



INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL

EVALUACION DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL

SEMESTRE I DEL AÑO 2017

PRESENTACION

El proceso de evaluación del primer Semestre del Plan Operativo Institucional del año 2017, es claramente un instrumento de gestión de corto plazo, que permite al ISBM reorganizar sus esfuerzos y recursos para alcanzar objetivos y metas anuales interrelacionadas con las de largo plazo, buscando priorizar las actividades integralmente para evitar la improvisación que conduce a la duplicidad de funciones y de dualidad de mando.

Los resultados reflejan en los cuadros comparativos de las Oficinas Centrales y los Centros de Atención Regional de Occidente y Oriente; de la misma forma los resultados de la evaluación de los Policlínicos y Consultorios Magisteriales.

El consolidado de las evaluaciones es de 43 áreas de gestión del ISBM que presentaron su evaluación de acuerdo con su POI 2017 y que representan el 100.00% del total.

El análisis cuantitativo de las cifras muestra lo siguiente: casi la mitad de estas áreas se ubican en las Oficinas Centrales estas tuvieron un alcance del 46.08% con un diferencial del 3.92%; el resto de las áreas de gestión está integrado por los 23 Policlínicos (desde noviembre del año 2016 el consultorio de Santiago de María fue transformado en Policlínico), a los cuales están adscritos los 33 Consultorios Magisteriales, quienes en promedio tuvieron una ejecución del 44.47 % con un diferencial del 5.53 %.

El consolidado global institucional ejecutado fue en promedio de 45.28 %, de un parámetro porcentual del 50.00 % programado para el primer semestre, quedando pendiente el 4.72 %, esto representa una mejora institucional muy cercana a la meta planeada.

I. PORTADA	1
II. PRESENTACIÓN	2
III. INDICE	3-5
1.UNIDAD ASESORIA LEGAL INSTITUCIONAL	6-10
2.UNIDAD DE PLANIFICACIÓN INSTITUCIONAL Y PROCESOS	11-15
3.UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL	16-21
4.UNIDAD DE COORDINACION DE SEGUIMIENTO Y CONTROL DE CONTRATOS	22-23
5. UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONALES -UACI-	24-26
6 UNIDAD JURIDICA INSTITUCIONAL	27-34
7. UNIDAD DE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA INSTITUCIONAL -UAIPI-	35-39
8. SUB DIRECCION DE SALUD	40-44
9. DIVISION DE SUPERVISION Y CONTROL INSTITUCIONAL	45-48
10. DIVISION DE SERVICIOS DE SALUD INSTITUCIONAL	49-55
11. DIVISIÓN DE POLICLINICOS Y CONSULTORIOS MAGISTERIALES	56-62
12. DIVISIÓN DE RIESGOS PROFESIONALES, BENEFICIOS Y PRESTACIONES	63-65
13. SUB DIRECCION ADMINISTRATIVA	66-69
14. DIVISION DE INFORMATICA Y TECNOLOGIA INSTITUCIONAL	70-77

15. DIVISION DE OPERACIONES	78-83
16. DIVISION DE OPERACIONES – DEPARTAMENTO DE DESARROLLO HUMANO	84-88
17. DIVISION DE OPERACIONES – SECCION DE GENERO	89-92
18. DIVISION DE OPERACIONES – SECCION DE ACTIVO FIJO Y SUMINISTROS	93-96
19. DIVISION DE OPERACIONES – DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES	97-99
20. DIVISION DE OPERACIONES – SECCION DE GESTION DOCUMENTAL Y ARCHIVOS	100-103
21. CENTRO DE ATENCION DE OCCIDENTE	104-107
22. CENTRO DE ATENCIÓN DE ORIENTE	108-115
23. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SAN SALVADOR	116-119
24. POLICLINICO MAGISTERIAL DE MEJICANOS	120-125
25. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SANTA TECLA LA LIBERTAD	126-128
26. POLICLINICO MAGISTERIAL DE APOPA	129-133
27. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SOYAPANGO	134-138
28. POLICLINICO MAGISTERIAL DE ILOPANGO	139-141
29. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SAN JACINTO	142-145
30. POLICLINICO MAGISTERIAL DE CHALATENANGO Y TEJUTLA	146-148
31. POLICLINICO MAGISTERIAL DE COJUTEPEQUE	149-150

32. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SENSUNTEPEQUE	151-152
33. POLICLINICO MAGISTERIAL DE ILOBASCO	153-155
34. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SAN VICENTE	156-158
35. POLICLINICO MAGISTERIAL DE LA PAZ – ZACATECOLUCA -	159-160
36.POLICLINICO MAGISTERIAL DE SANTA ANA	161-163
37 POLICLINICO MAGISTERIAL DE SONSONATE	164-166
38.POLICLINICO MAGISTERIAL DE AHUACHAPAN	167-170
39. POLICLINICO MAGISTERIAL DE USULUTAN	171-173
40. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SAN MIGUEL	174-176
41.POLICLINICO MAGISTERIAL DE SAN FRANCISCO GOTERA	177--183
42.POLICLINICO MAGISTERIAL DE LA UNION	184-187
43.POLICLINICO MAGISTERIAL DE SANTA ROSA DE LIMA	188-190
IV. CUADRO CONSOLIDADO DE OFICINAS CENTRALES Y CENTROS DE ATENCION REGIONALES	191-192
V. CUADRO CONSOLIDADO DE LOS POLICLINICOS Y CONSULTORIOS MAGISTERIALES	193-194
VI. CUADRO CONSOLIDADO GLOBAL DEL INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL	194

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACIÓN DEL SEMESTRE I 2017 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN 1. PRESIDENCIA – ASESORÍA LEGAL.

MISIÓN: Soy la persona que brinda apoyo a las máximas autoridades del ISBM asesorándolas en las atribuciones, deberes y funciones, en el marco de lo que establece la Ley del ISBM y otras leyes afines; de conformidad con la Constitución de la República, Reglamento Interno de Trabajo, y otras regulaciones internas, a fin de atender a los usuarios del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 1:** Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA: 1.3** Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Lograr la realización de las sesiones del Consejo Directivo, conforme a la Ley del ISBM. Peso 100 %	1.1. Garantizar en el año la elaboración de 49 Actas de las Sesiones Ordinarias del CD-ISBM Peso 100 %	1. Número de Agendas definidas. 2. Número de Actas elaboradas. 3. Número de Acuerdos Certificados. 4. Número de Correos electrónicos enviando proyectos de Actas al CD-ISBM	De enero a junio se revisaron 28 agendas y 28 proyectos de Actas, cumpliendo con el mandato del Consejo Directivo. En el período se realizaron 28 sesiones y se certificaron 276 acuerdos del Consejo Directivo. Se enviaron 20 correos electrónicos con igual número de proyectos de actas; solamente 8 proyectos de actas no fueron enviados mediante correo electrónico, por olvido involuntario. Sin embargo, el Consejo Directivo sí revisó los 28 proyectos de actas.	-Agendas -Proyectos de Actas revisadas -Certificaciones de Acuerdos - Correos enviados	46.25	Se ha cumplido, con algunas limitaciones, con el trabajo de elaboración y sistematización de todo lo acordado y encomendado por el Consejo Directivo.	Que la Ley del ISBM, Reglamentos, Normativas internas y los lineamientos girados por Presidencia sean herramientas de consulta constante para tramitar Puntos e Informes para Consejo Directivo. Realizar todas las actividades administrativas conforme a procedimientos y disposiciones legales aplicables al ISBM. Que en caso de ausencia del Asesor Legal, la Asistente del Consejo Directivo pueda remitir los proyectos digitales de las Actas al CD-ISBM, mediante correo electrónico.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

UNIDAD DE GESTIÓN 1. PRESIDENCIA – ASESORÍA LEGAL.

MISIÓN: Soy la persona que brinda apoyo a las máximas autoridades del ISBM asesorándolas en las atribuciones, deberes y funciones, en el marco de lo que establece la Ley del ISBM y otras leyes afines; de conformidad con la Constitución de la República, Reglamento Interno de Trabajo, y otras regulaciones internas, a fin de atender a los usuarios del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 3:** Fortalecer las capacidades Técnicas y Administrativas del Instituto. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 3.3 Revisión y Actualización de manuales operativos y normativa institucional

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
<p>1. Lograr la revisión de proyectos de Ley y Reglamentos, y sus Reformas, que le requieran las máximas autoridades del ISBM u otras instituciones.</p> <p>Peso 100 %</p>	<p>1.1. Garantizar la revisión del 100% de los proyectos de Ley y Reglamentos, y sus Reformas, que le requieran las máximas autoridades del ISBM u otras instituciones.</p> <p>Peso 100 %</p>	<p>1. Número de proyectos de Ley, Reglamentos o Reformas que le soliciten revisar</p> <p>2. Número de proyectos de Ley, Reglamentos o Reformas que le soliciten elaborar</p> <p>3. Número de proyectos de Ley, Reglamentos o Reformas revisados y enviados a otras instancias.</p>	<p>Se revisó el proyecto de las Normas de Control Interno Específicas del ISBM, para efectuar subsanaciones que después aprobó el Consejo Directivo.</p> <p>Se revisó la propuesta del proyecto de reformas a la Ley del ISBM; así también, se hizo la revisión del proyecto de Manual de Auditoría Interna.</p>	<p>-Certificaciones de acuerdos del consejo Directivo.</p>	<p>50</p>	<p>El haber revisado las NTCIE del ISBM y el haber contribuido en la gestión para aprobación de las subsanaciones; así como la revisión del proyecto de reforma de la ley del ISBM y del proyecto de Manual de Auditoría Interna, se convierte en un aporte de calidad en la gestión normalizadora del quehacer de la máxima autoridad del Instituto.</p>	<p>Debe dársele continuidad en instancias externas, al proyecto de reformas a la Ley del ISBM que fue aprobado este año, y, a nivel interno, hacer revisión y ajustes al proyecto de Reglamento General de la Ley del ISBM y presentar propuesta actualizada para contribuir con el proceso de su aprobación.</p>

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN 1. PRESIDENCIA – ASESORÍA LEGAL. MISIÓN: Soy la persona que brinda apoyo a las máximas autoridades del ISBM asesorándolas en las atribuciones, deberes y funciones, en el marco de lo que establece la Ley del ISBM y otras leyes afines; de conformidad con la Constitución de la República, Reglamento Interno de Trabajo, y otras regulaciones internas, a fin de atender a los usuarios del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 3:** Fortalecer las capacidades Técnicas y Administrativas del Instituto. **LÍNEA ESTRATÉGICA: 3.6** Fomentar la práctica de la ética pública.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
<p>2. Contribuir con la realización de actividades orientadas a la promoción, divulgación y capacitación acerca de la ética pública con el CD y el personal del ISBM y otras personas, conforme al Plan de Trabajo de la CEG-ISBM que apruebe el TEG.</p> <p>Peso 100 %</p>	<p>2.1. Participar en la ejecución de 2 capacitaciones o actividades en el año, con el personal del ISBM y su Consejo Directivo. Sobre Ética Pública y otros temas relacionados.</p> <p>Peso 100 %</p>	<p>1. Número de capacitaciones o eventos institucionales sobre ética, programados para 2017.</p> <p>2. Número de gestiones realizadas en apoyo a las actividades de la CEG-ISBM. (correos electrónicos, actas, correspondencia)</p> <p>3. Número de capacitaciones u otros eventos sobre ética a los que se haya asistido.</p>	<p>El nivel de cumplimiento reportado para este objetivo operativo, correspondiente al primer semestre del POI 2017, se enmarca en los primeros dos indicadores de impacto.</p> <p>La asesora legal dejó de ser miembro propietario de la CEG-ISBM a partir de enero de 2017, pero se brindó colaboración para procurar la asistencia de los Directores a la capacitación del TEG realizada el 06/06/17 y se colaboró para la designación del miembro del CD que sería jurado en el Concurso promovido por la CEG-ISBM para el día 30/06/17</p>	<p>Cartas de invitación del Tribunal de Ética Gubernamental al Consejo Directivo.</p> <p>-Certificación del Acuerdo del CD donde se estableció el mecanismo mediante el que se designó a la Directora que fue jurado calificador del Concurso “Disfrutemos haciendo Ética”</p> <p>-Invitaciones para que los miembros del CD-ISBM asistieran al Concurso ya mencionado el día 30/06/17 (Acta 164)</p>	<p>50</p>	<p>Es importante el nivel de reconocimiento obtenido por la Comisión de Ética Gubernamental del ISBM como producto del trabajo acumulado constante, realizado por nuestra Comisión y el apoyo decidido por parte del Director Presidente</p>	<p>Que se continúe con la labor de divulgación y promoción de la ética en la Institución.</p> <p>Que se considere la posibilidad de elaborar y aprobar un Código de Ética para el ISBM que regule el comportamiento de los servidores Públicos que laboramos en el mismo.</p>

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 OFICINAS CENTRALES

UNIDAD DE GESTIÓN 1. PRESIDENCIA – ASESORA LEGAL. MISIÓN: Soy la persona que brinda apoyo a las máximas autoridades del ISBM asesorándolas en las atribuciones, deberes y funciones, en el marco de lo que establece la Ley del ISBM y otras leyes afines; de conformidad con la Constitución de la República, Reglamento Interno de Trabajo, y otras regulaciones internas, a fin de atender a los usuarios del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 4:** Fortalecer el Proceso de Comunicación e Información. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 4.1 Mejorar los canales de comunicación vertical y horizontal.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
<p>1. Contribuir con la elaboración de informes/ correspondencia, de mediano o mayor nivel de complejidad.</p> <p>Peso 100 %</p>	<p>1.1. Garantizar la elaboración del 100% de informes/ correspondencia de mediano o mayor nivel de complejidad, requerida por el Director Presidente y/o el Consejo Directivo.</p> <p>Peso 100 %</p>	<p>1. Número de proyectos de documentos elaborados.</p> <p>2. Número de correos electrónicos enviados.</p> <p>3. Número de proyectos revisados y pasados para firma del Titular.</p> <p>4. Número de documentos impresos o digitales entregados.</p>	<p>En el primer semestre 2017, hicimos las siguientes acciones:</p> <p>8 memorándums pasados para firma del Director Presidente. (nota: no tengo constancia si fueron despachados, por eso no puedo ni debo reportarlos como firmados o despachados).</p> <p>20 notas oficiales pasadas a firma para diferentes gestiones; algunos en seguimientos a auditorías. (nota: no tengo constancia si fueron despachadas, por eso no puedo ni debo reportarlas como firmadas o despachadas).</p> <p>3 informes del Director Presidente para el TEG</p> <p>5 memorándums internos y 249 correos electrónicos de Asesora Legal sobre valoraciones, sugerencias y seguimiento a varias gestiones institucionales.</p>	<p>-Memorándums de Presidencia</p> <p>-Informes de Presidencia</p> <p>-Notas oficiales de Presidencia</p> <p>-Memorándums internos de Asesora Legal para Presidencia</p> <p>-Documentos digitales</p> <p>-Correo electrónico institucional</p>	<p>50</p>	<p>Los memorándums y las notas oficiales que se reportan son verificables a nivel de proyectos, ya que no puedo asegurar que todos los proyectos pasados a consideración, hayan sido firmados y despachados finalmente.</p>	<p>Sería deseable que después de ser despachada cualquier correspondencia interna o externa de la Presidencia, en cuya elaboración haya apoyado, se me facilitara copia de la misma con la constancia de su recepción, para poder llevar datos y reportar como correspondencia despachada, para no quedarme solo a nivel de proyectos (ya sean notas, memorándums o informes que haya pasado para firma).</p>

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 OFICINAS CENTRALES

UNIDAD DE GESTION 1. PRESIDENCIA – ASESORÍA LEGAL. MISIÓN: Soy la persona que brinda apoyo a las máximas autoridades del ISBM asesorándolas en las atribuciones, deberes y funciones, en el marco de lo que establece la Ley del ISBM y otras leyes afines; de conformidad con la Constitución de la República, Reglamento Interno de Trabajo, y otras regulaciones internas, a fin de atender a los usuarios del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 6:** Fomentar proyectos de cooperación y proyectos internacionales

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Contribuir con la revisión y/o elaboración de los proyectos de Convenios o Memorandos de Entendimiento, o sus prórrogas, que le requieran las máximas autoridades del ISBM. Peso 100 %	1.1. Lograr la revisión o elaboración de 4 proyectos de Convenios o memorandos de Entendimiento, o de sus prórrogas, requeridos por el Director Presidente y/o el Consejo Directivo. Peso 100 %	1. Número de proyectos de convenios o de prórrogas, elaborados o revisados. 2. Número de convenios aprobados por el CD. 3. Número de Convenios o prórrogas firmadas.	Se elaboró el proyecto de Certificación del Acuerdo mediante el cual se aprobó el proyecto “Educación del Cerebro”, para este año.	-Certificación del Acuerdo -Convenio firmado.	50	Se colaboró con la revisión de las condiciones para la firma de este convenio, según planteamiento de antecedentes y recomendaciones hechos al Consejo Directivo, para la elaboración del Acuerdo del CD-ISBM que lo aprobó; no se solicitó la elaboración ni revisión del instrumento legal, ya que esto lo habría realizado la Unidad Jurídica.	

1. UNIDAD ASESORÍA LEGAL: EVALUACIÓN SEM I 2017 ALCANCE 49.25 %

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTION: 2. PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

MISIÓN: Somos la Unidad de Planificación Institucional y Procesos, que conduce y asesora la formulación y ejecución de la planificación, monitoreo y evaluación del trabajo institucional; así como los procesos de mejora continua del Instituto, para el beneficio de los usuarios del programa especial de Salud.” **OBJETIVO ESTRATÉGICO 3:** Fortalecer las capacidades Técnicas y Administrativas del Instituto. **LINEA ESTRATEGICA 3.5:** Mejorar la calidad de los procesos a través de la implementación de los estándares de las normas ISO 9001.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Orientar técnicamente la formulación del Plan Operativo Institucional para el año fiscal 2018. Peso 100 %	1.1. Brindar asesoría a las unidades que lo solicitan, así como la revisión de los mismos a las 43 unidades de gestión tanto de las jefaturas de la parte administrativa, como a los Coordinadores Administrativos de Policlínicos y Consultorios Magisteriales. Peso 100%	1. Número de planes elaborados y asesorados. 2. Número de planes observados y subsanados 3. Plan 2018 integrado	-Se revisó y se hizo el envío de los 20 formularios de planificación a las jefaturas de las oficinas centrales y 23 formularios a los Coordinadores Administrativos de Policlínicos y Consultorios Magisteriales. -Se revisaron los 43 planes específicos, 20 de las jefaturas de las Oficinas Centrales que Planifican y los 23 planes de los Policlínicos Magisteriales. - Se brindaron 43 asesorías sobre la formulación de las misiones por cada jefatura, para lo cual se les administro una guía metodológica para facilitar la formulación de las misiones	-Planes Operativos individuales por jefaturas. -Plan Operativo Institucional 2017 -Certificación del acuerdo de aprobación del Plan. -Guía metodológica	50	-Muy a pesar de la poca importancia que se le da a la planificación Institucional por algunas jefaturas, se logró integrar en tiempo el Plan Operativo Institucional 2017; así como su aprobación por parte del Consejo Directivo.	-Promover una mayor apropiación de la importancia de la planificación institucional, como la principal herramienta de gestión operativa y administrativa del Instituto.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTION: 2. PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

MISIÓN: Somos la Unidad de Planificación Institucional y Procesos, que conduce y asesora la formulación y ejecución de la planificación, monitoreo y evaluación del trabajo institucional; así como los procesos de mejora continua del Instituto, para el beneficio de los usuarios del programa especial de Salud.” **OBJETIVO ESTRATÉGICO 3:** Fortalecer las capacidades Técnicas y Administrativas del Instituto. **LINEA ESTRATEGICA 3.5:** Mejorar la calidad de los procesos a través de la implementación de los estándares de las normas ISO 9001.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2. Conducir técnicamente el proceso de evaluación del segundo semestre del POI 2016 y Primer semestre del POI 2017 Peso 100%	2.1. Garantizar las 2 evaluaciones semestrales del semestre II POI 2016 y semestre I POI 2017; a fin de conocer los resultados de la ejecución del trabajo Institucional. Peso 100 %	1. Evaluación semestre II POI 2016 realizada 2. Evaluación semestre I POI 2017 realizada	-Se hizo la revisión y preparación de los 20 instrumentos de evaluación para las jefaturas de la parte administrativa, y los 22 instrumentos de evaluación de los Policlínicos y Consultorios Magisteriales. -Se realizó la evaluación del Segundo semestre del POI 2016 con la participación de 42 unidades de gestión. - Se realizó la jornada de puesta en común y socialización de las evaluaciones con la participación de las jefaturas y coordinadores y coordinadoras administrativas.	-Instrumento de evaluación. -Evaluación semestral	50	-Es importante hacer mención que, a seis años de haberse implementado el sistema de planificación, monitoreo y evaluación, se ha logrado generar cultura de Planificación a nivel institucional, en donde la evaluación es el mecanismo para descubrir aciertos y desaciertos en la ejecución del trabajo por lo que hay que fortalecer el esfuerzo.	Gestionar el desarrollo de un programa informático que permita que el sistema de planificación monitoreo y evaluación sea eficiente.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTION: 2. PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

MISIÓN: Somos la Unidad de Planificación Institucional y Procesos, que conduce y asesora la formulación y ejecución de la planificación, monitoreo y evaluación del trabajo institucional; así como los procesos de mejora continua del Instituto, para el beneficio de los usuarios del programa especial de Salud.” **OBJETIVO ESTRATÉGICO 3:** Fortalecer las capacidades Técnicas y Administrativas del Instituto. **LINEA ESTRATEGICA 3.5:** Mejorar la calidad de los procesos a través de la implementación de los estándares de las normas ISO 9001.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3. Contribuir con el cumplimiento de las Metas estratégicas planteadas en el Plan Estratégico 2014-2019 a través del Sistema de Metas SIGOB. Peso 100%	3.1. Monitorear el funcionamiento del Comité de Metas y del Sistema de Metas SIGOB Peso 100%	1. Comité de Metas Funcionando. 2. Sistema de Metas monitoreado.	Esta meta no fue posible cumplirla en el primer período, pues no se ha podido reactivar el Comité de Metas, por lo que se ha estancado el sistema.	Envío de correos electrónicos convocando a reuniones del Comité de Metas.	30	Negativa, no obstante haber realizado esfuerzos para normalizar las reuniones del Comité de Metas.	El señor Director Presidente debe empoderar a quien considere idóneo para reactivar y coordinar el normal funcionamiento del Comité de Metas

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTION: 2. PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

MISIÓN: Somos la Unidad de Planificación Institucional y Procesos, que conduce y asesora la formulación y ejecución de la planificación, monitoreo y evaluación del trabajo institucional; así como los procesos de mejora continua del Instituto, para el beneficio de los usuarios del programa especial de Salud.” **OBJETIVO ESTRATÉGICO 3:** Fortalecer las capacidades Técnicas y Administrativas del Instituto. **LINEA ESTRATEGICA 3.5:** Mejorar la calidad de los procesos a través de la implementación de los estándares de las normas ISO 9001.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
4. Promover la estandarización de procedimientos y el conocimiento del enfoque de gestión de procesos para mejorar la imagen corporativa del Instituto. Peso 100%	4.1. Monitorear en coordinación con las 6 jefaturas de división, la practicidad del nuevo Manual de Procedimientos Administrativos de la Institución. Peso 50%	1. Manual de Procedimientos Administrativos monitoreado e implementado. 2. Número de reuniones de coordinación realizadas	-Se ha logrado culminar con el proceso de actualización del Manual de Procedimientos Administrativos del Instituto, en donde han participado las 20 áreas de gestión dueñas de los procedimientos .	-Listas de Participantes en las reuniones. -Documento del manual de procedimientos administrativos. -Acuerdo administrativo de aprobación del Manual	50	Es un éxito haber actualizado una herramienta de gestión administrativa que establece la forma de cómo desarrollar el trabajo institucional.	Garantizar la aplicación del nuevo manual

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTION: 2. PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

MISIÓN: Somos la Unidad de Planificación Institucional y Procesos, que conduce y asesora la formulación y ejecución de la planificación, monitoreo y evaluación del trabajo institucional; así como los procesos de mejora continua del Instituto, para el beneficio de los usuarios del programa especial de Salud.” **OBJETIVO ESTRATÉGICO 3:** Fortalecer las capacidades Técnicas y Administrativas del Instituto. **LINEA ESTRATEGICA 3.5:** Mejorar la calidad de los procesos a través de la implementación de los estándares de las normas ISO 9001.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
	4.2. Impartir 3 capacitaciones durante el año sobre estandarización y Gestión de Procesos. Peso 50%	1. Número de capacitaciones impartidas. 2. Número de empleados capacitados.	-Se ha planificado y desarrollado un seminario taller sobre Gestión de Procesos con recurso propios, impartido a 22 Coordinadores y coordinadoras administrativas y está programada para finales de agosto la segunda jornada -Se ha elaborado un segundo borrador sobre Enfoque de Procesos, que proyecta de cara al futuro una nueva forma innovadora de funcionamiento administrativo de la institución	-Lista de asistencia -Guía metodológica del taller -Documento borrador sobre Enfoque de Procesos	50	El haber abordado este tema, fue con el propósito de generar cultura de cambio en el enfoque organizativo vertical, con orientación por funciones, a un enfoque organizativo horizontal por procesos.	Continuar con el esfuerzo del enfoque organizativo por Gestión de Procesos.

2. UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS: EVALUACIÓN SEM I 2017 ALCANCE 46.00 %

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTION: 3. UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL. MISIÓN: Administrar los recursos financieros del Instituto, garantizando la sostenibilidad de los mismos, con transparencia y eficacia, cumpliendo con las regulaciones legales y técnicas en beneficio de los usuarios del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO:** 1- Fortalecer el modelo de asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.3- Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Lograr la elaboración del Presupuesto Institucional para que la administración disponga en forma oportuna de las asignaciones presupuestarias tomando en cuenta la liquidación financiera del ejercicio del año anterior Peso 100 %	1.1. Garantizar la liquidación financiera del ejercicio fiscal del año anterior y elaborar el presupuesto para el ejercicio fiscal de año 2018. Peso 100%	1.Liquidación financiera del ejercicio del año anterior realizada 2.Presupuesto para el ejercicio fiscal 2018 elaborado y aprobado por el C.D	La meta fue cumplida al haber elaborado la Liquidación Financiera del Ejercicio Financiero Fiscal 2016. Elaboración del Presupuesto para el Ejercicio Financiero Fiscal 2018	- Liquidación Financiera. -Acuerdo del punto de aprobación de Consejo Directivo. - Proyecto de Presupuesto. -Acuerdo de aprobación de Consejo Directivo	50	Con lo actuado se ha dado cumplimiento a lo que establece la Ley del ISBM en literal f) del artículo 20 y Artículo 64	

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTION: 3. UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL. MISIÓN: Administrar los recursos financieros del Instituto, garantizando la sostenibilidad de los mismos, con transparencia y eficacia, cumpliendo con las regulaciones legales y técnicas en beneficio de los usuarios del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO:** 1- Fortalecer el modelo de asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.3- Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2. Contribuir administrativamente con los pagos oportunos a los proveedores, empleados y docentes. Peso 100 %	2.1. Realizar durante el año fiscal el 100% de los pagos mensuales de proveedores, Empleados, Subsidios, pensiones y reembolsos. Peso 100 %	1.No. de Pagos efectuados según cheques emitidos o abonos a cuenta efectuados a proveedores 2.No. de empleados con sus pagos efectuados 3.No. de docentes con sus pagos recibidos	-Se cumplió con la meta establecida al 50% -No de pagos proveedores 3,026 + 284 pagos de Dietas 536 empleados, a los cuales se les ha pagado la cantidad de \$3,901,332.31. que también incluye Dietas y Sentencias Judiciales -446 pagos a docentes, que constan de: 162 Reembolsos 54 Subsidios 40 Gastos Funerales 190 Pensiones	-Planillas de pago - Notas de abono a cuenta	50	Se ha mejorado el nivel de pago de proveedores, así como el de empleados, Reembolsos y Subsidios, debido a que no existe reclamos de pago, que sean imputables a la Unidad Financiera.-	Buscar un mejor mecanismo de pago de Reembolsos, de manera de superar los tiempos actuales.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTION: 3. UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL. MISIÓN: Administrar los recursos financieros del Instituto, garantizando la sostenibilidad de los mismos, con transparencia y eficacia, cumpliendo con las regulaciones legales y técnicas en beneficio de los usuarios del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO:** 1- Fortalecer el modelo de asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.3- Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3. Fortalecer las capacidades técnicas administrativos y de control interno del ISBM. Peso 100 %	3.1. Garantizar las conciliaciones de cuentas contables, conciliaciones bancarias y evaluaciones semestrales sobre ejecución del Presupuesto Institucional Peso 100%	1. Numero de conciliaciones de cuentas contables realizadas	2	-Conciliación de existencias de Medicamentos	45	No se ha dado cumplimiento al 50% de la meta debido a que no se ha efectuado por parte del responsable las conciliaciones de cuentas contables que establece la Política Administrativa. No obstante lo anterior la Jefatura de Unidad giró las instrucciones en forma oportuna para que sean elaboradas.	Se debe atender con mayor responsabilidad las obligaciones inherentes al cargo.
		2. Número. de conciliaciones de cuentas bancarias realizadas.	78	-Conciliaciones mensuales entregadas a los Departamentos de Tesorería y Contabilidad			
		3. Numero de evaluaciones semestrales sobre ejecución presupuestaria realizadas	1	-Informe remitido al Consejo Directivo en fecha 02 de junio de 2017			

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTION: 3. UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL. MISIÓN: Administrar los recursos financieros del Instituto, garantizando la sostenibilidad de los mismos, con transparencia y eficacia, cumpliendo con las regulaciones legales y técnicas en beneficio de los usuarios del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO: 2** Mantener la sostenibilidad financiera **LÍNEA ESTRATÉGICA: 2.2** Obtener rendimientos a través de inversiones financieras

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Contribuir con la administración en la adquisición de bienes muebles e inmuebles para brindar mejor atención a los usuarios Peso 100 %	1.1. Disponer de asignaciones presupuestarias y fondos realizables para la adquisición de bienes muebles e inmuebles en forma oportuna cuando sea requerido Peso 100%	1.Asignaciones presupuestarias disponibles 2.Número de bienes inmuebles adquiridos- 3.Numero de bienes muebles adquiridos 4.Numero de equipo médicos y de oficina disponible	Se ha cumplido la meta, teniendo en forma oportuna las asignaciones presupuestarias por el monto de \$6,989,901.17 2. Se adquirieron 2 bienes inmuebles, uno para Archivo Institucional y otro para Policlínico en Sensuntepeque Los bienes muebles, fueron provisionados en Dic./2016 e incorporados en 2017, por lo que la afectación presupuestaria no está a cargo del 2017. Equipo médico no se ha adquirido, ni equipo de transporte.	-Informes mensuales remitidos a la Sub Dirección de Administración y Sub Dirección de Salud. -Registros contables	50	Las asignaciones presupuestarias, se han mantenido disponibles y las mismas han sido comunicadas en forma mensual a la Sub Dirección de Salud y Sub Dirección Administrativa. Es importante expresar que el ISBM realiza mejoras en los inmuebles, a fin de mejorar el funcionamiento administrativo y operativo de la Institución.	Dar cumplimiento a los planes de trabajo en la adquisición de Bienes.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTION: 3. UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL. MISIÓN: Administrar los recursos financieros del Instituto, garantizando la sostenibilidad de los mismos, con transparencia y eficacia, cumpliendo con las regulaciones legales y técnicas en beneficio de los usuarios del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO: 2** Mantener la sostenibilidad financiera **LÍNEA ESTRATÉGICA: 2.2** Obtener rendimientos a través de inversiones financieras

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2. Promover la obtención de rendimientos a través de las Inversiones Financieras Peso 100 %	2.1. Buscar la obtención de \$3,042,970.00; en intereses durante el año 2017 y solicitar cada tres meses mejorar la tasa de interés de las cuentas de ahorro que posee el Instituto. Peso 100 %	1.No.de operaciones de inversión financiera realizadas 2.Número de ofertas obtenidas de las entidades financieras	Meta cumplida al 50% Se efectuaron 28 operaciones de compra de LETES, Bonos y reinversión en Depósitos a Plazo Los números de oferta obtenidas fueron 150 Es importante mencionar que la meta fue superada modestamente en 0.73%, se esperaba obtener en rentabilidad el monto de \$1,521,485.00 y se obtuvo \$1,532,600.12 en monto absoluto significa \$11,115.12	-Informes mensuales al Consejo Directivo - Títulos Valores obtenidos	50	En el período se ha logrado una mayor rentabilidad como producto de una gestión activa en la generación de ingresos a través de operaciones de inversiones financieras realizadas en el sector financiero.	

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTION: 3. UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL. MISIÓN: Administrar los recursos financieros del Instituto, garantizando la sostenibilidad de los mismos, con transparencia y eficacia, cumpliendo con las regulaciones legales y técnicas en beneficio de los usuarios del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO: 2** Mantener la sostenibilidad financiera

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3. Contribuir a la revisión y adecuación de las cuotas de aportación para la cobertura del grupo familiar. Peso 100 %	3.1. Al 30 de JUNIO 2017, haber logrado tener una propuesta aprobada por el CD sobre la adecuación de las cuotas de cotización para la cobertura del grupo familiar. Peso 100 %	1. Propuesta aprobada mediante acuerdo de Punto de CD.	Se elaboró la propuesta de readecuación de las cuotas de cotización para la cobertura del grupo familiar Hubo 8 reuniones intergremiales con el Director Presidente del ISBM, estando presentes en cada una de ellas un promedio de 15 gremios magisteriales. Se cumplió la meta en su totalidad	-Punto de acuerdo No. 7 del Acta 150 del 30 de marzo de 2017 de aprobación del Consejo Directivo	50	La meta por sí misma, no correspondía a la Unidad Financiera. No obstante, la presidencia del ISBM en múltiples reuniones con los docentes agremiados llegaron al acuerdo de la modificación de la Cuota de Contribución Familiar. El siguiente paso del proceso es externo, por lo que se estará a la espera de la resolución del Ministerio de Educación.	

3. UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL : EVALUACION SEM I 2017 ALCANCE 49.17 %

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 4. COORDINACIÓN DE SEGUIMIENTO Y CONTROL DE CONTRATOS. MISIÓN: Somos la Coordinación de Seguimiento y Control del Contratos, que revisa los documentos para pago, que soportan los servicios médicos prestados por nuestros proveedores, verificando mediante un proceso efectivo el cumplimiento de aspectos normativos vigentes, en beneficio y satisfacción de los proveedores y población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO:** 1. Fortalecer el Modelo de Asistencia Médica Hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.3 Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Mejorar la capacidad de respuesta como área de apoyo en el proceso de revisión de documentos de los proveedores para pago Peso 100%	1.1 Garantizar la revisión de 3500 documentos al año y remitir a colectoría debidamente firmados por los Administradores de Contratos para el pago a los Proveedores de servicios de salud. Peso 50%	1. Número de documentos revisados y firmados por los Administradores de Contratos. 2. Número de documentos finalizados y remitidos a colectoría.	No. de Documentos recibidos: 1,519 No. de Documentos Revisados: 1,517 No. de Documentos remitidos a colectoría: 1,428 Del total de documentos recibidos en el primer semestre del año 2017, se revisó el 99% y se remitió a colectoría para proceso de pago el 94%	-Sistema de Administración de Pagos (SISAPI).	48	Los datos demuestran el esfuerzo realizado en cuanto a la revisión de documentos que nos permitió elevar los niveles de eficiencia, que permite reducir los tiempos de respuesta a los Proveedores de bienes y servicios de la institución.	<ul style="list-style-type: none"> - Que los administradores de contrato continúen apoyando con el seguimiento a los proveedores en cuanto al cumplimiento del tiempo en que se debe de subsanar la documentación observada. - Que los administradores de contrato se presenten con mayor frecuencia a firmar las actas de recepción de los servicios, para que la documentación sea remitida a colectoría de forma aún más oportuna.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 4. COORDINACIÓN DE SEGUIMIENTO Y CONTROL DE CONTRATOS. MISIÓN: Somos la Coordinación de Seguimiento y Control del Contratos, que revisa los documentos para pago, que soportan los servicios médicos prestados por nuestros proveedores, verificando mediante un proceso efectivo el cumplimiento de aspectos normativos vigentes, en beneficio y satisfacción de los proveedores y población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO:** 1. Fortalecer el Modelo de Asistencia Médica Hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.3 Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
	2. Disminuir el tiempo de revisión de los documentos tomando en cuenta el nivel de complejidad de: Hospitales Públicos y Privados 27 días hábiles, laboratorios y farmacias 22 días hábiles. Especialistas y Odontólogos 20 días hábiles. Peso 50%	1. Número de días hábiles reducidos en hospitales públicos y Privados. 2. Número de días hábiles reducido en laboratorios y farmacias. 3. Número de días hábiles reducido en especialistas y Odontólogos	A continuación, se muestra el detalle del promedio de días hábiles en que se han efectuado las revisiones de los documentos por tipo de proveedor: Hospitales Públicos: 8 días hábiles Hospitales Privados: 7 días hábiles Laboratorios: 15 días hábiles Farmacias Privadas: 9 días hábiles Médicos Especialistas: 10 días hábiles Médicos Odontólogos: 12 días hábiles	-Sistema de Administración de Pagos (SISAPI)	50	Al comparar la meta propuesta con los resultados, se puede evidenciar que se ha cumplido al 100%, superando las expectativas.	

4. UNIDAD DE COORDINACION DE SEGUIMIENTO Y CONTROL DE CONTRATOS : EVALUACION SEM I 2017 ALCANCE 49.00 %

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 OFICINAS CENTRALES UNIDAD DE GESTIÓN. 5 UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

MISIÓN: La Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional, es la instancia dentro de la organización del ISBM, responsable de la Coordinación y ejecución de los procesos de adquisición y contratación de los suministros necesarios, para el funcionamiento institucional y el bienestar de nuestros usuarios(as) del Programa Especial de Salud del Instituto. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 2:** Mantener la sostenibilidad financiera. **LÍNEA ESTRATÉGICA: 2.1:** Adquirir bienes muebles e inmuebles para dar mejor atención a los usuarios.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Lograr la adquisición de obras bienes y servicios para mejorar el funcionamiento institucional. Peso 100%	1.1 Contratar el 100% de obras bienes y servicios demandados por diferentes unidades solicitantes de la institución. Peso 100%	1. Numero de licitaciones realizadas 2. Numero de procesos de libre gestión realizados. 3. Número de contrataciones directas realizadas.	En el primer semestre se realizaron la cantidad de proceso según detalle de: BIENES <ul style="list-style-type: none"> • 51- Procesos de Libre gestión, • 2- procesos de Licitación pública • 2- Contrataciones Directas • 2- Contrataciones Bursátiles • 3- Fondos Circulantes Total 60 procesos realizados. SERVICIOS En el primer semestre se recibieron: <ul style="list-style-type: none"> • 39- Procesos de Libre gestión • 17- Procesos de Licitación Pública. • 1 Contrataciones Directas • 1 Prorroga de Contrataciones Directas. • 10 Prorrogas de Licitación Pública. • 26- convenios. • 3 Fondos Circulante Total 97 procesos realizados.	<ul style="list-style-type: none"> • Requerimientos de Libre Gestión aprobados. • Requerimientos de Licitación Pública aprobados. • Requerimiento de Contratación Directa aprobados. • Requerimientos de Fondo Circulante. • Contrataciones Bursátiles. • Resoluciones de Prorrogas aprobados. • Requerimientos de convenios aprobados. 	50	Es importante destacar que muy a pesar que surgieron inconvenientes en la aprobación del presupuesto 2017, se tomaron las medidas y estrategias necesarias a fin de superar los retos y hemos cumplido con el objetivo y la meta planteada.	- Que las Unidades de Gestión envíen a tiempo sus requerimientos previendo cubrir oportunamente las necesidades de adquisiciones de obras bienes y servicios .

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 OFICINAS CENTRALES UNIDAD DE GESTIÓN. 5 UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL. MISIÓN: La Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional, es la instancia dentro de la organización del ISBM, responsable de la Coordinación y ejecución de los procesos de adquisición y contratación de los suministros necesarios, para el funcionamiento institucional y el bienestar de nuestros usuarios(as) del Programa Especial de Salud del Instituto. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 3:** Fortalecer las capacidades Técnicas y Administrativas del Instituto. **LÍNEA ESTRATÉGICA 3.4:** Institucionalización del plan de capacitación continua del personal del Instituto.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
<p>1. Contribuir al conocimiento de las leyes y/o reglamentos externos e internos, así como también lineamientos y manuales emitidos por la UNAC relacionados con las Contrataciones Públicas, a fin de fortalecer el conocimiento del Recuso Humano que labora en la UACI y otras Unidades. Peso 100%</p>	<p>1.1 Formular y ejecutar un programa integral de actualización de conocimientos y capacitación técnica al personal del ISBM, UACI y de otras áreas. Peso 100%</p>	<p>1. Programa de actualización formulado y ejecutado. 2. Numero de capacitaciones realizadas. 3. Número de empleados y empleadas capacitadas.</p>	<p>Se han gestionado las siguientes capacitaciones para el personal de la UACI y también a integrantes de otras unidades, de acuerdo al siguiente detalle:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Relaciones interpersonales para mejorar la comunicación y la felicidad laboral. • Capacitación para administradores y Administradoras de contrato y Órdenes de Compra. • Capacitación para contrato de Obras Públicas. • Capacitación de Arbitraje. • Capacitación COMPRASAL II (Para técnicos y técnicas de la UACI pendientes de recibir la capacitación.) • Capacitación sobre Compras Mercantiles por BOLSA. • Ley contra el Lavado de dinero. • Numero de capacitaciones realizadas 1. • Número de empleados y empleadas capacitados 19. 	<ul style="list-style-type: none"> • Correos de notificación e invitación a participar. • Lista de asistencia del personal que asistió a la capacitación . 	<p>25</p>	<p>Se han gestionado las capacitaciones dirigidas a funcionarios y funcionarias de la UACI y otras áreas del ISBM, por razones ajenas a nuestra voluntad no fue posible ejecutar a cabalidad lo planificado esperamos superar en el segundo semestre el déficit acumulado</p>	<p>Coordinar con Desarrollo Humano la ejecución del programa en el segundo semestre.</p>

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 OFICINAS CENTRALES UNIDAD DE GESTIÓN. 5 UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL. MISIÓN: La Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional, es la instancia dentro de la organización del ISBM, responsable de la Coordinación y ejecución de los procesos de adquisición y contratación de los suministros necesarios, para el funcionamiento institucional y el bienestar de nuestros usuarios(as) del Programa Especial de Salud del Instituto. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 4:** Fortalecer el proceso de Comunicación e Información. **LÍNEA ESTRATÉGICA: 4.1** Mejorar los canales de comunicación vertical y horizontal.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
<p>1. Promover las reuniones de coordinación a nivel de las unidades que demanden los servicios de la UACI. A fin de obtener resultados eficientes en la prestación de los servicios.</p> <p>Peso 100%</p>	<p>1.1 Realizar 24 reuniones de coordinación en el año, a fin de mejorar los canales de comunicación.</p> <p>Peso 100%</p>	<p>1. Número de reuniones de coordinación realizadas.</p>	<p>En el período se han desarrollado 14 Reuniones con las diferentes unidades de gestión a nivel interno.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Actas. • Correos Electrónicos. • Apuntes en agenda. • Lista de asistencia. 	<p>50</p>	<p>Durante estas reuniones realizadas, se han logrado cambios sustanciales en pro de las Institución, así como también se han tomado decisiones importantes, las cuales ayudan a mejorar los canales de comunicación entre las Unidades involucradas, teniendo como objetivo principal las mejoras de los sistemas de atención en beneficio de los usuarios y usuarias del ISBM.</p>	<p>Aplicar Formato de Acta de forma práctica y concisa para detallar acuerdos correspondientes en cada reunión con cada una de las unidades involucradas.</p>

5. UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONALES : EVALUACION SEM I 2017 ALCANCE 41.67 %

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 6. UNIDAD JURÍDICA. MISIÓN: Apoyar a las dependencias organizativas del ISBM, en la orientación de aspectos legales para el desarrollo de la gestión administrativa, en la representación judicial del Instituto, y en las diferentes contrataciones de personal, bienes y servicios que contribuyan al fortalecimiento institucional. **OBJETIVO ESTRATÉGICO: 3.** Fortalecer las Capacidades Técnicas y Administrativas del Instituto. **LÍNEA ESTRATÉGICA: 3.3** Revisión y Actualización de manuales operativos y normativa institucional.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Lograr la revisión y actualización del marco normativo del ISBM. Peso 100 %	1.1. Revisar, actualizar o reformar 4 instrumentos del marco normativo del ISBM. Peso 100 %	1. Número de instructivos, manuales, guías o normativas revisadas.	1. En el primer semestre se han revisado 5 manuales, 2 instructivos, 1 guía, 1 política institucional.	- Registro digital del sistema Transdoc. - Documentos de archivo de los instrumentos revisados y aprobados.	50	En el período hemos contribuido en el desarrollo del marco normativo al revisar los diferentes instrumentos legales que regulan el normal funcionamiento de la estructura funcional del Instituto.	

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 6. UNIDAD JURÍDICA. MISIÓN: Apoyar a las dependencias organizativas del ISBM, en la orientación de aspectos legales para el desarrollo de la gestión administrativa, en la representación judicial del Instituto, y en las diferentes contrataciones de personal, bienes y servicios que contribuyan al fortalecimiento institucional. **OBJETIVO ESTRATÉGICO: 3.** Fortalecer las Capacidades Técnicas y Administrativas del Instituto. **LÍNEA ESTRATÉGICA: 3.3** Revisión y Actualización de manuales operativos y normativa institucional

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
<p>2.- Contribuir en la revisión de aspectos legales de acciones de personal del Departamento de Desarrollo Humano.</p> <p>Peso 100 %</p>	<p>2.1. Revisar los aspectos legales del 100% de solicitudes presentadas por el Departamento de Desarrollo Humano.</p> <p>Peso 100 %</p>	<p>1. Número de solicitudes a Consejo Directivo con visto bueno.</p> <p>2. Número de contratos, acuerdos o resoluciones de personal revisados.</p> <p>3. Número de inducciones u orientaciones legales del Reglamento Interno de Trabajo efectuadas.</p>	<p>1. En el primer semestre se otorgaron 59 vistos buenos a solicitudes para Consejo Directivo.</p> <p>2. En el primer semestre se revisaron 57 contratos individuales de trabajo, revisión de 5 resoluciones de personal, 5 acuerdos de personal.</p> <p>3. En el primer semestre se brindaron 57 inducciones del Reglamento Interno de Trabajo.</p>	<p>- Control Interno de contratos de la Unidad Jurídica.</p> <p>- Control interno de acuerdos y contratos revisados.</p> <p>-Control de inducciones impartidas.</p>	50	<p>En lo que va del año hemos apoyado al Departamento de Desarrollo Humano, en la revisión de contratos, acuerdos y resoluciones para la contratación del recurso humano que han solicitado las diferentes áreas de gestión; así como se ha inducido y orientado legalmente la aplicación del Reglamento Interno de Trabajo y el Contrato Colectivo.</p>	

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 6. UNIDAD JURÍDICA. MISIÓN: Apoyar a las dependencias organizativas del ISBM, en la orientación de aspectos legales para el desarrollo de la gestión administrativa, en la representación judicial del Instituto, y en las diferentes contrataciones de personal, bienes y servicios que contribuyan al fortalecimiento institucional. **OBJETIVO ESTRATÉGICO: 3.** Fortalecer las Capacidades Técnicas y Administrativas del Instituto. **LÍNEA ESTRATÉGICA: 3.3** Revisión y Actualización de manuales operativos y normativa institucional

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3.- Contribuir con la revisión de aspectos legales relacionados con la UACI. Peso 100 %	3.1 Revisar los aspectos legales del 100% de solicitudes presentadas por la UACI Peso 100 %	1. Número de verificaciones legales realizadas. 2. Número de convenios y contratos LACAP revisados. 3. Número de acuerdos de nombramiento de administrador de orden de compra o contrato elaborados. 4. Número de procesos sancionatorios LACAP revisados. 5. Número de resoluciones administrativas de procesos LACAP verificadas.	1. En el primer semestre se realizaron 59 verificaciones legales. 2. En el primer semestre se revisaron 58 contratos LACAP y se revisó 1 convenio LACAP. 3. El número de acuerdos de nombramiento de administrador de contrato u órdenes de compra del primer semestre es de 137. 4. El número de procesos sancionatorios en el primer semestre es de 7 procesos. 5. El número de resoluciones administrativas realizadas en el primer semestre es de 90.	-Control de actividades en digital UACI en resguardo de la Unidad Jurídica. - Registro de Acuerdos de nombramiento en resguardo de la Unidad Jurídica.	50	En el presente ejercicio fiscal, se ha contribuido en la revisión de acuerdos de nombramientos de administradores de contratos, convenios, procesos sancionatorios, resoluciones entre otros, lo que nos ha permitido la aplicación correcta de la LACAP y su reglamento.	-

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 6. UNIDAD JURÍDICA. MISIÓN: Apoyar a las dependencias organizativas del ISBM, en la orientación de aspectos legales para el desarrollo de la gestión administrativa, en la representación judicial del Instituto, y en las diferentes contrataciones de personal, bienes y servicios que contribuyan al fortalecimiento institucional. **OBJETIVO ESTRATÉGICO: 3.** Fortalecer las Capacidades Técnicas y Administrativas del Instituto. **LÍNEA ESTRATÉGICA: 3.3** Revisión y Actualización de manuales operativos y normativa institucional

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
4. Representar y dar seguimiento a procesos judiciales y administrativos promovidos por el ISBM o contra este. Peso 100%	4.1. Realizar el 100% de las diligencias necesarias en procesos judiciales y administrativos promovidos por el ISBM o contra este. Peso 100 %	1.Número de diligencias en procesos judiciales y administrativos realizados 2.Número de expedientes de procesos judiciales y administrativos formados y actualizados	1. Para el primer semestre se tienen 70 notificaciones recibidas. 2. Para el primer semestre se tienen formados y diligenciados 21 procesos, de los cuales 17 son judiciales y 4 administrativos.	- Expediente de los procesos formados. - Control electrónico de diligencias judiciales y administrativas.	50	Esta actividad es periódica para la Unidad Jurídica por lo que para el primer semestre se tienen avances conforme a las notificaciones recibidas de las diferentes instancias externas.	-

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 6. UNIDAD JURÍDICA. MISIÓN: Apoyar a las dependencias organizativas del ISBM, en la orientación de aspectos legales para el desarrollo de la gestión administrativa, en la representación judicial del Instituto, y en las diferentes contrataciones de personal, bienes y servicios que contribuyan al fortalecimiento institucional. **OBJETIVO ESTRATÉGICO: 3.** Fortalecer las Capacidades Técnicas y Administrativas del Instituto. **LÍNEA ESTRATÉGICA: 3.3** Revisión y Actualización de manuales operativos y normativa institucional

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
5. Contribuir con la verificación de aspectos legales a través del otorgamiento de visto bueno a solicitudes de puntos realizadas al Consejo Directivo por dependencias del ISBM Peso 100 %	5.1 Brindar el visto bueno de aspectos legales al 100% de solicitudes de puntos en las que se establezca recomendación para el Consejo Directivo del ISBM. Peso 100 %	1. Número de vistos buenos otorgados 2. Número de devoluciones de solicitudes de puntos denegadas por no cumplir con aspectos legales.	1. Para el primer semestre se tienen 172 vistos buenos otorgados a solicitudes para Consejo Directivo presentadas por dependencias del Instituto. 2. Para el primer semestre se devolvieron 2 solicitudes de puntos por no cumplir con requisitos de ley.	Registro Transdoc de la remisión de solicitudes de punto y correos electrónicos.	50	Esta actividad es periódica para la Unidad Jurídica por lo que para el primer semestre se tienen avances conforme solicitan apoyo las dependencias institucionales.	-

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 6. UNIDAD JURÍDICA. MISIÓN: Apoyar a las dependencias organizativas del ISBM, en la orientación de aspectos legales para el desarrollo de la gestión administrativa, en la representación judicial del Instituto, y en las diferentes contrataciones de personal, bienes y servicios que contribuyan al fortalecimiento institucional. **OBJETIVO ESTRATÉGICO: 3.** Fortalecer las Capacidades Técnicas y Administrativas del Instituto. **LÍNEA ESTRATÉGICA: 3.3** Revisión y Actualización de manuales operativos y normativa institucional

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
6. Colaborar con las dependencias del ISBM mediante la elaboración de opiniones u orientaciones jurídicas. Peso 100 %	6.1. Elaborar el 100% de opiniones jurídicas solicitadas, así como orientar legalmente a las comisiones técnicas en las que se haya designado. Peso 100 %	1. Número de opiniones legales emitidas a las dependencias del ISBM. 2. Número de reuniones de comisiones técnicas asistidas.	1. En el primer semestre se han emitido 21 opiniones u orientaciones jurídicas. 2. Se ha asistido a 48 reuniones de comisiones técnicas.	- Control sistema Transdoc. - Control interno de convocatorias y reuniones asistidas.	50	La actividad de apoyo en comisiones técnicas es de carácter permanente para la Unidad Jurídica, asimismo las opiniones legales son emitidas conforme a requerimiento de las dependencias solicitantes.	

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 6. UNIDAD JURÍDICA. MISIÓN: Apoyar a las dependencias organizativas del ISBM, en la orientación de aspectos legales para el desarrollo de la gestión administrativa, en la representación judicial del Instituto, y en las diferentes contrataciones de personal, bienes y servicios que contribuyan al fortalecimiento institucional. **OBJETIVO ESTRATÉGICO: 3.** Fortalecer las Capacidades Técnicas y Administrativas del Instituto. **LÍNEA ESTRATÉGICA: 3.3** Revisión y Actualización de manuales operativos y normativa institucional

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
7. Colaborar con la formalización de documentos legales sobre inmuebles en los que tiene interés de arrendamiento o compra el ISBM. Peso 100 %	7.1. Formalizar el 100% de los documentos legales sobre bienes inmuebles en los que tenga interés de arrendamiento o compra el ISBM. Peso 100 %	1. Número de expedientes y contratos formalizados sobre inmuebles en los que tenga interés de arrendamiento o compra el ISBM.	1. En el primer semestre se han elaborado 3 contratos de arrendamientos nuevos, 49 prórrogas de arrendamientos y 2 compraventa de inmuebles.	Expedientes de arrendamientos formados y ejemplares de contratos y prórrogas suscritas por las partes. Escrituras de compraventa de inmuebles.	50	En relación a los arrendamientos o compras de inmuebles se brinda apoyo conforme a los acuerdos emitidos por el Consejo Directivo referente a cumplimiento de plazos contractuales o necesidades institucionales.	-

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 6. UNIDAD JURÍDICA. MISIÓN: Apoyar a las dependencias organizativas del ISBM, en la orientación de aspectos legales para el desarrollo de la gestión administrativa, en la representación judicial del Instituto, y en las diferentes contrataciones de personal, bienes y servicios que contribuyan al fortalecimiento institucional. **OBJETIVO ESTRATÉGICO: 3.** Fortalecer las Capacidades Técnicas y Administrativas del Instituto. **LÍNEA ESTRATÉGICA: 3.3** Revisión y Actualización de manuales operativos y normativa institucional

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
8. Colaborar en la promoción, divulgación y capacitación de la Ley de Ética Gubernamental y otros temas de contenido ético al personal del Instituto Peso 100 %	8.1 Participar en 4 capacitaciones de contenidos éticos al personal del ISBM Peso 100 %	1. Número de capacitaciones asistidas 2. Número de capacitaciones programadas.	1. En el primer semestre se ha participado en 2 actividades sobre contenidos éticos al personal del ISBM, según programación de la CEG. 2. Se programaron 2 actividades sobre contenidos éticos en el primer semestre.	- Listados de participación.	50	Esta actividad se realiza en apoyo a la CEG-ISBM considerando que la jefatura de la Unidad es miembro integrante de la referida Comisión de conformidad a la Ley de Ética Gubernamental.	-

6. UNIDAD JURIDICA : EVALUACION SEM I 2017 ALCANCE 50.00 %

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I POI 2017 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 7. UNIDAD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. MISIÓN: Velar por el cumplimiento de la Ley de Acceso a la Información Pública mediante la aplicación de los procedimientos de solicitud de información conforme a los lineamientos del Instituto de Acceso a la Información Pública IAIP, facilitando a la población en general el acceso a la información que genera el ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO:** 4. Fortalecer el proceso de comunicación e información. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 4.3 Fortalecer la Unidad de Acceso a la Información

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
<p>1. Lograr que las solicitudes de información sean respondidas en los plazos que establece la Ley de Acceso a la Información Pública.</p> <p>Peso 100%</p>	<p>1.1. Garantizar que las solicitudes de información sean respondidas en un 100% por parte del área correspondiente en los plazos que establece la ley.</p> <p>Peso 100%</p>	<p>1. Número de solicitudes realizadas por los ciudadanos.</p> <p>2. Número de solicitudes en proceso bajo los plazos de ley.</p> <p>3. Número de solicitudes finalizadas y entregadas</p>	<p>-Para el presente periodo tenemos un total de 7 solicitudes realizadas en los plazos que establece la Ley</p> <p>Numero de gestiones realizadas y finalizadas 7 en total.</p>	<p>-Sistema de Gestión de Solicitudes SGS</p>	50	<p>Las unidades y dependencias institucionales brindan colaboración en los tiempos requeridos lo que resulta positivo en la gestión para la entrega al solicitante de la información.</p>	<p>Se recomienda a las dependencias comunicar a los usuarios que utilicen los mecanismos de acceso a la información según la LAIP.</p> <p>Debemos revisar como jefaturas la información que se prepara y entrega para efectos de evitar errores de forma en los mismos.</p>

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I POI 2017 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 7. UNIDAD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. MISIÓN: Velar por el cumplimiento de la Ley de Acceso a la Información Pública mediante la aplicación de los procedimientos de solicitud de información conforme a los lineamientos del Instituto de Acceso a la Información Pública IAIP, facilitando a la población en general el acceso a la información que genera el ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO:** 4. Fortalecer el proceso de comunicación e información. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 4.3 Fortalecer la Unidad de Acceso a la Información

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
<p>2. Mantener la comunicación y cumplir con los lineamientos de la Secretaría de Participación Ciudadana, Transparencia y Anticorrupción y el Instituto de Acceso a la Información Pública. Peso 100%</p>	<p>2.1. Brindar seguimiento en un 100% a las actividades encomendadas por la Secretaría de Participación Ciudadana, Transparencia, y Anticorrupción y el Instituto de Acceso a la Información Pública. Peso 100%</p>	<p>1.Número de actividades convocadas y asistidas por ambas instituciones 2.- Evaluación por parte de la SPTA y del IAIP de la información publicada en el Portal de Transparencia Institucional del ISBM.</p>	<p>Se han realizado 7 reuniones de la SPTA y del IAIP en las cuales brindan lineamientos del trabajo en las áreas de información oficiosa y de acceso a la información.</p> <p>La evaluación realizada por el IAIP fue de 5.37 para la publicación de la información oficiosa.</p>	<p>-Correo electrónico -Informe de evaluación realizado por el IAIP</p>	50	<p>La nota obtenida es producto de que la información publicada no se encontraba en los formatos de PDF seleccionable o que la misma no se encontraba completa. Para futuras evaluaciones se espera mejorar la calificación del Instituto de Acceso a la Información Pública.</p>	<p>Favor enviar la información mensualmente o trimestralmente según sea el caso.</p>

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I POI 2017 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 7. UNIDAD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. MISIÓN: Velar por el cumplimiento de la Ley de Acceso a la Información Pública mediante la aplicación de los procedimientos de solicitud de información conforme a los lineamientos del Instituto de Acceso a la Información Pública IAIP, facilitando a la población en general el acceso a la información que genera el ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO:** 4. Fortalecer el proceso de comunicación e información. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 4.3 Fortalecer la Unidad de Acceso a la Información

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3. Mantener una amplia difusión de las actividades del instituto en la página de internet y en las redes sociales. Peso 100%	3.1. Mantener actualizada las publicaciones de las actividades del Director Presidente, Consejo Directivo y cualquier actividad institucional que amerite divulgación Peso 100%	1. Número de artículos en la página web. 2. Álbumes de fotografías en Facebook. 3. Notas en Facebook. 4. Fotografía en Twitter. 5. Anuncios en rotativos nacionales	Los artículos para la página web han sido para el primer semestre un número total de 17. Álbumes de fotos se han publicado 19 en el primer semestre Notas de Facebook se han publicado 85. Fotografías se han publicado 209. Se ha publicado el mensaje del día del maestro en rotativo nacional.	- Página web - Cuentas institucionales de redes sociales. - Artículos Publicados	50	Se trata de publicar en tiempo real para ello se necesita información previa de la actividad.	Las dependencias deben proporcionar información suficiente para elaborar las notas y así tener una mayor interacción con los usuarios

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I POI 2017 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 7. UNIDAD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. MISIÓN: Velar por el cumplimiento de la Ley de Acceso a la Información Pública mediante la aplicación de los procedimientos de solicitud de información conforme a los lineamientos del Instituto de Acceso a la Información Pública IAIP, facilitando a la población en general el acceso a la información que genera el ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO:** 4. Fortalecer el proceso de comunicación e información. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 4.3 Fortalecer la Unidad de Acceso a la Información

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
4. Tramitar ante las Unidades o Dependencias del ISBM los reclamos, quejas o denuncias en las redes sociales institucionales. Peso 100%	4.1. Garantizar la respuesta al 100% de las preguntas, reclamos, quejas de los usuarios hechas en las redes sociales. Peso 100%	1. Número de preguntas, reclamos y quejas. atendidas 2. Número de respuestas a preguntas, reclamos y quejas atendidas	Las interacciones en las redes sociales para este periodo han sido en número de 249 en las cuales se han recibido y tramitado. Las respuesta que se han brindado a los usuarios de redes sociales que ha opinado y a quienes se le ha respondido en un número de 249.	-Archivo digital y red social de Facebook institucional. -Informes mensuales al Director Presidente	50	Es un aspecto positivo la interacción con las personas a través de las redes sociales, permite que los servicios sean más expeditos.	La respuesta pronta y oportuna a los problemas de los usuarios nos ayudará a mejorar los niveles de satisfacción.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I POI 2017 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 7. UNIDAD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. MISIÓN: Velar por el cumplimiento de la Ley de Acceso a la Información Pública mediante la aplicación de los procedimientos de solicitud de información conforme a los lineamientos del Instituto de Acceso a la Información Pública IAIP, facilitando a la población en general el acceso a la información que genera el ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO:** 4. Fortalecer el proceso de comunicación e información. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 4.3 Fortalecer la Unidad de Acceso a la Información

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
5. Diseñar y brindar seguimiento a las publicaciones solicitadas por el CD y el Director Presidente en los medios de comunicación contratados. Peso 100%	5.1 Garantizar la publicación que requiera el CD o el Director Presidente en los rotativos adjudicados Peso 100%	1. Número de documentos diseñados y enviados para su publicación. 2. Número de documentos archivados	El número de documentos diseñados y enviados para su publicación para el primer semestre son un total 13. El número de diseños gráficos es de 45 y de cobertura de videos es de 41 eventos, como resultado se tienen editados 13 videos institucionales. El número de documentos y diseños archivados son en total 86.	-Publicaciones en los medios de comunicación. -Archivo digital de los documentos trabajados	50	Esta actividad se realiza conforme las solicitudes de las Unidades y Dependencias Institucionales.	Presentar una planificación de las actividades previamente para que se puedan hacer videos y diseños con más calidad.

7. UNIDAD DE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA : EVALUACION SEM I 2017 ALCANCE 50.00 %

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I POI 2017 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTION 8: SUB DIRECCIÓN DE SALUD. Objetivo estratégico 4: Fortalecer el proceso de Comunicación e Información.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1.Promover reuniones con el equipo de conducción de la Subdirección para programar el trabajo a ejecutar y solucionar la problemática suscitada, Peso 100%	1.1. Realizar 24 reuniones con el equipo de conducción en el año, a fin de resolver la problemática suscitada y proyectar el trabajo a ejecutar. Peso 100%	1. Numero de reuniones realizas.	Se realizaron las 12 reuniones programadas	-Correos Electrónicos. -Convocatorias	50	-En el período se ha mejorado la comunicación gerencial con el equipo de trabajo de la SDS.	

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I POI 2017 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTION 8: SUB DIRECCIÓN DE SALUD. Objetivo estratégico. 1: Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1.Orientar que los equipos e insumos médicos y los medicamentos sean distribuidos oportunamente a los diferentes policlínicos y consultorios magisteriales Peso 100%	1.1. Garantizar que el 100% de los equipos e insumos médicos y los medicamentos sean distribuidos oportunamente a los centros de salud. Peso 100%	1.Número de equipos médicos distribuidos oportunamente 2.Numero de insumos distribuidos 3. Numero de cajas de medicamentos distribuidos a los Botiquines Magisteriales.	Los equipos médicos se han distribuido en los 23 Policlínicos y 33 consultorios Magisteriales. Se ha dado seguimiento al mantenimiento, el uso y custodia de los equipos médicos. Se han realizado 1,583 traslados de medicamentos a los 23 Policlínicos.	-Bitácoras de control.	40	-Se han logrado solventar las dificultades de transporte para el traslado de los insumos, medicamentos y equipos médicos.	- No hay transporte exclusivo para el área de salud. - Mejor utilización del Convenio con Correos de El Salvador.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I POI 2017 OFINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTION 8: SUB DIRECCIÓN DE SALUD. Objetivo estratégico1: Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
<p>2. Lograr un efectivo monitoreo y supervisión a los diferentes proveedores de servicios a fin de que estos cumplan con lo contractual.</p> <p>Peso 100 %</p>	<p>2.1. Orientar el monitoreo del 100% de los diferentes proveedores de servicios de salud.</p> <p>Peso 50%</p>	<p>1. Número de proveedores monitoreados</p>	<p>A nivel de farmacias en total 91 se hace diariamente el monitoreo, a través de la herramienta informática.</p> <p>A nivel de hospitales públicos y privados se supervisa semanalmente, de igual forma con los laboratorios y médicos especialistas</p>	<p>-Guías de monitoreo.</p> <p>-Herramienta informática</p>	<p>50</p>	<p>-Muy a pesar de tener mecanismos de control para los proveedores, siempre se presentan deficiencias en el control.</p>	<p>-Completar la planta del equipo de supervisión y replantear nuevas estrategias de supervisión.</p>

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I POI 2017 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTION 8: SUB DIRECCIÓN DE SALUD. Objetivo estratégico1: Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
	<p>2.2 Mejorar en un 100% los servicios de laboratorios institucionales y farmacias a nivel nacional</p> <p>Peso 50%</p>	<p>1..Número de servicios de laboratorios mejorados</p> <p>2. Numero de servicios de farmacias mejorados</p>	<p>Se han incrementado en 8 el número de farmacias contratadas a nivel nacional.</p>	<p>-Convenio.</p> <p>-Bases de licitación</p>	<p>25</p>	<p>Se buscan las estrategias para la escasez transitoria de medicamentos.</p>	<p>-Contratar el personal de laboratorios y botiquines que hacen falta.</p> <p>-Aumentar el número de Laboratorios ISBM</p>

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I POI 2017 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTION 8: SUB DIRECCIÓN DE SALUD. Objetivo estratégico1: Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3..Fortalecer el desarrollo de la atención médica especializada a nuestros usuarios y usuarias Peso 100%	3.1 Contratación de Especialistas. Peso 100%	1. Número de Policlínicos brindando atención especializada	Esta meta está en desarrollo. Aún está pendiente la contratación de Especialistas.	-Carpeta técnica -Contratos	30	Pendiente completar por	-Contratar el personal de Especialistas.

8. UNIDAD DE GESTIÓN SUB DIRECCIÓN DE SALUD PUBLICA : EVALUACION SEM I 2017 ALCANCE 39.00 %

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 9. DIVISION DE SUPERVISION Y CONTROL

MISIÓN: Monitorear y Supervisar el proceso de prestación de los servicios de salud que brindan los proveedores, garantizando calidad y calidez para el beneficio de la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO: 1.** Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA: 1.4** Mejorar el sistema de monitoreo y supervisión a los diferentes proveedores de servicios.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Mejorar el sistema de supervisión y control a los proveedores de servicios de entrega de medicamentos a los usuarios del ISBM. Peso 100%	1.1. Garantizar que los 80 proveedores de medicamentos de farmacias privadas y red CEFAFA a los usuarios del ISBM cumplan con la oferta contractual. Peso 100 %	1. Número de proveedores de farmacias privadas y CEFAFA cumpliendo con el convenio y la oferta contractual. 2. Número de usuarios proveídos de sus medicamentos.	Visitas a Farmacias: Privadas y CEFAFA: 544 Hospitales: 66 Botiquines: 130 Entrega de medicamentos: FARM. PRIVADAS Y CEFAFA: Usuarios: 62,623 Recetas: 495,963 Costo: \$5,723,283.68 Promedio por receta: \$11.54 Promedio por usuario: \$91.39 El equipo ha realizado actividades de tipo administrativo: 1. Integrantes en: a. Comisiones Técnicas. 2. Revisión y firma de documentos de pago. 3. Ejecución de procesos administrativos (reasignaciones, evaluaciones, informes, etc.) 4. Revisión de documentos técnicos.	-Informes de visitas -Cuadros de control de visitas -Hojas de monitoreo	48	1. Se le ha dado prioridad a la visita de los proveedores, principalmente a aquellos que han tenido incumplimiento contractual	1. Se ha fortalecido la supervisión con la adecuación de los instrumentos de evaluación de los proveedores

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 9. DIVISION DE SUPERVISION Y CONTROL. MISIÓN: Monitorear y Supervisar el proceso de prestación de los servicios de salud que brindan los proveedores, garantizando calidad y calidez para el beneficio de la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO:** 1. Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.4 Mejorar el sistema de monitoreo y supervisión a los diferentes proveedores de servicios.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones																														
2 Mejorar el sistema de supervisión y control a los proveedores de servicios de atención Hospitalaria Privada y por convenio en hospitales nacionales PESO 100%	2.1 Garantizar la supervisión a 31 hospitales 9 Privados y 22 Públicos PESO 100%	1. Número de hospitales privadas supervisados 2. Numero de hospitales públicos supervisados 3. Número de usuarios atendidos por hospitales privados y Públicos	Visita a proveedores: Hospitales: 887 Hospitales supervisados: Privados: 7 Públicos: 22 Centro de Hemodiálisis: 1 Atenciones Hospitalarias: <table border="1"> <thead> <tr> <th>Tipo De Atención</th> <th>Total</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Consulta de Emergencia</td> <td>8269</td> </tr> <tr> <td>Cirugías</td> <td>3839</td> </tr> <tr> <td>Ingresos</td> <td>6473</td> </tr> <tr> <td>Partos</td> <td>294</td> </tr> <tr> <td>C. Externa</td> <td>34291</td> </tr> <tr> <td>Fisioterapia</td> <td>22927</td> </tr> <tr> <td>T. Respiratoria</td> <td>2548</td> </tr> <tr> <td>Hemodiálisis</td> <td>1012</td> </tr> <tr> <td>Quimioterapia</td> <td>606</td> </tr> <tr> <td>TAC</td> <td>1152</td> </tr> <tr> <td>RX</td> <td>4118</td> </tr> <tr> <td>USG</td> <td>2341</td> </tr> <tr> <td>LCL</td> <td>16421</td> </tr> <tr> <td>RECETA</td> <td>7560</td> </tr> </tbody> </table> Casos de Reembolsos gestionados: 206 1. Se han contratado 7 proveedores de servicios hospitalarios privados de 9 planificados. 2. Elaboración de reasignaciones y sobregiros de monto de hospitales. 3. Actividades en comisiones técnicas: 1. Comisión técnica de análisis de Reembolsos y Reintegros. 2. Comisión de Evaluación de Estudios Especiales. 4. Revisión y firma de documentos de pago. 5. Participación en Comision de licitación. 6. Ejecución de procesos administrativos (evaluaciones, informes, etc.) 7. Participación en Comisiones Técnicas: a. Reembolsos y Reintegros b. Estudios Especiales	Tipo De Atención	Total	Consulta de Emergencia	8269	Cirugías	3839	Ingresos	6473	Partos	294	C. Externa	34291	Fisioterapia	22927	T. Respiratoria	2548	Hemodiálisis	1012	Quimioterapia	606	TAC	1152	RX	4118	USG	2341	LCL	16421	RECETA	7560	- Informes de visitas - Cuadros de control de visitas - Hojas de monitoreo	48	- Se ha mejorado la cobertura de los servicios hospitalarios - Se requiere completar con 1 recurso faltante de: - Supervisor de Apoyo Médico Hospitalario - Supervisor de Apoyo Odontológico - Los reembolsos se encuentran al día - Los estudios especiales son evaluados oportunamente - Los procesos administrativos son ejecutados de manera más oportuna	- Se completará el cuadro de recursos del equipo de supervisión
Tipo De Atención	Total																																				
Consulta de Emergencia	8269																																				
Cirugías	3839																																				
Ingresos	6473																																				
Partos	294																																				
C. Externa	34291																																				
Fisioterapia	22927																																				
T. Respiratoria	2548																																				
Hemodiálisis	1012																																				
Quimioterapia	606																																				
TAC	1152																																				
RX	4118																																				
USG	2341																																				
LCL	16421																																				
RECETA	7560																																				

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 9. DIVISION DE SUPERVISION Y CONTROL

MISIÓN: Monitorear y Supervisar el proceso de prestación de los servicios de salud que brindan los proveedores, garantizando calidad y calidez para el beneficio de la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO: 1.** Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA: 1.4** Mejorar el sistema de monitoreo y supervisión a los diferentes proveedores de servicios.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3. Mejorar el sistema de supervisión y control de los proveedores de servicios de laboratorio en sus diferentes especialidades. Peso 100%	3.1 Garantizar la mejora en la prestación de los servicios de salud a los usuarios del ISBM de 51 proveedores de laboratorios en sus diferentes especialidades. Peso 100 %	1. Número de visitas realizadas a los proveedores de laboratorios en sus diferentes especialidades.	<p>Visita a proveedores: Laboratorios Clínicos, Radiológicos, Patológicos y Electro diagnóstico: 304 Visita a laboratorios Magisteriales: 45 Exámenes realizados: Laboratorio Magisterial: 42,810 Laboratorio Clínico Privado: 140,786 Laboratorios Radiológicos: 14,395 Mamografía: 4,356 Patológicos: 6,250 Electro diagnóstico: 384 Observaciones :</p> <ol style="list-style-type: none"> Se han contratado 49 proveedores de servicios de laboratorios de 69 planificados El equipo de supervisión ha realizado actividades de tipo administrativo: <ol style="list-style-type: none"> Procesos de libre gestión de Laboratorios Insumos de laboratorio Revisión y firma de documentos de pago Ejecución de procesos administrativos (reasignaciones, evaluaciones, informes, etc.) Apoyo al laboratorio clínico institucional en la región oriental 	<p>-Informes de visitas -Cuadros de control de visitas -Hojas de monitoreo</p>	49	<p>- El equipo de supervisión de laboratorio ha ejecutado actividades administrativas de apoyo a diferentes unidades en la elaboración de requerimientos, informes, etc. -En el laboratorio Clínico Magisterial de San Miguel se apoya con el recurso de supervisión en la cobertura de permisos de la técnico del servicio</p>	<p>- Fortalecer las capacidades de los laboratorios institucionales a efectos de mejorar la capacidad de respuesta al usuario.</p>

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 9. DIVISION DE SUPERVISION Y CONTROL

MISIÓN: Monitorear y Supervisar el proceso de prestación de los servicios de salud que brindan los proveedores, garantizando calidad y calidez para el beneficio de la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO: 1.** Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA: 1.4** Mejorar el sistema de monitoreo y supervisión a los diferentes proveedores de servicios.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones																				
4. Mejorar el sistema de supervisión y control a los proveedores de medicina especializada, Subespecialidad y odontología a los usuarios del ISBM Peso 100%	4.1 Que en el año los 135 proveedores de servicios de salud de medicina especializada, Sub especializada y odontología cumplan con la oferta contractual. Peso 100%	1. Número de visitas realizadas a los proveedores. 2. Número de usuarios atendidos en medicina especializada sub especializada y odontología.	Visita a proveedores: Médicos Especialistas: 379 Odontólogos: 309 Usuarios atendidos por: Médico Especialista: Atenciones de Primera Vez: 14,876 Atenciones Totales: 35,018 Odontólogos: Atenciones de Primera Vez: 3,966 Atenciones Totales: 6,815 <table border="1"> <tr><td>Sellantes de fosas y fisuras</td><td>910</td></tr> <tr><td>Profilaxis más fluor</td><td>3,859</td></tr> <tr><td>Detartraje o Profilaxis</td><td>2,289</td></tr> <tr><td>Extracciones</td><td>734</td></tr> <tr><td>Obturaciones de plata posterior</td><td>253</td></tr> <tr><td>Resinas anteriores</td><td>1,378</td></tr> <tr><td>Resinas posteriores</td><td>7,954</td></tr> <tr><td>Pulpotomía</td><td>37</td></tr> <tr><td>Radiografías</td><td>339</td></tr> <tr><td>TOTAL</td><td>17,753</td></tr> </table> El equipo de supervisión ha realizado actividades de tipo administrativo: 1. Revisión y firma de documentos de pago 2. Apoyo en la gestión de requerimientos para la puesta en marcha del proyecto de Consultorios Odontológicos Magisteriales. 3. Actividades en comisiones técnicas: a. Comisión técnica de análisis de Reembolsos y Reintegros b. Comisión de Evaluación de Estudios Especiales	Sellantes de fosas y fisuras	910	Profilaxis más fluor	3,859	Detartraje o Profilaxis	2,289	Extracciones	734	Obturaciones de plata posterior	253	Resinas anteriores	1,378	Resinas posteriores	7,954	Pulpotomía	37	Radiografías	339	TOTAL	17,753	- Informes de visitas - Cuadros de control de visitas - Hojas de monitoreo	48	- Se le ha dado más cercano seguimiento a la supervisión de los proveedores de medicina especializada - Se ha generado mejor supervisión y seguimiento de las actividades de atención de los especialistas a los usuarios - Ha habido un acompañamiento más cercano a los usuarios	- Se completara la planta de supervisores con la contratación de 1 Supervisor de Apoyo Odontológico y de 1 Supervisor de Apoyo Médico Hospitalario
Sellantes de fosas y fisuras	910																										
Profilaxis más fluor	3,859																										
Detartraje o Profilaxis	2,289																										
Extracciones	734																										
Obturaciones de plata posterior	253																										
Resinas anteriores	1,378																										
Resinas posteriores	7,954																										
Pulpotomía	37																										
Radiografías	339																										
TOTAL	17,753																										
9. DIVISION DE SUPERVISION Y CONTROL : EVALUACION SEM I 2017 ALCANCE 48.25 %																											

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 10. SUB DIRECCIÓN DE SALUD – DIVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD. MISIÓN: Somos la División de Servicios de Salud, que planifica y desarrolla los servicios de salud con calidad y eficiencia en beneficio de la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM **OBJETIVO ESTRATÉGICO:** 1: Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.1 Mejorar el abastecimiento de los medicamentos. 1.2 Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas. 1.3 Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
<p>1. Lograr que los procesos de licitación de proveedores estén en tiempo, para evitar atrasos en los suministros de insumos, bienes y servicios del Programa Especial de Salud del ISBM.</p> <p>Peso 100%</p>	<p>1.1. Garantizar los requerimientos de contratación de 475 proveedores del programa Especial de Salud del ISBM</p> <p>Peso 100%</p>	<p>1. Numero de requerimientos de contratación elaborados</p>	<p>Se elaboraron: Términos de referencia/ Especificaciones Técnicas : 10 Justificaciones: 10 Requerimientos según presupuesto presentado y aprobado por el Consejo Directivo: 10</p>	<p>-Presupuesto aprobado según específico de contrataciones.</p>	<p>50</p>	<p>Se están revisando los documentos técnicos en conjunto con UACI para realización de cronograma y bases de licitación. Para el año 2017 – 2018</p>	<p>Continuar con la Ejecución del cronograma de actividades y darle cumplimiento al mismo según fechas que se programen. Para el año 2017 – 2018</p>

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 10. SUB DIRECCIÓN DE SALUD – DIVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD. MISIÓN: Somos la División de Servicios de Salud, que planifica y desarrolla los servicios de salud con calidad y eficiencia en beneficio de la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM **OBJETIVO ESTRATÉGICO:** 1: Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.1 Mejorar el abastecimiento de los medicamentos. 1.2 Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas. 1.3 Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2. Lograr el suministro de medicamentos para los usuarios del programa especial de salud del ISBM Peso 100%	2.1. Garantizar el abastecimiento de 165 (291) medicamentos del cuadro B y medicamentos fuera de cuadro según aprobaciones de solicitudes para los usuarios del ISBM Peso 100%	1. Cuadro B abastecido	<p>Para el primer semestre se había garantizado el abastecimiento de medicamento mediante el proceso de contratación de farmacias privadas y convenio con la Red de farmacias CEFAFA.</p> <p>Para el segundo semestre se gestionó el nuevo convenio para la compra de medicamentos a través del PNUD.</p>	<p>.- Requerimientos Elaborados y enviados a UACI</p> <p>.- Requisición enviados al PNUD</p>	30	Se efectuó una revisión completa de farmacias, CEFAFA y Botiquines Magisteriales, con el objeto de tener el consumo promedio del cuadro “B” de medicamentos.	Dar seguimiento a los diferentes procesos para garantizar el 100% de abastecimiento a los usuarios que demandan los medicamentos.

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 10. SUB DIRECCIÓN DE SALUD – DIVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD. MISIÓN: Somos la División de Servicios de Salud, que planifica y desarrolla los servicios de salud con calidad y eficiencia en beneficio de la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM **OBJETIVO ESTRATÉGICO:** 1: Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.1 Mejorar el abastecimiento de los medicamentos. 1.2 Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas. 1.3 Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3. Lograr el suministro del 100% de insumos y equipos médicos a todos los establecimientos de salud del ISBM Peso 100%	3.1 .Dotar al 100% de establecimientos de salud del ISBM de equipo e insumos médicos Peso 100%	1. Número de establecimientos dotados de equipo e insumos médicos.	Se tramita proceso de compra de insumos médicos, al momento se tiene pendiente la realización de compra por BOLSA	-Requisición enviada	20	Se efectuó una revisión completa de los insumos necesarios teniendo pendiente los siguientes: Alcohol Gel lubricante Gel electroconductora Medicamentos para nebulización Tensiómetros Estetoscopios Especulos	Dar seguimiento al proceso de adquisición hasta dotar del 10 de insumos

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 10. SUB DIRECCIÓN DE SALUD – DIVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD. MISIÓN: Somos la División de Servicios de Salud, que planifica y desarrolla los servicios de salud con calidad y eficiencia en beneficio de la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM **OBJETIVO ESTRATÉGICO:** 1: Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.1 Mejorar el abastecimiento de los medicamentos. 1.2 Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas. 1.3 Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
4. Fortalecer la vigilancia de las enfermedades transmisible y no transmisibles Peso 100%	4.1. Consultorios y Policlínicos Magisteriales informando y utilizando el sistema de información epidemiológica en línea Peso 100%	1. Número de Policlínicos Magisteriales con sistema de información epidemiológica en línea. 2. Número de Consultorios Magisteriales utilizando el sistema de información epidemiológica en línea .	-Envío de reportes epidemiológicos semanal y publicación en el Sistema de Vigilancia en Línea.	-Boletín Epidemiológico Semanal. -Reportes generados por el Sistema de Vigilancia en Línea. - Correos Electrónicos con Reportes Epidemiológicos .	50	El 100% de los establecimientos de salud enviaron oportunamente la información. La información ha servido para tomar decisiones.	Dar seguimiento a la publicación de los informes y garantizar que el 100% de los establecimientos manden la información en tiempo, para el año 2017

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 10. SUB DIRECCIÓN DE SALUD – DIVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD. MISIÓN: Somos la División de Servicios de Salud, que planifica y desarrolla los servicios de salud con calidad y eficiencia en beneficio de la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM **OBJETIVO ESTRATÉGICO:** 1: Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.1 Mejorar el abastecimiento de los medicamentos. 1.2 Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas. 1.3 Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
5. Promover el conocimiento y aplicación de las normativas técnicas de salud a los prestadores de servicios de salud Peso 100%	5.1. 472 proveedores de servicios de salud conocedores de la normativa que les compete Peso 100%.	1. Número de proveedores de servicios de salud conocedores de la normativa que les compete.	Se dio a conocer al 100% de los proveedores contratados la normativa vigente, además de distribuirle una copia en digital a cada proveedor para su consulta.	Listados de Asistencias con su firma de los proveedores. -Asistentes a jornada de socialización de las normativas. -Correo electrónico enviado a los proveedores con invitación a la jornada de socialización. -Las normativas	50	En las jornadas de socialización se han presentado y explicado las normativas haciendo más énfasis en aquellos artículos en el cual son reportados frecuentemente por incumplimiento por parte de los proveedores	Auditar periódicamente el cumplimiento de la norma para cumplir los estándares establecidos, para el año 2017

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 10. SUB DIRECCIÓN DE SALUD – DIVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD. MISIÓN: Somos la División de Servicios de Salud, que planifica y desarrolla los servicios de salud con calidad y eficiencia en beneficio de la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM **OBJETIVO ESTRATÉGICO:** 1: Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.1 Mejorar el abastecimiento de los medicamentos. 1.2 Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas. 1.3 Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
6. Fortalecer la cooperación nacional e internacional a fin de movilizar recursos tecnológicos equipos e insumos médicos. Peso 100%	6.1. Mantener la Cooperación del PNUD Peso 100%	1. Carta de entendimiento con PNUD 2. Convenio con IBREA en Proceso de Firma	Se seguirá el convenio de cooperación mutua con las siguientes entidades: PNUD OPS IBREA	-Convenio suscrito por Presidente del ISBM y representante legal de las entidades.	50	Se ha mantenido la cooperación con PNUD Se ha continuado proyecto de Educación del cerebro con IBREA	Gestionar para continuar con el convenio con el PNUD, IBREA. Dar seguimiento a los programas implementados.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 10. SUB DIRECCIÓN DE SALUD – DIVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD. MISIÓN: Somos la División de Servicios de Salud, que planifica y desarrolla los servicios de salud con calidad y eficiencia en beneficio de la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM **OBJETIVO ESTRATÉGICO:** 1: Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.1 Mejorar el abastecimiento de los medicamentos. 1.2 Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.1.3 Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
7. Contribuir a la estandarización de manejo para la Atención Primaria en Salud. Peso 100%	7.1. Socializar la guía clínica Institucional con médicos, para el manejo de la atención Primara en Salud. Peso 100%	1. Número de médicos con guía clínica socializada.	Las guías de manejo clínico fueron elaboradas con criterio del perfil epidemiológico de nuestros usuarios según recolección de datos e informes elaborados por la unidad de epidemiologia y que están enfocadas en el manejo según nuestro cuadro básico de medicamentos y laboratorio, entre otros.	-Formato digital de las guías	40	Se enviaron por correo electrónico las guías de manejo para su aplicación El programa de capacitación continua se está desarrollando según planificación Se está presentando casos clínicos Falta realización de informe de auditoria de expedientes por abuso de prescripción de medicamentos, exámenes de laboratorio y referencias.	Mantener las actualizaciones de las guías de acuerdo al Perfil Epidemiológico Institucional, para el año 2017. Monitoreo de la aplicación de las guías de manejo, el año 2017.
8. Promover la Capacitación técnica de manera continua a los profesionales de la salud. Peso 100%	8..1. Desarrollar 30 temas de capacitación al Personal de Salud Peso 100%	1. Número de Capacitaciones impartidas. 2. Número de profesionales capacitados.					

10. DIVISION DE SERVICIOS DE SALUD : EVALUACION SEM I 2017 ALCANCE 41.43 %

UNIDAD DE GESTIÓN: 11 DIVISIÓN DE POLICLÍNICOS Y CONSULTORIOS MAGISTERIALES. MISIÓN: Es la dependencia que gestiona el recurso humano, suministros de bienes y servicios, funcionamiento de los Centros de Atención Regionales, Policlínicos y Consultorios Magisteriales, a fin de garantizar la atención primaria en salud, para el beneficio de la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM. **1: Fortalecer el modelo de asistencia médica-hospitalaria. OBJETIVO ESTRATEGICO: 1: Fortalecer el modelo de asistencia médica-hospitalaria. LÍNEA ESTRATÉGICA: 1.2: Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas**

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Promover a nivel individual y colectivo cambios de estilo de vida saludables, fomentando la coparticipación del usuario. Y realizando actividades de prevención clínica. Peso 100%	1.1. Coordinar la realización de 24 charlas educativas y de sensibilización sobre salud preventiva, cuidados en enfermedades crónicas y salud mental dirigidas a usuarios, por cada Policlínico.	1. Número de policlínicos impartiendo charlas. 2. Número de charlas brindadas a usuarios 3. Número de usuarios con charlas recibidas	Se brindaron 1,199 charlas educativas y de sensibilización sobre salud preventiva, cuidados en enfermedades crónicas y salud mental dirigidas a 8,934 usuarios.	Lista de asistencia de usuarios participantes.	50	Se superó la meta de charlas educativas brindadas a usuarios, debido a que también se unieron al esfuerzo los Consultorios Magisteriales, y para lo cual se contó con orientación técnica de la Sección de Investigación y Educación en Salud.	Brindar charlas en los Centros Escolares.

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

UNIDAD DE GESTIÓN: 11 DIVISIÓN DE POLICLÍNICOS Y CONSULTORIOS MAGISTERIALES. MISIÓN: Es la dependencia que gestiona el recurso humano, suministros de bienes y servicios, funcionamiento de los Centros de Atención Regionales, Policlínicos y Consultorios Magisteriales, a fin de garantizar la atención primaria en salud, para el beneficio de la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM. **1:** Fortalecer el modelo de asistencia médica-hospitalaria. **OBJETIVO ESTRATEGICO:** 1: Fortalecer el modelo de asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.2: Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2.Promover el conocimiento y aplicación de la norma técnica administrativa de funcionamiento de los Policlínicos y Consultorios Magisteriales para atención de los usuarios del programa especial de salud del instituto salvadoreño de bienestar magisterial Peso 100%	2.1 Gestionar con las dependencias pertinentes, 4 socializaciones regionales, dirigidas a Coordinadores Administrativos Regionales, Coordinadores Administrativos y Médicos Regentes y que estos garanticen su aplicación Peso 100%	1. Número de empleados capacitados. 2.Número de jornadas de socialización realizadas 3. Número de empleados aplicando la Norma Técnica.	Se brindaron 2 capacitaciones dirigidas a Coordinadores Administrativos Regionales, Coordinadores Administrativos, sobre los siguientes temas: 1- Aspectos Técnicos- Administrativos de Policlínicos y Consultorios Magisteriales. 2- Divulgación del Contrato Colectivo de Trabajo.	1-Lista de asistencia. 2-Agenda. 3- Presentaciones virtuales.	50	La constante capacitación sobre normativas, así como Reglamento Interno de Trabajo, instructivos, manuales, Contrato Colectivo de Trabajo y otros instrumentos legales vigentes, son necesarios hacerlos del conocimiento de todo el personal antiguo y de nuevo ingreso, a fin de realizar su labor dentro de un marco ya establecido.	Los instrumentos regulatorios vigentes, deben hacerse del conocimiento y comprensión de todo el personal de la institución, así como del personal de nuevo ingreso, para quienes deberá capacitarse por las áreas correspondientes con el tiempo necesario que garantice su correcta asimilación.

UNIDAD DE GESTIÓN: 11 DIVISIÓN DE POLICLÍNICOS Y CONSULTORIOS MAGISTERIALES. MISIÓN: Es la dependencia que gestiona el recurso humano, suministros de bienes y servicios, funcionamiento de los Centros de Atención Regionales, Policlínicos y Consultorios Magisteriales, a fin de garantizar la atención primaria en salud, para el beneficio de la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM. **1:** Fortalecer el modelo de asistencia médica-hospitalaria. **OBJETIVO ESTRATEGICO:** **1:** Fortalecer el modelo de asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** **1.2:** Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
<p>3. Lograr la ampliación de la cobertura de atención primaria en salud, a fin de brindar una mejor atención a las usuarias y usuarios. Peso 100%</p>	<p>3.1. Colaborar en la creación de 2 nuevos Consultorios Magisteriales, y la reconversión de 1 Consultorios Magisteriales a Policlínicos.</p>	<p>1. Número de Consultorios Magisteriales reconvertidos en Policlínicos. 2. Número de nuevos Consultorios Magisteriales funcionando.</p>	<p>Gestiones realizadas: Se realizó visita de reconocimiento a 1 propiedad ofertada, para evaluar la apertura del Consultorio Magisteriales de Armenia, determinándose que cumple con los requisitos legales para ser opción de alquiler para ISBM, por lo que se presentará el informe y recomendación al Consejo Directivo. En el caso de Cara Sucia, se visitaron 3 inmuebles, los cuales no cumplen con los requisitos legales para la negociación.</p>	<p>1-Visitas de reconocimiento de los inmuebles para la apertura. 2-Mision Oficial de informes de resultados.</p>	<p>35</p>	<p>El inmueble ofertado para la apertura del Consultorio Magisterial de Armenia, cumple con las condiciones que, al realizarle adecuaciones, estará apto para brindar servicios de salud. En cuanto a la reconversión de Consultorio Magisterial de Quezaltepeque a Policlínico, ya se evaluó la opción idónea de inmueble, no obstante, existe un impedimento legal en la escritura del mismo, para completar el proceso.</p>	<p>Se recomendará alquilar el inmueble ofertado para el funcionamiento del Consultorio Magisterial de Armenia. Se deberá seguir gestionando la obtención de un inmueble para el funcionamiento del Consultorio Magisterial de Armenia.</p>

UNIDAD DE GESTIÓN: 11 DIVISIÓN DE POLICLÍNICOS Y CONSULTORIOS MAGISTERIALES. MISIÓN: Es la dependencia que gestiona el recurso humano, suministros de bienes y servicios, funcionamiento de los Centros de Atención Regionales, Policlínicos y Consultorios Magisteriales, a fin de garantizar la atención primaria en salud, para el beneficio de la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM. **1: Fortalecer el modelo de asistencia médica-hospitalaria. OBJETIVO ESTRATEGICO: 1: Fortalecer el modelo de asistencia médica-hospitalaria. LÍNEA ESTRATÉGICA: 1.2: Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas**

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
	3.2 Contribuir en la ampliación de horarios de atención en 4 Policlínicos Magisteriales.	1. Número de Policlínicos Magisteriales funcionando con horario ampliado.	No se ha logrado ampliación de horarios en ningún establecimiento, por lo que se deberá retomar para el segundo semestre.	Cuadro de Necesidades de Contratación de Salud y Administrativo	50	No se ha logrado extender horarios en ningún establecimiento de salud del ISBM durante el primer semestre 2017, debido a que no se cuenta con la cantidad apropiada de empleados administrativos y de salud para llevarlo a cabo. La gestión de necesidades de personal ha sido estructurada por establecimiento de acuerdo a prioridades de contratación en ambas áreas de gestión.	Se recomienda la agilización de contrataciones de personal pendientes.

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

UNIDAD DE GESTIÓN: 11 DIVISIÓN DE POLICLÍNICOS Y CONSULTORIOS MAGISTERIALES. MISIÓN: Es la dependencia que gestiona el recurso humano, suministros de bienes y servicios, funcionamiento de los Centros de Atención Regionales, Policlínicos y Consultorios Magisteriales, a fin de garantizar la atención primaria en salud, para el beneficio de la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM. **1: Fortalecer el modelo de asistencia médica-hospitalaria. OBJETIVO ESTRATEGICO: 1: Fortalecer el modelo de asistencia médica-hospitalaria. LÍNEA ESTRATÉGICA: 1.2: Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas**

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
4. Mejorar las condiciones de funcionamiento de los Policlínicos y consultorios Magisteriales a través de mejores instalaciones físicas de los inmuebles para brindar servicios de salud de mayor comodidad. Peso 100%	4.1 Trasladar 1 Consultorio Magisterial, a un inmueble que brinde mejores condiciones de atención. Peso 100%	1. Consultorio Magisterial trasladado y funcionando en mejores condiciones. 2. Usuarios satisfechos por la mejora en condiciones del Consultorio Magisterial.	4. Mejorar las condiciones de funcionamiento de los Policlínicos y consultorios Magisteriales a través de mejores instalaciones físicas de los inmuebles para brindar servicios de salud de mayor comodidad. Esta meta se retomara para el segundo semestre pues no hubo condiciones para la concreción de la meta.	No se tiene pruebas en físico de las gestiones realizadas, ya que fueron realizadas de forma verbal.	25	Es necesario el traslado del Consultorio de Izalco, a un inmueble que brinde mejores condiciones para la atención de los usuarios. Hasta el momento no se ha encontrado un local que brinde las condiciones básicas para brindar servicios de salud.	Continuar la búsqueda de un local que cuente con las condiciones básicas para brindar servicios de salud.

UNIDAD DE GESTIÓN: 11 DIVISIÓN DE POLICLÍNICOS Y CONSULTORIOS MAGISTERIALES. MISIÓN: Es la dependencia que gestiona el recurso humano, suministros de bienes y servicios, funcionamiento de los Centros de Atención Regionales, Policlínicos y Consultorios Magisteriales, a fin de garantizar la atención primaria en salud, para el beneficio de la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM.1: Fortalecer el modelo de asistencia médica-hospitalaria. **OBJETIVO ESTRATEGICO:** 1: Fortalecer el modelo de asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.2: Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
5. Contribuir en la coordinación eficiente para una mejor comunicación de cada una de las dependencias de la División de Policlínicos y Consultorios Magisteriales. Peso 100%	6.1 En el período realizar 12 reuniones de trabajo con los Coordinadores Administrativos y Regionales	1. Número de reuniones de trabajo realizadas.	Se realizaron 4 reuniones con Coordinadores Administrativos y Coordinadores Regionales.	Lista de asistencia	33.33	La comunicación entre las jefaturas de la División de Policlínicos y Consultorios Magisteriales ha tenido mejoría, tanto hacia la jefatura superior como entre ellos, lo cual ha conllevado a mejores coordinaciones y colaboraciones de las distintas actividades realizadas en cada zona.	Se debe seguir trabajando en la consolidación de las relaciones entre las jefaturas de las dependencias de la División de Policlínicos y Consultorios Magisteriales, con el fin de procurar el eficiente apoyo entre ellas.

UNIDAD DE GESTIÓN: 11 DIVISIÓN DE POLICLÍNICOS Y CONSULTORIOS MAGISTERIALES. MISIÓN: Es la dependencia que gestiona el recurso humano, suministros de bienes y servicios, funcionamiento de los Centros de Atención Regionales, Policlínicos y Consultorios Magisteriales, a fin de garantizar la atención primaria en salud, para el beneficio de la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM.1: Fortalecer el modelo de asistencia médica-hospitalaria. **OBJETIVO ESTRATEGICO:** 1: Fortalecer el modelo de asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.2: Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
6. Contribuir en el logro de la armonía de trabajo entre los empleados bajo la jerarquía de la División de Policlínicos y Consultorios Magisteriales. Peso 100%	6.1 Gestionar capacitaciones sobre temas enfocados al liderazgo dirigido al 100% de los jefes bajo la jerarquía de la División de Policlínicos y Consultorios Magisteriales.	1. Número de jefes capacitados. 2. Número de subalternos recibiendo réplicas.	Se llevó a cabo 1 capacitación, dirigida a 5 Coordinadores Administrativos,	1- Misiones oficiales de los participantes 2- Evaluación del evento de los participantes.	28	Se logró realizar solamente 1 capacitación dirigida a Coordinadores Administrativos de Policlínicos y Coordinadores Administrativos Regionales, en coordinación con el Departamento de Desarrollo Humano, debido a que la institución que las realiza las suspendió por motivos ajenos al ISBM.	Se debe coordinar con el Departamento de Desarrollo Humano, la gestión para la realización de las capacitaciones programadas y las suspendidas.

11. DIVISION DE POLICLINICOS Y CONSULTORIOS MAGISTERIALES - EVALUACION SEM I 2017 ALCANCE 38.76 %

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 OFICINAS CENTRALES UNIDAD DE GESTIÓN: 12. DIVISION DE RIESGOS PROFESIONALES, BENEFICIOS Y PRESTACIONES.

MISIÓN: Somos una División, encargada de afiliar y actualizar información de los docentes y sus grupos familiares, para que puedan recibir la asistencia médica hospitalaria, gestionar prestaciones y beneficios a los usuarios del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATEGICO 1:** Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRÁTEGICA 1.3.** Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1 Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas Peso 100%	1.1 Gestionar 05 actividades recreativas o institucionales. Peso 100%	1. Número actividades recreativas o eventos institucionales	Realización de actividades/eventos: -3º. Foro de Seguridad y Salud en el trabajo” Este evento se realizó en tres jornadas, en las cuales participaron 581 personas. -“Primera Carrera Aeróbica” Actividad desarrollada en tres jornadas, registrándose la participación de 271 personas, entre docentes, sus grupos familiares e invitados -“Rally Familiar” Turicentro , Parque Cuscatlán 171 participantes	-Listados de inscripción en línea -Listados de asistencia	50	La realización de eventos /actividades institucionales permite que los servidores públicos docentes conozcan sobre el quehacer institucional; además de obtener grandes beneficios, tales como: mejorar convivencia laboral, familiar y la salud física y mental; promoviendo el ejercicio físico.	Realizar demolición de la casa grande por seguridad de los veraneantes y construir nuevas áreas en el Centro Recreativo.

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 OFICINAS CENTRALES UNIDAD DE GESTIÓN: 12. DIVISION DE RIESGOS PROFESIONALES, BENEFICIOS Y PRESTACIONES.

MISIÓN: Somos una División, encargada de afiliar y actualizar información de los docentes y sus grupos familiares, para que puedan recibir la asistencia médica hospitalaria, gestionar prestaciones y beneficios a los usuarios del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATEGICO 1:** Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRÁTEGICA 1.3.** Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2. Gestionar las prestaciones económicas y beneficios que el Instituto brinda a sus usuarios. Peso 100 %	2.1 Tramitar el 100% solicitudes presentadas por los docentes o miembros de su grupo familiar Peso 100 %	1. Número de solicitudes tramitadas.	<p>Se tramitaron las solicitudes siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ 58 Subsidios temporales ➤ 20 Subsidios permanentes ➤ 42 Gastos funerarios <p>Se aprobaron Pensiones por riesgos profesionales:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ 01 por Invalidez ➤ 01 por Sobrevivencia <p>Se aprobaron 8 solicitudes de reincorporaciones y continuidad de hijos mayores de 21 años por invalidez total o discapacidad y se denegó 1 solicitud.</p> <p>TOTAL DE SOLICITUDES TRAMITADA 131</p>	<p>-Actas de Comisión Técnica de Subsidios y Pensiones</p> <p>-Certificaciones de Punto de Acta Consejo Directivo</p>	50	El trámite de prestaciones y beneficios, se ve incrementado, debido a la información proporcionada en las dependencias del MINED e ISBM, sobre prestaciones y beneficios que otorga el Instituto.	Capacitar a Personal de Administrativo y de Salud de los Policlínicos Magisteriales, sobre las prestaciones y beneficios que otorga el ISBM

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 OFICINAS CENTRALES UNIDAD DE GESTIÓN: 12. DIVISION DE RIESGOS PROFESIONALES, BENEFICIOS Y PRESTACIONES.

MISIÓN: Somos una División, encargada de afiliar y actualizar información de los docentes y sus grupos familiares, para que puedan recibir la asistencia médica hospitalaria, gestionar prestaciones y beneficios a los usuarios del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATEGICO 1:** Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRÁTEGICA 1.3.** Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3 Facilitar al docente y sus beneficiarios el acceso a los servicios médicos hospitalarios y a otras prestaciones que están reguladas en la ley del ISBM. PESO 100 %	3.1 Gestionar la afiliación del 100% de los servidores públicos docentes Peso 50% 3.2 Gestionar el 100% de las solicitudes de actualización de información y reposición de carné de los usuarios del ISBM Peso 50%	1. Número de carné emitidos y entregados a usuarios por primera vez 2. Número de reposiciones de carné emitidos y entregados a usuarios.	Se efectuaron los trámites siguientes: Primera Vez (Afiliación) 734 Reposición de Carné 2,456 Carné Provisional 276 <hr/> Total de trámites 3,466	Reporte de Sistema SIREXPE	50	El número de carné emitidos por primera vez y reposición, se ha visto disminuido, ya que, a partir del 16 de enero de 2017, la identificación de los docentes y beneficiarios mayores de 18 años, será a través del Documento Único de Identidad.	

12. DIVISION DE RIESGOS PROFESIONALES, BENEFICIOS Y PRESTACIONES : EVALUACION SEM I 2017 ALCANCE 50.00 %

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 13.SUB DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA. MISIÓN: Asumir y apoyar responsablemente al Director Presidente en la conducción de las funciones administrativas y la coordinación de las actividades del Instituto, velando por el uso eficiente de los recursos humanos, materiales y financieros. **OBJETIVO ESTRATÉGICO:** 2. Mantener la sostenibilidad financiera

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Dar seguimiento a la División de Informática y Tecnología y la División de Operaciones en el cumplimiento de sus objetivos Peso 100%	1.1. Asegurar el 100% del cumplimiento de los planes de las Divisiones. Peso 100%	1. Número de Planes Operativos de las divisiones monitoreados y ejecutado.	Se verificó el cumplimiento del plan Operativo de las División de Informática y División de Operaciones, a través de 4 informes ejecutivos presentados por ellos	-Informes ejecutivos de los Jefes de División. -Actas de las reuniones	50	Se presentan circunstancias, las cuales se deben atender y que están fuera de los planes operativos, lo cual hace posponer algunas actividades propias del plan	Solicitar a las 2 Divisiones del área Administrativa, garantizar que las unidades bajo su cargo den cumplimiento a lo plasmado en sus planes

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 13.SUB DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA. MISIÓN: Asumir y apoyar responsablemente al Director Presidente en la conducción de las funciones administrativas y la coordinación de las actividades del Instituto, velando por el uso eficiente de los recursos humanos, materiales y financieros. **OBJETIVO ESTRATÉGICO: 3.** Fortalecer las capacidades técnicas y administrativas del instituto.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Fortalecer el control interno en todas las dependencias del Instituto. Peso 100%	1.1 Velar por el cumplimiento del 100% de los informes, recomendaciones y subsanaciones hechas por los entes contralores a través de los estudios de auditoría practicados a las dependencias de la Institución. Peso 100%	1. Reporte del seguimiento a los informes 2. Informe al Director Presidente 3. No. De informes con las sugerencias presentadas.	Se ha verificado con la Sub Dirección de Salud, el seguimiento de los informes de auditorías de años anteriores tanto de las áreas de Salud, así como también en el Área Administrativa. Consta en (1) ayuda memoria. Se ha remitido al director Presidente 2 notas de instrucción al personal que ha sido observado, para las subsanaciones respectivas	Memorias de las reuniones Lista de asistencias. Memorandos remitidos a las diferentes jefaturas, personal técnico, que ha sido observados en los informes.	40	Para el presente año, se ha recibido un informe de la Auditoria de la Corte de Cuentas	Se exhorta a todas las jefaturas a tomar con responsabilidad los informes de los diferentes entes contralores y a dar seguimiento al personal bajo su cargo.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 13.SUB DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA. MISIÓN: Asumir y apoyar responsablemente al Director Presidente en la conducción de las funciones administrativas y la coordinación de las actividades del Instituto, velando por el uso eficiente de los recursos humanos, materiales y financieros. **OBJETIVO ESTRATÉGICO: 2.** Mantener la sostenibilidad financiera

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Velar por el uso eficiente de los fondos circulantes de Monto fijo y fondo de Caja chica Peso 100 %	1.1 Capacitar y Supervisar a los Encargados de 4 fondos Circulantes y los 53 encargados Fondos de cajas chicas. Peso 100 %	1.Número de encargados de fondos Circulantes de Monto fijo supervisados y capacitados 2.Número encargados de Cajas Chicas capacitados y supervisados 3 Numero de capacitaciones impartidas.	En el primer trimestre del año se capacitó a 1 encargado de fondo Circulante de Monto Fijo. 1 capacitación impartida por funcionarios del Ministerio de Hacienda, sobre aspectos tributarios	-Lista de asistencia -Actas de las reuniones.	40	Se ha considerado la propuesta hecha por la UFI, para la creación de un nuevo Fondo Circulante de Monto Fijo, para pago de los servicios básicos, a fin de no dejar sin fondos a las cajas chicas	Procurar que las jefaturas o responsables de autorizar las compras, para pago por medio de las cajas chicas , procuren no hacer compras recurrentes.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 13.SUB DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA. MISIÓN: Asumir y apoyar responsablemente al Director Presidente en la conducción de las funciones administrativas y la coordinación de las actividades del Instituto, velando por el uso eficiente de los recursos humanos, materiales y financieros. **OBJETIVO ESTRATÉGICO: 4.** Fortalecer el proceso de comunicación e información del instituto. **LÍNEA ESTRATÉGICA: 4.1** Mejorar los canales de comunicación vertical y horizontal; **4.2.** Mejorar el clima organizacional

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Mejorar los niveles de comunicación con el área de salud Peso 100%	1.1 Realizar 6 reuniones de coordinación sobre problemas comunes que afecten el normal funcionamiento de la institución. Peso 100%	1. Número de reuniones de coordinación realizadas 2. Número de problemas comunes atendidos y resueltos	-Reuniones con el área de Salud, para los aspectos relacionados con las contrataciones del área de salud, con el cumplimiento de las Divisiones bajo su cargo y otros aspectos.	-Ayudas memorias, de reuniones con la Sub Dirección de Salud - Informe al Consejo Directivo, dando cumplimiento a encomiendas en conjunto -Memorando, Notas. -Correos de informes de seguimiento.	50	Apoyo por parte de la Sub Dirección de Salud y disposición para resolver situaciones comunes de la Institución	A pesar del apoyo percibido de la sub dirección, aún persisten aspectos de cumplimiento de índole administrativo por parte de algunas Divisiones bajo su cargo. Solicitar el acompañamiento y el trabajo conjunto de los integrantes de ambas Sub Direcciones

13. SUB DIRECCION ADMINISTRATIVA : EVALUACION SEM I 2017 ALCANCE 45.00 %

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 14. DIVISIÓN DE INFORMÁTICA Y TECNOLOGÍA. MISIÓN: Administra y Fortalece la infraestructura tecnológica y los sistemas informáticos del Instituto, para apoyar los servicios de salud y los procesos administrativos financieros, brindando una atención ágil y oportuna a los usuarios del Programa Especial de Salud del ISBM.
OBJETIVO ESTRATÉGICO: 5. Fortalecer la Modernización Tecnológica. **LÍNEA ESTRATÉGICA: 5.1** Actualización e Implementación de los Sistemas Informáticos del Instituto

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1- Sistematizar los procesos del Instituto para brindar atención oportuna a los usuarios. Peso 100 %	1.1 Desarrollar 8 módulos del Sistema Informático Integrado del ISBM. Peso 70%	1. Número de módulos desarrollados	<p>Se han desarrollado los siguientes módulos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sistema de Gestión del Activo Fijo (SIGAFI) - Sistema de Captación de Fondos (SICAF) - Agregaciones al módulo de Desarrollo Humano. (Emisión de contratos, validaciones de pausa alimenticia, entre otros). - Agregaciones al módulo de Seguimiento de Pagos (SISAPI). (Arrendamientos, bolsa de productos y servicios, pagos varios, entre otros) <p>Se ha iniciado el desarrollo del módulo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sistema de Registro de Consultas de Médicos Magisteriales y Especialistas. <p>(4 módulos desarrollados y 1 módulo en desarrollo)</p>	<p>-Documentos de Requerimientos de cada módulo.</p> <p>-Sistemas implementados en Servidor de Aplicaciones.</p>	40	<p>Se ha avanzado en el desarrollo del Sistema Integrado para la operatividad de la Institución, tomando en cuenta las prioridades enfocadas a las necesidades actuales de las diferentes dependencias del Instituto.</p> <p>Se ha invertido gran parte del tiempo en mantenimiento y soporte a usuarios de los sistemas implementados.</p>	Dar continuidad al desarrollo del Sistema Integrado.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 14. DIVISIÓN DE INFORMÁTICA Y TECNOLOGÍA. MISIÓN: Administra y Fortalece la infraestructura tecnológica y los sistemas informáticos del Instituto, para apoyar los servicios de salud y los procesos administrativos financieros, brindando una atención ágil y oportuna a los usuarios del Programa Especial de Salud del ISBM.
OBJETIVO ESTRATÉGICO: 5. Fortalecer la Modernización Tecnológica. **LÍNEA ESTRATÉGICA: 5.1** Actualización e Implementación de los Sistemas Informáticos del Instituto

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
<p>1. Sistematizar los procesos del Instituto para brindar atención oportuna a los usuarios.</p> <p>Peso 100%</p>	<p>1.2 Proporcionar mantenimiento a 18 sistemas en uso.</p> <p>Peso 30%</p>	<p>2. Número de solicitudes atendidas.</p>	<p>Se han realizado cambios y mejoras a los sistemas a solicitud de las unidades usuarias (Sistema de Episodios, Sistema de Activo Fijo, Sistema de Bienes Consumibles, Sistema SIFEPI, Sistema SIGPAC, Sistema SIREXPE, Sistema SISAPI). Se ha monitoreado el funcionamiento de todos los sistemas del Instituto (2,167 atenciones en 18 sistemas en uso).</p>	<p>-Correos enviados y recibido</p> <p>-sistemas funcionando con cambios.</p>	<p>50</p>	<p>Constantemente se están haciendo mejoras a los sistemas implementados debido a nuevas necesidades de los usuarios.</p>	<p>Continuar con el desarrollo de los módulos pendientes del Sistema Integrado del ISBM.</p>

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 14. DIVISIÓN DE INFORMÁTICA Y TECNOLOGÍA. MISIÓN: Administra y Fortalece la infraestructura tecnológica y los sistemas informáticos del Instituto, para apoyar los servicios de salud y los procesos administrativos financieros, brindando una atención ágil y oportuna a los usuarios del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO: 5.** Fortalecer la Modernización Tecnológica. **LÍNEA ESTRATÉGICA: 5.2** Implementar un Sistema de Información Gerencial para la toma oportuna de decisiones.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2- Apoyar la toma oportuna de decisiones por medio de un sistema de información gerencial. Peso 100 %	2.1 Proporcionar mantenimiento a 1 Sistema de Información Gerencial. Peso 100%	1.Mantenimiento al Sistema de Información Gerencial realizado 2. Número de solicitudes atendidas.	Se ha actualizado los reportes, de los sistemas de Expediente del Docente, SISAPI y SIGPAC (Mantenimiento a 1 sistema).	Reportes elaborados y en funcionamiento .	50	En la medida que los módulos del Sistema Integrado se van implementando, se irán agregando más reportes a la plataforma	Continuar con el desarrollo de reportes gerenciales en paralelo a la implementación de los módulos del Sistema Integrado.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 14. DIVISIÓN DE INFORMÁTICA Y TECNOLOGÍA. MISIÓN: Administra y Fortalece la infraestructura tecnológica y los sistemas informáticos del Instituto, para apoyar los servicios de salud y los procesos administrativos financieros, brindando una atención ágil y oportuna a los usuarios del Programa Especial de Salud del ISBM.
OBJETIVO ESTRATÉGICO: 5. Fortalecer la Modernización Tecnológica. **LÍNEA ESTRATÉGICA: 5.3.** Fortalecer los recursos técnicos para mejorar la atención al usuario

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3. Fortalecer la Infraestructura Tecnológica del ISBM. Peso 100	3.1 Garantizar la creación y puesta en funcionamiento de un Centro de Datos del ISBM. Peso 50%	1. Centro de Datos funcionando.	Se realizó proceso de licitación, quedando desierto. (1 centro de datos)	-Expediente de Proceso de Licitación.	25	Esta meta se retoma para el segundo período para lo cual se ha iniciado la gestión, para el nuevo proceso.	Continuar con el desarrollo del proyecto en el segundo semestre.

	<p>3.2 Actualizar la seguridad y sistema de respaldo</p> <p>Peso 50%</p>	<p>1. Número de equipos actualizados.</p>	<p>Se actualizaron los equipos de seguridad existentes (2 equipos centrales de seguridad instalados en clúster para mayor respaldo)</p>	<p>-Informe Técnico de actualización de los equipos de seguridad.</p>	<p>50</p>	<p>Los equipos se encuentran actualizados ante posibles ataques cibernéticos.</p>	<p>Reforzar la seguridad por medio de sistemas dedicados a detectar ataques cibernéticos de última generación por medio de inteligencia artificial.</p>
--	---	---	---	---	-----------	---	---

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 14. DIVISIÓN DE INFORMÁTICA Y TECNOLOGÍA. MISIÓN: Administra y Fortalece la infraestructura tecnológica y los sistemas informáticos del Instituto, para apoyar los servicios de salud y los procesos administrativos financieros, brindando una atención ágil y oportuna a los usuarios del Programa Especial de Salud del ISBM.
OBJETIVO ESTRATÉGICO: 5. Fortalecer la Modernización Tecnológica. **LÍNEA ESTRATÉGICA: 5.3** Fortalecer los recursos técnicos para mejorar la atención al usuario

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
4. Administrar la Infraestructura Tecnológica a fin de dar un servicio oportuno a los diferentes usuarios Peso 100 %	4.1 Disponibilidad del 100% de servicios tecnológicos del Instituto Peso100%	1. Número de servicios tecnológicos disponibles.	Se han administrado y monitoreado el equipo de servidores, equipo de almacenamiento de información y de respaldos de datos, equipos de comunicación y seguridad de oficinas centrales, policlínicos y consultorios magisteriales, equipos de bases de datos, servidores de aplicaciones, balanceo de cargas de servidores y otros a fin de mantener disponibles los servicios tecnológicos que presta el Instituto a los usuarios (8 tipos de servicios).	-Formulario de control de respaldos. -Hojas de control de mantenimiento de equipos, -Correos enviado sobre disponibilidad de servicios y/o mantenimientos.	50	Se ha brindado el mantenimiento preventivo y correctivo adecuado a los equipos a fin de mantener un funcionamiento óptimo. Se ha cumplido en el período, el Plan de Mantenimiento Anual.	Continuar con el monitoreo permanente a fin de mantener activos los servicios tecnológicos institucionales.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 14. DIVISIÓN DE INFORMÁTICA Y TECNOLOGÍA. MISIÓN: Administra y Fortalece la infraestructura tecnológica y los sistemas informáticos del Instituto, para apoyar los servicios de salud y los procesos administrativos financieros, brindando una atención ágil y oportuna a los usuarios del Programa Especial de Salud del ISBM.
OBJETIVO ESTRATÉGICO: 5. Fortalecer la Modernización Tecnológica. **LÍNEA ESTRATÉGICA: 5. 3** Fortalecer los recursos técnicos para mejorar la atención al usuario.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
5. Proporcionar Soporte Informático de acuerdo a necesidades prioritarias del ISBM. Peso 100 %	5.1 Atender el 100% de solicitudes de soporte de acuerdo a prioridades del Instituto. Peso 100%	1. Número de atenciones realizadas de acuerdo a prioridades.	Soporte Informático brindado a todos los usuarios que lo han solicitado y se han registrado los casos más importantes con la solución respectiva, para corregir eventos futuros similares. Se han atendido 4,305 casos durante el primer semestre del año 2017.	-Correo electrónico recibido y enviado. -Registro de incidentes de soporte informático atendidos.	50	Las solicitudes de soporte tanto de hardware como de software se han atendido de acuerdo a prioridades y al orden de llegada.	Se requiere asignar recursos de transporte a los técnicos para poder atender oportunamente las solicitudes de soporte. También se necesita dotar de un medio de transporte para la Región Paracentral.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 14. DIVISIÓN DE INFORMÁTICA Y TECNOLOGÍA. MISIÓN: Administra y Fortalece la infraestructura tecnológica y los sistemas informáticos del Instituto, para apoyar los servicios de salud y los procesos administrativos financieros, brindando una atención ágil y oportuna a los usuarios del Programa Especial de Salud del ISBM.

OBJETIVO ESTRATÉGICO: 4. Fortalecer el proceso de Comunicación e Información. **LÍNEA ESTRATÉGICA: 4.1** Mejorar los canales de comunicación vertical y horizontal

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
6- Contribuir a la difusión de la información del Instituto a través del sitio web institucional Peso 100%	6.1 Actualizar en el Sitio Web el 100% de solicitudes recibidas de acuerdo a estándar establecido. Peso 100%	1.Número de solicitudes publicadas	Se recibieron solicitudes de publicación de contenidos en página web y se han publicado de acuerdo a lo solicitado; además se ha realizado respaldo periódico de sitio web institucional (79 atenciones).	-Correos electrónicos de solicitudes de publicación	50	Se tiene un sitio web de acuerdo a los estándares de gobierno electrónico.	Se recomienda actualizar constantemente el sitio web institucional. Las unidades solicitantes deberán enviar información a la UAIP para que el sitio se encuentre debidamente actualizado.

14. DIVISIÓN DE INFORMÁTICA Y TECNOLOGÍA : EVALUACION SEM I 2017 ALCANCE 45.63 %

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 15.DIVISION DE OPERACIONES. MISIÓN: La División de Operaciones, coordina y supervisa las operaciones administrativas y el apoyo logístico que se les brinda a las dependencias del Instituto, proporcionando lineamientos técnicos, en base a las normativas y procedimientos administrativos; a fin de apoyar la ejecución del trabajo institucional, en beneficio de los usuarios(as) del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO: 2.** Mantener la sostenibilidad financiera. **LÍNEA ESTRATÉGICA: 2.1** Adquirir bienes muebles e inmuebles para dar mejor atención a los usuarios.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Contribuir a las mejoras de los bienes inmuebles del Instituto para dar óptima atención a los usuarios. Peso 100 %	1.1. Gestionar el 100% de las solicitudes que llegan a la División de Operaciones para la elaboración de carpetas técnicas, informes de viabilidad, supervisión y proyectos de infraestructura en inmuebles del ISBM, durante el año 2017. Peso 100 %	1. Número de carpetas técnicas elaboradas. 2. Número de informes de viabilidad elaborados. 3. Número de proyectos supervisados y/o ejecutados.	Seis informes de factibilidad y avalúos de inmuebles gestionados: 1. Terrenos en Sonsonate (2 lotes de playa). 2. Inmueble en Quezaltepeque 3. Inmueble en Sensuntepeque 4. Terreno en San Miguel 5. Inmuebles en Usulután (2). Seguimiento a donación de porción de terreno en Santa Rosa de Lima (MAG). Actualización de datos en el Sistema de Información de Inversión Pública (SIIP) del Ministerio de Hacienda. Permisos de construcción para Mejoramiento de Centro Recreativo Magisterial de Metalío gestionados (en proceso). Un proyecto finalizado e inaugurado: 1. Adecuación de edificio para instalar Policlínico Magisterial de Santa Ana, Segunda Convocatoria.	Documentos de los procesos: • Informes. • Certificaciones de puntos de Consejo Directivo. • Resoluciones. Obras ejecutadas: • Actas de recepción. • Estimaciones y/o pagos finales. • Fotografías	50	Del análisis cuantitativo desarrollado en el nivel de cumplimiento, se puede identificar la capacidad operativa desarrollada para el cumplimiento de la meta planteada y el cumulo de experiencia adquirida, así como el nivel de coordinación que ha demandado todo el trabajo desarrollado en el período. Se ha dado cumplimiento a las encomiendas realizadas en relación a la gestión de inmuebles del Instituto.	Concluir con definición de los perfiles de proyectos para incorporar proyectos al Sistema de Inversión Pública y gestionar la elaboración de carpetas técnicas de terrenos en Ayutuxtepeque, Santa Elena, La Unión, y adecuaciones en Policlínico de Santa Tecla y edificio y casa de Col. Médica.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 15.DIVISION DE OPERACIONES. MISIÓN: La División de Operaciones, coordina y supervisa las operaciones administrativas y el apoyo logístico que se les brinda a las dependencias del Instituto, proporcionando lineamientos técnicos, en base a las normativas y procedimientos administrativos; a fin de apoyar la ejecución del trabajo institucional, en beneficio de los usuarios(as) del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 3.** Fortalecer las capacidades técnicas y administrativas del instituto. **LÍNEA ESTRATÉGICA: 3.3.** Revisión y actualización de manuales operativos y normativa institucional. 3.4. Institucionalización del plan de capacitación continua del personal del instituto..

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Gestionar las mejoras en la administración del recurso humano del Instituto. Peso 100 %	1.1. Supervisar y monitorear durante el año 2017 la ejecución y resultados del Plan Operativo del Departamento de Desarrollo Humano. Peso 100 %	1. Plan Operativo Institucional monitoreado y ejecutado. 2. Número de normativas administrativas generadas y/o actualizadas. 3. Plan de capacitación de personal monitoreado y ejecutado.	Se ha monitoreado el cumplimiento del Plan Operativo Institucional del Departamento de Desarrollo Humano el cual refleja los siguientes resultados: <ul style="list-style-type: none"> • Dos documentos normativos aprobados (Plan de Capacitaciones 2017 e Instructivo para otorgamiento de lentes) • Seis documentos normativos en elaboración y/o revisión. • Acciones de personal (27 contrataciones nuevas) • 95% de avance en Evaluación al Desempeño 2016. Así como asesorar la elaboración la Ley de Salarios y Contratos para 2018 aprobada por Consejo Directivo. Se ha dado seguimiento al Plan de Capacitación del 2017.	Documentos elaborados. Certificaciones de puntos de Consejo Directivo. Comprobantes de capacitaciones realizadas (inscripciones, diplomas)	50	Se ha supervisado y monitoreado el Plan Operativo Institucional del Departamento de Desarrollo Humano.	Culminar con la aprobación de los Manuales propuestos y con el Informe de Evaluación al Desempeño 2016

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 15.DIVISION DE OPERACIONES. MISIÓN: La División de Operaciones, coordina y supervisa las operaciones administrativas y el apoyo logístico que se les brinda a las dependencias del Instituto, proporcionando lineamientos técnicos, en base a las normativas y procedimientos administrativos; a fin de apoyar la ejecución del trabajo institucional, en beneficio de los usuarios(as) del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 3.** Fortalecer las capacidades técnicas y administrativas del instituto. **LÍNEA ESTRATÉGICA: 3.3.** Revisión y actualización de manuales operativos y normativa institucional. 3.4. Institucionalización del plan de capacitación continua del personal del instituto..

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
<p>2. Lograr la buena gestión en la mejora continua en la administración de los servicios generales del Instituto.</p> <p>Peso 100%</p>	<p>2.1 Supervisar y monitorear durante el año 2017 la ejecución y resultados del Plan Operativo del Departamento de Servicios Generales.</p> <p>Peso 100%</p>	<p>1. Plan Operativo Institucional monitoreado y ejecutado.</p> <p>2. Número de normativas administrativas generadas y/o actualizadas.</p> <p>3. Levantamiento físico de inventario de Activo Fijo y de Suministros ejecutado.</p>	<p>Se ha monitoreado el cumplimiento del Plan Operativo Institucional del Departamento de Servicios Generales el cual refleja los siguientes resultados:</p> <ul style="list-style-type: none"> Actualización de inventario de bienes inmuebles, vehículos y bienes muebles (19,333 bienes registrados). Actualización de inventario mensual de insumos (6 reportes). Cumplimiento de solicitudes de misiones oficiales (934 solicitudes de transporte). Reparaciones e intervenciones (188 atenciones). <p>Se ha dado seguimiento a gestión de requerimientos de bienes y servicios.</p>	<p>Documentos elaborados</p>	<p>40</p>	<p>En el período se han reportado avances en la mejora continua de la infraestructura institucional; así como en el control de los bienes institucionales.</p>	<p>Consolidar las Secciones de Transporte y de Activo Fijo y Suministros, a través de la contratación de personal en las diferentes áreas.</p>

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 15.DIVISION DE OPERACIONES. MISIÓN: La División de Operaciones, coordina y supervisa las operaciones administrativas y el apoyo logístico que se les brinda a las dependencias del Instituto, proporcionando lineamientos técnicos, en base a las normativas y procedimientos administrativos; a fin de apoyar la ejecución del trabajo institucional, en beneficio de los usuarios(as) del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 3.** Fortalecer las capacidades técnicas y administrativas del instituto. **LÍNEA ESTRATÉGICA: 3.3.** Revisión y actualización de manuales operativos y normativa institucional.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
<p>2. Lograr la buena gestión en la mejora continua en la administración de los archivos documentales del Instituto.</p> <p>Peso 100</p>	<p>2.1 Supervisar y monitorear durante el año 2017 la ejecución y resultados del Plan Operativo de la Sección de Archivo y Correspondencia.</p> <p>Peso 100</p>	<p>1. Plan Operativo Institucional monitoreado y ejecutado.</p> <p>2. Número de normativas administrativas generadas y/o actualizadas.</p> <p>3. Archivo Central del Instituto instalado</p>	<p>Se ha monitoreado el cumplimiento del Plan Operativo Institucional de la Sección de Gestión Documental y Archivos, el cual refleja los siguientes resultados:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Un documento normativo elaborado y en revisión (Manual de Archivo Central). • Ocho documentos elaborados y publicados (Cuadro Clasificación, Guía de Archivo y Tablas de Plazos de Conservación Documental). • Supervisión de archivos de gestión (17 dependencias). • Seguimiento a Mesas de Entrada (16,401 correspondencias externas recibidas por TRANSDOC) <p>Se ha dado seguimiento a la instalación del Archivo Central, en cuanto a la compra del inmueble, adecuaciones y equipamiento (en gestión).</p>	<p>Documentos elaborados.</p> <p>Certificaciones de puntos de Consejo Directivo.</p> <p>Escritura de inmueble para Archivo</p> <p>Requerimiento.</p>	<p>50</p>	<p>Se ha supervisado y monitoreado el Plan Operativo Institucional de la Sección de Gestión Documental y Archivo, la cual presenta avances significativos.</p>	<p>Culminar con la instalación del Archivo Central, para lo cual se han generado también el Plan de Traslado del fondo acumulado del Instituto.</p>

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 15.DIVISION DE OPERACIONES. MISIÓN: La División de Operaciones, coordina y supervisa las operaciones administrativas y el apoyo logístico que se les brinda a las dependencias del Instituto, proporcionando lineamientos técnicos, en base a las normativas y procedimientos administrativos; a fin de apoyar la ejecución del trabajo institucional, en beneficio de los usuarios(as) del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 3.** Fortalecer las capacidades técnicas y administrativas del instituto.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3. Contribuir al desarrollo de capacidades técnicas para la adecuada gestión de la energía eléctrica en el ISBM. Peso 100 %	3.1 Implementar medidas de ahorro energético a nivel Institucional, durante el año 2017. Peso 100 %	1. Medidas de ahorro energético implementadas. 2. Proyectos de Eficiencia Energética gestionados y/o ejecutados	Elaboración de Plan de Acción de Eficiencia Energética 2017 por COEE, que contempla la implementación de medidas, dentro de las cuales: <ul style="list-style-type: none"> Difundir información relacionada al uso eficiente de la energía (hoja volante, Manual de Compras de Equipos Energéticos Eficientes y Política de Ahorro y Eficiencia 2017). Implementar criterios de eficiencia energética en todas las adquisiciones, remodelaciones de instalaciones y proyectos de inversión. Un informe de Proyecto de Eficiencia Energética 2017 enviados a CNE: Adecuación de edificio para instalar Policlínico Magisterial de Santa Ana. 	Documentos elaborados. Correos electrónicos. Sistema en Línea	40	En el periodo se han dado pasos positivos en la consolidación del Comité de Eficiencia Energética, pero es necesario dar continuidad a la ejecución del Plan de Acción de Eficiencia.	Elaborar propuesta de cambio de sistema de iluminación a LED en oficinas centrales, estableciendo ahorros energéticos. Culminar con la incorporación del diagnóstico energético en el Sistema en Línea.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 15.DIVISION DE OPERACIONES. MISIÓN: La División de Operaciones, coordina y supervisa las operaciones administrativas y el apoyo logístico que se les brinda a las dependencias del Instituto, proporcionando lineamientos técnicos, en base a las normativas y procedimientos administrativos; a fin de apoyar la ejecución del trabajo institucional, en beneficio de los usuarios(as) del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 3.** Fortalecer las capacidades técnicas y administrativas del instituto.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3. Contribuir al desarrollo de capacidades técnicas para la adecuada gestión de la energía eléctrica en el ISBM. Peso 100 %	3.1 Implementar medidas de ahorro energético a nivel Institucional, durante el año 2017. Peso 100 %	1. Medidas de ahorro energético implementadas. 2. Proyectos de Eficiencia Energética gestionados y/o ejecutados	Elaboración de Plan de Acción de Eficiencia Energética 2017 por COEE, que contempla la implementación de medidas, dentro de las cuales: <ul style="list-style-type: none"> Difundir información relacionada al uso eficiente de la energía (hoja volante, Manual de Compras de Equipos Energéticos Eficientes y Política de Ahorro y Eficiencia 2017). Implementar criterios de eficiencia energética en todas las adquisiciones, remodelaciones de instalaciones y proyectos de inversión. Un informe de Proyecto de Eficiencia Energética 2017 enviados a CNE: Adecuación de edificio para instalar Policlínico Magisterial de Santa Ana. 	Documentos elaborados. Correos electrónicos. Sistema en Línea	40	En el periodo se han dado pasos positivos en la consolidación del Comité de Eficiencia Energética, pero es necesario dar continuidad a la ejecución del Plan de Acción de Eficiencia.	Elaborar propuesta de cambio de sistema de iluminación a LED en oficinas centrales, estableciendo ahorros energéticos. Culminar con la incorporación del diagnóstico energético en el Sistema en Línea.

15. DIVISION DE OPERACIONES - EVALUACION SEM I 2017 ALCANCE 45.00 %

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 16. DEPARTAMENTO DE DESARROLLO HUMANO. MISIÓN: El Departamento de Desarrollo Humano, es el responsable de la administración del recurso humano, su formación y aplicación del Reglamento Interno del ISBM, y demás normativas administrativas aplicables, para beneficio de los usuarios y usuarias del Programa Especial de Salud. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 3:** Fortalecer las capacidades Técnicas y Administrativas del Instituto. **LÍNEA ESTRATÉGICA 3.3:** Revisión y Actualización de manuales operativos y normativa institucional

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Lograr el fortalecimiento y desarrollo de la normativa interna administrativa para gestión del recurso humano del ISBM Peso 100 %	1.1. Elaborar/revisar/actualizar 6 manuales administrativos para la gestión del recurso humano. Peso 100 %	1. Número de manuales administrativos aprobados y socializados	Se han elaborado y aprobado los siguientes documentos: - Plan de capacitación del Personal 2017; así como el Instructivo para el otorgamiento de las prestaciones económicas para la adquisición de lentes del personal del ISBM Su cónyuge o conviviente e hijos. Están en proceso de actualización los siguientes documentos: • Normativa de Asistencia • Manual de Reclutamiento y Selección de Personal • Manual de Evaluación al Desempeño, y están en proceso de elaboración los siguientes documentos: • Manual descriptor de Puestos • Instructivo para el uso de uniformes del personal del ISBM y la Política de Incentivos para el personal	• Certificación de Acuerdo Plan de Capacitaciones 2017. • Certificación de acuerdo del Instructivo para el otorgamiento de la prestación económicas aprobado. • Documentos de manuales en proceso	50	Como se puede observar se ha estancado la culminación de los diferentes manuales administrativos, lo que genera algunos inconvenientes para el buen funcionamiento de la institución.	• Que las dependencias del ISBM, atiendan los procesos de elaboración y actualización de documentos administrativos para la administración de personal. • Contratar el técnico de procesos administrativos de RRHH

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 16. DEPARTAMENTO DE DESARROLLO HUMANO. MISIÓN: El Departamento de Desarrollo Humano, es el responsable de la administración del recurso humano, su formación y aplicación del Reglamento Interno del ISBM, y demás normativas administrativas aplicables, para beneficio de los usuarios y usuarias del Programa Especial de Salud. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 3:** Fortalecer las capacidades Técnicas y Administrativas del Instituto. **LÍNEA ESTRATÉGICA 3.4** Institucionalización del Plan de Capacitación continua del RRHH del instituto.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2.Desarrollar las competencias del recurso humano del Instituto, a través de la actualización de conocimientos técnicos tanto del el área Administrativa como de Salud Peso 100%.	2.1. Gestionar e implementar el Plan de Capacitaciones 2017 Peso 100 %	1. Número de capacitaciones gestionadas. 2.Número de capacitaciones impartidas 3.Número de empleados(as) capacitados.	Capacitaciones gestionadas: 19 Capacitaciones impartidas: 13 Empleados capacitados Número de personas: 106 Femeninos: 52 Masculino: 54 Administrativos 87 Femenino: 46 Masculino: 41 Salud 19 Femenino 6 Masculino 13 Inversión en Capacitaciones \$ 22,227.70 Monto aportado ISBM: \$12,279.50 (55.24%) (Exterior: \$12,254.50) (Local: \$25.00) Monto aportado empresa capacitadora: \$6,733.55 (30.29%) Monto aportado INSAFORP: \$3,214.65 (14.47%)	<ul style="list-style-type: none"> •Solicitudes de capacitación •Invitaciones al personal •Solicitudes de compromisos de asistencia a capacitaciones. •Memorando de envío de documentación de los empleados que participaran en las capacitaciones •Aprobación de capacitaciones por parte de INSAFORP •Listas de asistencia a capacitaciones. •Correos electrónicos •Actas de satisfacción 	50	En el primer semestre se ha gestionado y desarrollado el Plan de capacitación del Personal, habiendo fortalecido las competencias del personal participante en sus diferentes áreas de trabajo.	<ul style="list-style-type: none"> •Disponibilidad de las jefaturas para la autorización del personal a participar en los eventos de capacitación. •El personal seleccionado para los eventos de capacitación, hacer el espacio de tiempo.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 16. DEPARTAMENTO DE DESARROLLO HUMANO. MISIÓN: El Departamento de Desarrollo Humano, es el responsable de la administración del recurso humano, su formación y aplicación del Reglamento Interno del ISBM, y demás normativas administrativas aplicables, para beneficio de los usuarios y usuarias del Programa Especial de Salud. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 3:** Fortalecer las capacidades Técnicas y Administrativas del Instituto. **LÍNEA ESTRATÉGICA.4.2** Mejorar el Clima Organizacional

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
<p>3. Promover la administración eficaz y eficiente del recurso humano del Instituto, a fin de cumplir con los procesos técnicos y administrativos que demanda la institución.</p> <p>Peso 100 %</p>	<p>3.1. Garantizar el 100 % de cumplimiento de los procesos administrativos y de control interno en todas las acciones del Departamento de Desarrollo Humano”</p> <p>Peso 100 %</p>	<p>1. Número de trámites administrativos ejecutados</p>	<p>Contrataciones 27 Salud 14 Femenino 10 Masculino 4 Administración 13 Femenino 5 Masculino 8</p> <p>Planillas 3,401,513.65 Horas Extras 94,348.98 Descuentos por llegadas tardías \$ 886.31 Enero \$ 358.14 Febrero \$ 251.19 Marzo \$ 114.73 Abril \$ 68.27 Mayo \$ 17.46 Junio \$ 76.52</p> <p>Evaluación al desempeño 95 % de avance</p> <p>Contratos de empleados Contrato Individual de Trabajo 58 Contrato Interino de Trabajo 5 Actualización de expedientes de Personal 469 133 (pendientes)</p>	<ul style="list-style-type: none"> •Expedientes de empleados •Expedientes de contratación •Planillas •Correos electrónicos •Base de empleados 	<p>50</p>	<p>Se logró administrar el Instrumento de evaluación al desempeño 2016. y a la luz de los resultados, se identificarán las fortalezas y debilidades del personal, a fin de potenciar las primeras y superar las segundas</p> <p>Se ha elaborado un preliminar del informe de la evaluación al desempeño, debido a que aún se encuentra pendiente: La División de Servicios de Salud.</p>	

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 16. DEPARTAMENTO DE DESARROLLO HUMANO. MISIÓN: El Departamento de Desarrollo Humano, es el responsable de la administración del recurso humano, su formación y aplicación del Reglamento Interno del ISBM, y demás normativas administrativas aplicables, para beneficio de los usuarios y usuarias del Programa Especial de Salud. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 6.** Fomentar proyectos de cooperación y proyectos internacionales **LÍNEA ESTRATÉGICA 6.1:** Buscar nuevas alianzas estratégicas nacionales e internacionales

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Gestionar Programas de capacitación a través de convenios internacionales para el fortalecimiento de competencias Técnicas del personal administrativo y de Salud. Peso 100 %	1.1. Gestionar 1 convenio con un organismo internacional para el desarrollo técnico del personal del instituto. Peso 100 %	Número de convenios gestionados	Curso sobre el desarrollo del enfoque de la gestión por procesos dirigido a personal del instituto salvadoreño de bienestar magisterial, gestionado ante la agencia de cooperación internacional de corea (KOICA).	Anteproyecto sobre el desarrollo del enfoque de la gestión por procesos dirigido a personal del instituto. Acta de reunión de Comisión Administrativa Financiera.	50	De ser aprobado el proyecto por Corea, los beneficios serían de mucha importancia para la institución, pues contaremos con un acervo de conocimientos sobre un nuevo enfoque de gestión de procesos.	Integrar una comisión institucional para elaborar un “Proyecto de País” para gestionar ante KOICA el apoyo para la obtención de la beca

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 16. DEPARTAMENTO DE DESARROLLO HUMANO. MISIÓN: El Departamento de Desarrollo Humano, es el responsable de la administración del recurso humano, su formación y aplicación del Reglamento Interno del ISBM, y demás normativas administrativas aplicables, para beneficio de los usuarios y usuarias del Programa Especial de Salud. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 3:** Fortalecer las capacidades Técnicas y Administrativas del Instituto. **LÍNEA ESTRATÉGICA 3.3:** Revisión y Actualización de manuales operativos y normativa institucional

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2.Implementar en la administración del recurso humano del Instituto, el tema de género Peso 100 %	2.1. Supervisar y monitorear durante el año 2017 la ejecución Y resultados del Plan Operativo de la Sección de Género. Peso 100 %	1. Plan Operativo Institucional monitoreado y ejecutado. 2. Número de normativas administrativas generadas y/o actualizadas.	3 informes ejecutivos referente a las actividades de la Sección de Género Revisión de instrumentos correspondiente a las actividades de la Sección de Género	Informes ejecutivos Correos electrónicos Cronograma de Capacitaciones de género	50	Existen importantes avances en el tema de género, entre ellos se pueden mencionar: • Se ha iniciado la Política del Genero del ISBM. • El personal del ISBM, identifica a la Sección de Género como un ente mediador ante posibles vulneraciones de derechos. • El ISBM cuenta con el reconocimiento del ente rector (ISDEMU).	Continuar con el esfuerzo de sensibilización en la teoría de genero

16. UNIDAD DE OPERACIONES - DPTO. DDHH : EVALUACION SEM I 2017 ALCANCE 50.00 %

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 17. SECCIÓN DE GÉNERO MISIÓN: Somos la Sección que promueve la igualdad y la no discriminación por razones de género buscando encaminar a la institución hacia la igualdad sustantiva, en beneficio del personal y la población usuaria del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial. **OBJETIVO ESTRATÉGICO: 3.** Fortalecer las capacidades Técnicas y Administrativas del Instituto. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 3.1 Revisión y Actualización de manuales operativos y normativa institucional.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Promover el enfoque de género en los empleados y empleadas de todas las dependencias del ISBM para poder construir la igualdad sustantiva que garantice un ambiente laboral de inclusión para todos y todas. Peso 100%	1.1. Revisar e incorporar enfoque de género en 5 documentos administrativos Peso 40%	1. Número de documentos con lenguaje de género inclusivo incorporado.	De enero a junio se han revisado 2 documentos en los cuales se ha hecho la propuesta de incorporar lenguaje no sexista. Manual de Selección y reclutamiento de personal y Normativa de asistencia y control del personal de ISBM. Se incorporó un procedimiento a manual de procedimientos, Lactancia Materna, de enero a junio se han facilitado 10 permisos por lactancia materna.	-Manual de Selección y reclutamiento de personal -Normativa de asistencia y control del personal de ISBM -Manual de procedimientos institucionales.	40	Importante destacar que la incorporación del lenguaje no sexista es un mandato de la Ley de Igualdad, Equidad y Erradicación de la Discriminación contra las mujeres, por lo que es necesario incorporarlo en la institución. Se logró incorporar el proceso de permiso por lactancia materna.	A las diferentes jefaturas de las dependencias para que en los nuevos instrumentos regulatorios y en los que se tiene visualizado modificar o modernizar, incorporen lenguaje no sexista según art. 15 de la LIE. Recordar que una de las funciones de la Sección de género es asesorar respecto a la erradicación del lenguaje sexista.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 17. SECCIÓN DE GÉNERO MISIÓN: Somos la Sección que promueve la igualdad y la no discriminación por razones de género buscando encaminar a la institución hacia la igualdad sustantiva, en beneficio del personal y la población usuaria del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial. **OBJETIVO ESTRATÉGICO: 3.** Fortalecer las capacidades Técnicas y Administrativas del Instituto. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 3.1 Revisión y Actualización de manuales operativos y normativa institucional.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Promover el enfoque de género en los empleados y empleadas de todas las dependencias del ISBM para poder construir la igualdad sustantiva que garantice un ambiente laboral de inclusión para todos y todas. Peso 100%	1.2 Impulsar 17 fechas conmemorativas que fomentan la equidad de género. Peso 60%	1. Número de fechas conmemorativas celebradas	<p>La conmemoración más representativa en la que se ha involucrado Sección de Género, fue el día Internacional de la mujer, en el que se les hizo llegar una pulsera, tarjeta y un pequeño refrigerio a las empleadas de la institución.</p> <p>Se llevó a cabo jornada de auto cuidado para empleadas de Oficinas Administrativas y en las demás zonas del país se compartió presentación del porque se conmemora el día Internacional de la mujer.</p> <p>En el mes de junio en el marco del Día del padre se realizó 1° Campaña de paternidad responsable en la que se enviaron 4 tips para disfrutar de mejor manera a sus hijos e hijas.</p> <p>Las demás fechas conmemorativas se ha colaborado en el contenido no sexista de las tarjetas que se les repartirán al personal.</p>	<p>-fotografías</p> <p>- Listado de asistencia</p> <p>-Correos electrónicos</p> <p>-Ejemplar de tarjetas conmemorativa</p>	50	<p>Para iniciar el camino del empoderamiento es fundamental que se institucionalicen fechas conmemorativas en la que se reconozca las reivindicaciones y aportes sociales de mujeres y hombres.</p> <p>En el caso de la 1° Campaña de paternidad responsable, fue un buen ejercicio para generar sensibilidad para que los padres se incorporen en las labores de cuidado de los hijos e hijas</p>	Tener una mayor coordinación con respecto a que se debe determinar que las conmemoraciones son para hacer reconocimientos sociales y laborales a diversos sectores que laboran en la institución.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 17. SECCIÓN DE GÉNERO MISIÓN: Somos la Sección que promueve la igualdad y la no discriminación por razones de género buscando encaminar a la institución hacia la igualdad sustantiva, en beneficio del personal y la población usuaria del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial. **OBJETIVO ESTRATÉGICO: 3.** Fortalecer las capacidades Técnicas y Administrativas del Instituto. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 3.1 Revisión y Actualización de manuales operativos y normativa institucional.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2. Contribuir con el logro de sensibilizar sobre la teoría de Género al personal del ISBM. Peso 100%	2.1. Formular el proyecto de la Política Institucional de Género. Peos 100%	1. Política de género elaborada.	Se han ejecutado acciones para poder construir Política Institucional de Género: -Entrevistas a Jefaturas -Construcción de datos que repercuten en las relaciones de género en la institución (Diagnostico) -Focus Group con empleadas y empleados	-Bitácoras de entrevistas a jefaturas -Avances de instrumento diagnostico -Listados de asistencia - Sistematización de Focus Group	50	Es importante destacar que la construcción de la Política es un punto neurálgico para lograr la transversalización del enfoque de género en la institución. La Política es la voluntad de la institución en territorializar una temática, en el Plan quinquenal 2015-2019 la temática de género constituye un eje prioritario, al mismo tiempo esta prioridad se plasma en el Plan Nacional de Igualdad y Equidad 2016 impulsado por ISDEMU.	Peticionar el apoyo de las distintas dependencias en materia de colaborar con toda información, personal requerido en jornadas, apoyo en distintos aportes documentales, para lograr la construcción de una política que enriquezca la igualdad de los géneros en la institución

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 17. SECCIÓN DE GÉNERO MISIÓN: Somos la Sección que promueve la igualdad y la no discriminación por razones de género buscando encaminar a la institución hacia la igualdad sustantiva, en beneficio del personal y la población usuaria del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial. **OBJETIVO ESTRATÉGICO: 3.** Fortalecer las capacidades Técnicas y Administrativas del Instituto. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 3.1 Revisión y Actualización de manuales operativos y normativa institucional.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3. Sensibilizar y empoderar en temáticas de género al personal del ISBM Peso 100 %	3.1. Desarrollar 4 capacitaciones en el año con personal de ISBM para que conozca acerca del enfoque de género a través de los instrumentos jurídicos que fomentan la igualdad y no discriminación. Peso 100%	1. Número de empleados y empleadas capacitadas en temas de género.	Para el primer semestre se tenía programada capacitación dirigida al Consejo Directivo, pero no se llevó a cabo por saturación de agenda. Se han realizado un Focus Group con 29 empleados y empleadas de las distintas dependencias bordando tema La Discriminación hacia las mujeres. Las capacitaciones dirigidas a todo el personal se tienen contempladas para el segundo semestre. Sin embargo, se ha utilizado espacio a través de correo electrónico, llamado Aprendamos a crecer con enfoque de género, en donde se han compartido 13 conceptos y datos relevantes de género que son importantes para el crecimiento del enfoque. Se realizó 1 visita a empleada embarazada para explicarle acerca de los requisitos de lactancia materna y la importancia de esta. Participación de 9 empleados y empleadas, en 3 cursos de impartidos por ISDEMU.	-Programación capacitaciones de sensibilización de género -Correos electrónicos de gestión. - Correos -Acta de visita a empleada. - Inscripciones a Cursos de ISDEMU -Correos electrónicos enviados con conceptos de género.	50	Por motivos de saturación de agenda del Consejo Directivo se ha suspendido capacitación se debe de destacar que para poder iniciar la escalera de empoderamiento del enfoque de género a nivel institucional se debe capacitar a las máximas autoridades. Una de las dificultades encontradas para capacitar al personal de las diferentes zonas es el desplazamiento y poder reunir al personal de los distintos establecimientos, es importante valorar crear una plataforma virtual aunque debo de destacar que las jornadas presenciales son indispensables para entender una temática compleja como género.	-Considerar creación de plataforma virtual para capacitaciones de género. -A las jefaturas considerar la temática de género como una temática que pretende mejorar las relaciones personales y laborales, por lo tanto es importante que apoyen los procesos de capacitación.

17. DIVISION DE OPERACIONES - SECCION DE GENERO : EVALUACION SEM I 2017 ALCANCE 47.50 %

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 OFICINAS CENTRALES UNIDAD DE GESTIÓN: 18. SECCION DE ACTIVO FIJO Y SUMINISTROS MISIÓN: Somos la Sección de Activo Fijo y suministros, que controla los bienes institucionales, mediante el levantamiento de inventarios por establecimientos, para dar cumplimiento a normativas institucionales, asegurando un mejor servicio a los usuarios(as) del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 3:** Fortalecer las capacidades Técnicas y Administrativas del Instituto **OBJETIVO ESTRATÉGICO 4:** Fortalecer el proceso de Comunicación e Información **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 4.1 Mejorar los canales de comunicación vertical y horizontal

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Mantener el control sobre los bienes Inmuebles del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial. Peso 100 %	1.1. Mantener actualizado el Inventario de Bienes Inmuebles del ISBM. Peso 100 %	1. Cuadro General de Bienes Inmuebles mejorado 2. Cuadro General de Mejoras a Inmuebles Actualizado 3. Cuadro de Depreciación actualizado	Se posee Inventario de 19,333 bienes muebles a nivel nacional. Se posee inventario de 17 Inmuebles institucionales. Se tiene en proceso de descargo la cantidad de 170 bienes.	-Reporte General de bienes muebles a nivel nacional por establecimiento. -Reporte General de Bienes Inmuebles a nivel nacional -Convocatoria a la Comisión de Descargo	45	A la fecha la sección de activo fijo y suministro ha logrado identificar el total de bienes existentes a nivel nacional, tanto de bienes en buen estado, como de aquellos que requieren ser dados de baja	Contratar a cuatro persona, a fin de poder dar seguimiento al proceso de identificación y control de bienes institucionales

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 OFICINAS CENTRALES UNIDAD DE GESTIÓN: 18. SECCION DE ACTIVO FIJO Y SUMINISTROS MISIÓN: Somos la Sección de Activo Fijo y suministros, que controla los bienes institucionales, mediante el levantamiento de inventarios por establecimientos, para dar cumplimiento a normativas institucionales, asegurando un mejor servicio a los usuarios(as) del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 3:** Fortalecer las capacidades Técnicas y Administrativas del Instituto **OBJETIVO ESTRATÉGICO 4:** Fortalecer el proceso de Comunicación e Información **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 4.1 Mejorar los canales de comunicación vertical y horizontal

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2. Mantener el control sobre los Equipos de Transporte del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial Peso 100 %	2.1. Mantener actualizado el Inventario de Vehículos del ISBM. Peso 100 %	1 .Cuadro General de Vehículos Actualizado. 2. Cuadro General de Mantenimiento de vehículos actualizado 3. Cuadro de Depreciación actualizado	Se posee registro de 20 unidades de transporte institucionales a nivel nacional Se posee registro de mantenimiento de vehículos. Se posee cuadro de Depreciación de Vehículos Actualizado	-Inventario General de Vehículos Institucionales a la fecha. - Copia de Servicios de Mantenimiento de Vehículos. - Reporte de Depreciación de Vehículos Actualizado	50	La sección de Activo Fijo y suministros, mantiene un inventario General de los diferentes Equipos de Transporte	Se informe a la Sección de Activo Fijo y suministros, cuando se realice algún cambio de ubicación de alguna de las unidades de transporte

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 OFICINAS CENTRALES UNIDAD DE GESTIÓN: 18. SECCION DE ACTIVO FIJO Y SUMINISTROS MISIÓN: Somos la Sección de Activo Fijo y suministros, que controla los bienes institucionales, mediante el levantamiento de inventarios por establecimientos, para dar cumplimiento a normativas institucionales, asegurando un mejor servicio a los usuarios(as) del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 3:** Fortalecer las capacidades Técnicas y Administrativas del Instituto **OBJETIVO ESTRATÉGICO 4:** Fortalecer el proceso de Comunicación e Información **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 4.1 Mejorar los canales de comunicación vertical y horizontal

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3. Mantener el control sobre los Bienes consumibles adquiridos por el Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial Peso 100 %	3.1Mantener actualizado el Inventario de insumos del SBM. Peso 100 %	1. Cuadro General de Productos con precios y actualizado. 2. Cuadro General de Movimientos de productos actualizado. 3. Cuadro de Existencia de productos actualizado. 4. Cuadro de Gastos generado y actualizado	-Se tiene registro de movimiento y existencias de 409 bienes consumibles a nivel de 3 bodegas (Central, Oriental, Occidental) -se posee registro de movimientos de productos -se posee registro de existencia de productos - se posee cuadro de gastos mensuales de productos.	-Inventario general a nivel nacional de insumos. -Reporte de movimientos de productos. -Cuadro Mensual de consumo de productos.	50	A la fecha la sección de activo fijo y suministros, ha logrado dar una pronta respuesta a las diferentes solicitudes de suministros y ordenado su despacho	Contratar a dos personas en forma permanente a fin de mantener ordenada la bodega central, Recibir productos, Preparar despacho de insumos y realizar entregas de los mismos.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 OFICINAS CENTRALES UNIDAD DE GESTIÓN: 18. SECCION DE ACTIVO FIJO Y SUMINISTROS MISIÓN: Somos la Sección de Activo Fijo y suministros, que controla los bienes institucionales, mediante el levantamiento de inventarios por establecimientos, para dar cumplimiento a normativas institucionales, asegurando un mejor servicio a los usuarios(as) del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 3:** Fortalecer las capacidades Técnicas y Administrativas del Instituto **OBJETIVO ESTRATÉGICO 4:** Fortalecer el proceso de Comunicación e Información **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 4.1 Mejorar los canales de comunicación vertical y horizontal

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
4. Mantener codificados los Bienes del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial Peso 100 %	4.1. Codificar de forma adecuada los bienes del ISBM. Peso 100 %	1. Cuadro General de bienes de activo fijo debidamente codificados	Se ha asignado código a 19,333 bienes muebles a nivel nacional	-Inventario General de bienes muebles institucionales codificados.	50	Se mantiene el control de bienes muebles codificados a nivel nacional	Informar oportunamente a la Sección de Activo fijo y suministros, cualquier movimiento de bienes institucionales: compras o traslados.

18. DIVISION DE OPERACIONES - SECCION DE ACTIVO FIJO Y SUMINISTROS - EVALUACION SEM I 2017 ALCANCE 48.75 %

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 19. DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES. MISIÓN: Suministrar bienes y servicios a todas las dependencias de la institución, a través del cumplimiento de los programas anuales establecidos, así como atender las solicitudes de diversos servicios, en apego a la normatividad, a efecto de optimizar los recursos para otorgar un servicio satisfactorio a la población usuarios del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 3:** Fortalecer las capacidades Técnicas y Administrativas del Instituto

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Consolidar la mejora continua en la administración de la Sección de Activo Fijo. Peso 100 %	1.1 Supervisar y monitorear durante el año 2017 la ejecución y resultados del Plan Operativo de la Sección de Activo Fijo. Peso 100 %	1. Plan Operativo Institucional monitoreado y ejecutado. 2. Conciliaciones ejecutadas con Departamento de Contabilidad. 3. Levantamiento físico de inventario de Activo Fijo y de Suministros ejecutado.	-Actualización de Plan operativo semestral realizado. -Actualización mensual de conciliaciones realizadas con contabilidad. -Informes mensuales de actividades realizadas al día. -Levantamiento de inventario de 19,333 bienes muebles a nivel nacional.	-Plan operativo del Departamento -Registro de informes mensuales de actividades realizadas.	40	A la fecha la sección de activo fijo y suministro ha logrado identificar el total de bienes existentes a nivel nacional, tanto de bienes en buen estado, como de aquellos que requieren ser dados de baja, además , ha logrado dar una pronta respuesta a las diferentes solicitudes de suministros y ordenado su despacho.	Es necesario ccontratar personal a fin de poder dar seguimiento al proceso de identificación y control de bienes institucionales.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 19. DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES. MISIÓN: Suministrar bienes y servicios a todas las dependencias de la institución, a través del cumplimiento de los programas anuales establecidos, así como atender las solicitudes de diversos servicios, en apego a la normatividad, a efecto de optimizar los recursos para otorgar un servicio satisfactorio a la población usuarios del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 3:** Fortalecer las capacidades Técnicas y Administrativas del Instituto

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2. Lograr la buena gestión de la sección de Transporte. Peso 100 %	2.1. Garantizar el 100% del suministro de servicio de transporte a todas las dependencias administrativas y de salud del ISBM. Peso 100 %	1. Número de solicitudes de transporte atendidas. 2. Registro de instrumentos de control de combustible. 3. Elaboración de requerimiento de recurso humano.	Actualización de formatos de solicitud de transporte en total 934 Consolidado de formato de control de combustible. Informe mensual de gasto de combustible.	-Solicitudes de transporte (misiones) procesadas. -Bitácoras de recorrido. -Consumo de combustible	40	Las solicitudes de transporte han sido realizadas en su totalidad con lo que se ha contribuido con la operatividad del trabajo institucional	Gestionar la incorporación de personal a la sección para mejorar el servicio a los usuarios internos.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 19. DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES. MISIÓN: Suministrar bienes y servicios a todas las dependencias de la institución, a través del cumplimiento de los programas anuales establecidos, así como atender las solicitudes de diversos servicios, en apego a la normatividad, a efecto de optimizar los recursos para otorgar un servicio satisfactorio a la población usuarios del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 3:** Fortalecer las capacidades Técnicas y Administrativas del Instituto

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3. Lograr el suministro adecuado de bienes y servicios para la operación y funcionamiento de todas las dependencias del ISBM. Peso 100 %	3.1 Garantizar el 100% del suministro de bienes y servicios a todas las dependencias administrativas y de salud del ISBM. Peso 100 %	1. Número de reparaciones e intervenciones suministradas. 2. Número de apoyos logísticos suministrados	Se realizaron reparaciones que necesitaron más de un día para su ejecución en distintas dependencias institucionales. Se ejecutaron apoyos logísticos con canopis, sillas, mesas, tarimas, y adecuación de espacios al aire libre.	-Consolidado de reparaciones -Registro de eventos -Informe de actividades mensuales a jefatura de servicios generales	48	A pesar de tener un consolidado de reparaciones a ejecutar en las distintas instalaciones magisteriales, se brinda apoyo logístico, para la realización de eventos propios y externos.	Priorizar los casos para los cuales sea necesario el involucramiento de la cuadrilla de mantenimiento.

19. DIVISION DE OPERACIONES - DPTO. DE SERVICIOS GENERALES : EVALUACION SEM I 2017 ALCANCE 42.67 %

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 20. SECCIÓN DE GESTIÓN DOCUMENTAL Y ARCHIVOS MISIÓN: "Somos la Sección de Gestión Documental y Archivos, que conduce el proceso de Gestión Documental y Archivos, y coordina y supervisa la recepción de la correspondencia externa de origen oficial a través del Sistema TRANSDOC, para el beneficio de los usuarios y usuarias del Programa Especial de Salud. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 3:** Fortalecer las capacidades técnicas y administrativas del Instituto. **LÍNEA ESTRATÉGICA: 3.3.** Revisión y Actualización de manuales operativos y normativa institucional

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Continuar con la creación, aprobación e implementación de normativas e instrumentos técnicos que permitan la implementación del Sistema Institucional de Gestión Documental y Archivos (SIGDA) y el cumplimiento de la LAIP. Peso 100%	1.1. Garantizar la creación, aprobación e implementación de 2 manuales y 8 instrumentos técnicos que permitan la implementación de un sistema de gestión documental y archivos (SIGDA) y el cumplimiento de la LAIP. Peso 100%	1. Manual de archivo central elaborado y aprobado. 2. Manual normalización de documentos aprobado. 3. Tablas de Plazos de Conservación Documental aprobadas. 4. Cuadro de Clasificación y Guía de Archivo Institucional aprobadas 5. Plan de Descripción Institucional elaborado.	1. Propuesta de Manual de Archivo Central elaborado, en revisión de subsanaciones en la Unidad Jurídica. 2. Seis Tablas de Plazos de Conservación Documental (UAI, UPIP, UACI, UJ, UAIP y UFI) aprobadas Y publicadas en el Portal de Transparencia Institucional. 3. Cuadro de Clasificación Documental y Guía de Archivo Institucional elaborada y publicada en el Portal de Transparencia Institucional.	Propuesta de Manual de Archivo Central - Memorándums de remisión de manual a Unidad Jurídica. -Tablas de Plazos de Conservación Documental - Cuadro de Clasificación Documental. - Guía de Archivo Institucional publicada. - Correos electrónico de solicitud de publicación de instrumentos técnicos en portal de transparencia.	50	En el período se han tenido avances cuantitativos y cualitativos en el proceso de normalización y creación del Sistema Institucional de Gestión Documental y Archivos, contando con una participación activa del Comité Institucional de Selección y Eliminación Documental (CISED); así como de las jefaturas de dependencia con las que se ha trabajado las Tablas de Plazos de Conservación Documental.	Que todas las dependencias involucradas en la elaboración de los instrumentos técnicos, cumplan con los lineamientos establecidos en la normativa vigente (Manual para la valoración y selección documental del ISBM).

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 20. SECCIÓN DE GESTIÓN DOCUMENTAL Y ARCHIVOS MISIÓN: “Somos la Sección de Gestión Documental y Archivos, que conduce el proceso de Gestión Documental y Archivos, y coordina y supervisa la recepción de la correspondencia externa de origen oficial a través del Sistema TRANSDOC, para el beneficio de los usuarios y usuarias del Programa Especial de Salud. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 3:** Fortalecer las capacidades técnicas y administrativas del Instituto. **LÍNEA ESTRATÉGICA: 3.5** Mejorar la calidad de los procesos a través de la implementación de los estándares de calidad de las normas ISO 9001

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2. Supervisar el cumplimiento de los lineamientos normativos establecidos para las dependencias que deben organizar los archivos de gestión y los archivos especializados, elementos del Sistema Institucional de Archivo. Peso 100%	2.1. Garantizar el cumplimiento y aplicación del lineamiento normativo aprobado para la organización del 100% de los archivos de gestión y de los archivos especializados que integran el SIA. Peso 100%	1. Número de dependencias con archivos de gestión organizados. 2. Número de dependencias con archivos de gestión y especializados creados. 3. Número de dependencias con documentos clasificados, ordenados y foliados. 4. Número de dependencias con inventario documental elaborado.	1. Programación de supervisión de archivos de gestión elaborada e implementada a un 70% 2. Supervisión de 17 dependencias con archivos de gestión. 3. Elaboración de 15 informes de archivos de gestión supervisados 4. Elaboración de programación de supervisión de archivos especializados.	Circular de remisión de programación de supervisión a dependencias que poseen archivos de gestión Informes de supervisión de archivos de gestión Correos electrónico de remisión de informes de supervisión de archivos de gestión. Programación de supervisión de archivos especializados	50	Se ha logrado el cumplimiento de lineamientos normativos aprobados para la organización de los archivos de gestión y los archivos especializados que integran el Sistema Institucional de Archivos.	Que todas las dependencias del ISBM involucradas cumplan los lineamientos establecidos en el Manual para la organización de los Archivos de Gestión del ISBM y en el Manual para la organización de los archivos especializados del ISBM.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 20. SECCIÓN DE GESTIÓN DOCUMENTAL Y ARCHIVOS MISIÓN: “Somos la Sección de Gestión Documental y Archivos, que conduce el proceso de Gestión Documental y Archivos, y coordina y supervisa la recepción de la correspondencia externa de origen oficial a través del Sistema TRANSDOC, para el beneficio de los usuarios y usuarias del Programa Especial de Salud. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 3:** Fortalecer las capacidades técnicas y administrativas del Instituto. **LÍNEA ESTRATÉGICA: 3.5** Mejorar la calidad de los procesos a través de la implementación de los estándares de calidad de las normas ISO 9001

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3. Lograr la consolidación del funcionamiento o del Sistema Institucional de Archivo del ISBM. Peso 100%	3.1. Adquirir y readecuar el inmueble destinado para el Archivo Central institucional, así como organizar el 5% del fondo acumulado del ISBM Peso 50%. 3.2. Realizar el 100% de transferencias de documentos y el 10% de eliminaciones documentales. Peso 50%.	1. Inmueble adquirido y remodelado. 2. Número de cajas de documentos transferidas hacia el archivo central. 3. Número de cajas con documentos semi activos ordenadas de forma funcional. 4. Número de transferencias documentales realizadas por los archivos de gestión y archivos especializados. 5. Número de actas de eliminación elaboradas y aprobadas. 6. Número de documentos eliminados en base al procedimiento aprobado	Compra de inmueble para el funcionamiento del archivo central. Elaboración de requerimiento para compra de archivos móviles de alta densidad. Modificación del Plan de Traslado de Documentos del Fondo Acumulado del ISBM. Propuesta de Inventario de documentos del Fondo Acumulado del ISBM	- Certificación de acuerdo de Consejo Directivo sobre aprobación de compra de inmueble. - Escritura de inmueble - Requerimiento de compra de mobiliario para Archivo Central. - Plan de traslado y organización de documentos del fondo acumulado del ISBM - Inventario de Documentos del Fondo Acumulado del ISBM.	25	El cumplimiento de la meta ha sido de forma parcial debido a que ya se adquirió el inmueble; sin embargo, factores externos o ajenos al funcionamiento de la Institución han impedido la readecuación del inmueble.	Dar seguimiento a la gestión para garantizar la readecuación y funcionamiento del Archivo Central.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 20. SECCIÓN DE GESTIÓN DOCUMENTAL Y ARCHIVOS MISIÓN: "Somos la Sección de Gestión Documental y Archivos, que conduce el proceso de Gestión Documental y Archivos, y coordina y supervisa la recepción de la correspondencia externa de origen oficial a través del Sistema TRANSDOC, para el beneficio de los usuarios y usuarias del Programa Especial de Salud. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 4.** Fortalecer el proceso de comunicación e información. **LÍNEA ESTRATÉGICA: 4.1** Mejorar los canales de comunicación vertical y horizontal.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Lograr el registro sistemático, digitalización, transferencia y entrega física de la documentación externa recibida por Mesas de Entrada de Oficinas Centrales del ISBM Peso 100%	1.1. Garantizar el 100% de la recepción de la documentación externa entregada en Mesas de Entrada del ISBM, Peso 50% 1.2 Realizar la transferencia digital y entrega física del 100% de la documentación recepcionada en la mesa de entrada. Peso 50 %	1. Número de correspondencia recibida e ingresada en el módulo de Mesa de Entrada. 2. Número de correspondencia digitalizada y transferida mediante el Sistema Transdoc. 3. Número de Correspondencia entregada en las diferentes dependencias del ISBM. 4. Registro Anual de Correspondencia Externa actualizado. 5. Número de Mesas de Entrada que cumplen los lineamientos normativos.	A nivel nacional 16,401 Correspondencias Oficiales Externas fueron recibidas, ingresadas al sistema TRANSDOC, digitalizadas, anexadas, transferidas y entregadas en físico a las dependencias correspondientes; de las cuales, se recibieron 9,818 en las Mesas de Entrada de Oficinas Centrales equivalentes al 60% y 6.583 en las 24 Mesas de Entradas de los Centros de Atención Regionales y Policlínicos Magisteriales, equivalentes al 40% del total. - Se ha actualizado de forma semanal el Registro Anual de Correspondencia Oficial Externa, 2017. - Se ha actualizado el Directorio Institucional del Sistema TRANSDOC y el Listado de Instituciones del Módulo de Mesa de Entrada. - Se ha capacitado y entregado lineamientos normativos y técnicos al personal de Mesa de Entrada en el mes de febrero de 2017. - Se ha dado seguimiento y supervisado el cumplimiento de los lineamientos establecidos en el Manual para el funcionamiento de Mesa de Entrada del ISBM.	Registros de correspondencia oficial externa elaborados en el sistema TRANSDOC. Reportes de entrega de correspondencia - Registro Anual de Correspondencia Oficial Externa - Informe de resultados obtenidos de capacitación a personal de Mesa de Entrada del ISBM. - Listado de responsables y destinatarios de la Correspondencia Oficial Externa, actualizado. - Listados de asistencia a actividades de capacitación, de entrega de lineamientos normativos y de rótulos de Mesa de Entrada. - Programación de Supervisión de Mesas de Entrada. - Seguimientos de cumplimiento de lineamientos y correos electrónicos de seguimiento a Mesas de Entrada del ISBM.	50	Con el cumplimiento de la meta se ha fortalecido la capacidad técnica del personal de Mesa de Entrada lo que ha permitido brindar un mejor servicio de recepción de documentos a la población usuaria del ISBM.	- Que todas las dependencias relacionadas con la recepción de correspondencia cumplan con los lineamientos establecidos en el Manual para el funcionamiento de Mesas de Entrada del ISBM.

20. DIVISION DE OPERACIONES – SECCION DE ARCHIVO Y CORRESPONDENCIA : EVALUACION SEM I 2017 ALCANCE 43.75 %

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 CENTRO DE ATENCION DE OCCIDENTE UNIDAD DE GESTIÓN: 21. CENTRO DE ATENCIÓN REGIONAL OCCIDENTE CAOCC MISIÓN: Somos el Centro de Atención Regional de Occidente, comprometidos con atender a la población docente y su grupo familiar para acceder al programa especial de salud del ISBM, facilitando su inscripción y apoyando la operatividad de policlínicos y consultorios, así como a proveedores de servicios de la zona occidental del país. **OBJETIVO ESTRATÉGICO:** 1. Fortalecer el Modelo de asistencia médica hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.3 Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Fomentar la atención oportuna de pacientes en Policlínicos, Consultorios Magisteriales y Centro de Atención Regional de Occidente. Peso 100%	1.1Garantizar la comunicación efectiva entre jefaturas y personal, realizando 12 reuniones con Coordinadores y efectuando 18 visitas de monitoreo a policlínicos y Consultorios Magisteriales. Peso 100%	Número de reuniones con Coordinadores realizadas. Número de reuniones realizadas con personal del CAOCC Número de Policlínicos y consultorios Magisteriales visitados	En el período se han realizado: - 12 Reuniones con Coordinadores. -5 Reuniones con personal del CAOCC. Así como: -18 Visitas y -3 monitores a los Policlínicos y Consultorios Magisteriales	-Convocatorias a reunión -Agenda de cada reunión -Actas -Notas agenda personal de cada reunión. -Reporte mensual de Misiones Oficiales -Solicitudes de transporte -Bitácora personal de misiones oficiales -Hojas de monitoreo	40	-Las reuniones con Coordinadores aseguran el cumplimiento en la región, de lineamientos e instrucciones recibidas desde la DPCM. -Las reuniones con el personal del CAOCC se realizaron especialmente para organizar el trabajo de equipo por actividades institucionales a nivel de región. -Dificultades con transporte y trabajo administrativo no permitieron realizar todos los monitoreos programados.	- Mantener comunicación efectiva entre Coordinadores de Policlínicos de la región. - Trasladar oportunamente las instrucciones recibidas, para asegurar el cumplimiento de las mismas en la región. - Contratar un Asistente a la Coordinación como apoyo en las labores administrativas de Centro de Atención y Policlínicos y Consultorios.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 CENTRO DE ATENCION DE OCCIDENTE UNIDAD DE GESTIÓN: 21. CENTRO DE ATENCIÓN REGIONAL OCCIDENTE CAOCC MISIÓN: Somos el Centro de Atención Regional de Occidente, comprometidos con atender a la población docente y su grupo familiar para acceder al programa especial de salud del ISBM, facilitando su inscripción y apoyando la operatividad de policlínicos y consultorios, así como a proveedores de servicios de la zona occidental del país. **OBJETIVO ESTRATÉGICO:** 1. Fortalecer el Modelo de asistencia médica hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.3 Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2.Promover la agilización del proceso desde la recepción hasta la facturación de los documentos de pago presentados por los proveedores de la región Occidente Peso 100%	2.1 Facilitar el proceso de facturación correspondiente a 55 proveedores y 8 arrendantes de la Región Occidente mensualmente Peso 100%	1. Número de documentos de pago recibidos mensualmente. 2. Número de documentos remitidos mensualmente para pago.	Del 02 de enero 2017 al 30 de junio del 2017: 350 documentos recibidos por un monto de \$ 2,401,488.38 y 380 documentos facturados por un monto total de \$2,108,251.65.08	-Reporte de SISAPI -Libros de control de facturación -Libros de control de subsanación -Memos enviados -Escaneo de documentos -Hoja de mesa de entrada -Ficha de Asignación de documentos a técnicos. -Notificaciones a proveedores y administradores de contrato	48	-Los tiempos desde la notificación al proveedor hasta la facturación se vieron afectados por retrasos en la subsanación de observaciones por parte de los proveedores y la lentitud en la gestión de firmas de actas por los administradores de contrato. -A pesar de las dificultades en transporte los documentos de pago se remitieron en los períodos establecidos -Licencia de maternidad fue cubierta por interinato -A partir de marzo se da contratación de colaborador administrativo de Control y Seguimiento de Contrato, que viene a fortalecer el área.	-Gestionar para que los procesos de contratación de personal interino en los casos que aplique sean ágiles. -Gestionar para que todos los administradores de contrato se presenten al Centro Regional de Occidente para firmar y sellar actas, tal y como se hace en oficinas centrales y en Oriente. -Gestionar para que se analice el recibir documentos de pago en mesas de entrada de Ahuachapán y Sonsonate.

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 CENTRO DE ATENCION DE OCCIDENTE UNIDAD DE GESTIÓN: 21. CENTRO DE ATENCIÓN REGIONAL OCCIDENTE CAOCC MISIÓN: Somos el Centro de Atención Regional de Occidente, comprometidos con atender a la población docente y su grupo familiar para acceder al programa especial de salud del ISBM, facilitando su inscripción y apoyando la operatividad de policlínicos y consultorios, así como a proveedores de servicios de la zona occidental del país. **OBJETIVO ESTRATÉGICO:** 1. Fortalecer el Modelo de asistencia médica hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.3 Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3. Facilitar a los docentes activos y su grupo familiar el acceso al Programa Especial de Salud del ISBM. Peso 100%	3.1. Registrar en sistema a 1500 usuarios entre docentes activos y su grupo familiar que lo soliciten y cumplan los requisitos según Instructivo, para que gocen de la atención en salud brindada por ISBM. Peso 100%	1. Número de carnet de primera vez emitidos. 2. Número de carnet de reposición emitida. 3. Número de carnet temporales emitidos.	Se ha ingresado al sistema SIREXPE los datos de todos los docentes y sus grupos familiares que se han hecho presentes al Centro de Atención Regional de Occidente ya sea por afiliación o actualización de datos. Habiendo elaborado y entregado durante el periodo de enero a junio 2017 un total de: 533 carnets en el CAOCC (208 de 1° vez , 305 carnets de reposición y 20 temporales), 103 para Ahuachapán y 224 para Sonsonate. Haciendo un gran total de 860.	-Reporte de carnets emitidos en sistema SIREXPE. - Recibos de colecturía. -Remesas -Documentos de respaldo por entrega de carné presentados por docentes.	50	Se ha realizado registro en el sistema SIREXPE de todos los documentos tramitados y generados. Lográndose realizar la entrega en los Policlínicos de Ahuachapán y Sonsonate en el tiempo establecido.	Aprovechar diferentes recursos para dar a conocer los requisitos de afiliación a los docentes: -Gestión de Coordinadores con Directores departamentales y proveedores -Habilitar un enlace de ISBM en la página web del MINED

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 CENTRO DE ATENCION DE OCCIDENTE UNIDAD DE GESTIÓN: 21. CENTRO DE ATENCIÓN REGIONAL OCCIDENTE CAOCC MISIÓN: Somos el Centro de Atención Regional de Occidente, comprometidos con atender a la población docente y su grupo familiar para acceder al programa especial de salud del ISBM, facilitando su inscripción y apoyando la operatividad de policlínicos y consultorios, así como a proveedores de servicios de la zona occidental del país. **OBJETIVO ESTRATÉGICO:** 1. Fortalecer el Modelo de asistencia médica hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.3 Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
4. Contribuir al pago oportuno a los proveedores de bienes y servicios en los 10 establecimientos de la Región Occidente. Peso 100%	4.1. Pagar 240 documentos para pago a proveedores de bienes y servicios recibidos en los 3 Policlínicos, 6 consultorios y 1 Centro de Atención Regional. Peso 100%	1. Número de pólizas liquidadas 2. Número de cheques emitidos.	Se han emitido 47 cheques para igual número de pólizas liquidadas de las 10 cajas chicas de occidente. Con ello se han cancelado recibos de los 09 establecimientos de salud y del CAOCC, por servicios básicos de energía eléctrica \$6,931.93, agua potable \$1,856.59. Habiéndose remitido a pago a oficinas centrales todas aquellas facturas de energía eléctrica o agua potable con montos mayores a los manejados por Cajas Chicas o Fondo Circulante de Occidente. Siendo la diferencia en pago de agua potable de: \$1,179.92 y de energía eléctrica \$ 6,149.89. Cancelado en concepto de viatico por alimento \$1,634.00 y pago de servicio de autobús \$1,946.97	-Póliza de liquidación de fondos -Libro de banco del CAOCC	50	Muy a pesar de las limitaciones de recurso humano, hemos logrado el pago puntual y oportuno a los proveedores de servicios, lo que nos ha permitido ser más eficientes en la gestión. -Se ha contado con una administración eficiente del Fondo Circulante y del fondo de Caja Chica lo que ha significado cumplir con la operatividad de las actividades y el pago de los viáticos al personal.	Continuar trabajando en forma conjunta con Tesorería Institucional y así contar con fondos monetarios en la cuenta de Fondo Circulante. Incrementar los fondos monetarios de las cajas chicas, ya que con los incrementos de: -Las nuevas disposiciones emitidas en el laudo arbitral en cuanto al pago de servicio de transporte al personal del ISBM, se ha incrementado el pago en concepto de viáticos. - El incremento del costo de la energía eléctrica. Tienen impacto para que los fondos se terminen en un menor tiempo. La contratación de un Asistente para la Coordinación permitirá que el Fondo Circulante y Caja Chica sean llevados por personal del Centro de Atención.

21. CENTRO DE ATENCION DE OCCIDENTE - EVALUACION SEM I 2017 ALCANCE 47.00 %

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 UNIDAD DE GESTIÓN: 22. CENTRO DE ATENCIÓN REGIONAL DE ORIENTE - CAOTE - MISIÓN: Somos el Centro de Atención Regional de la Zona Oriental, que busca la mejora continua y la facilitación del acceso a los servicios administrativos y de salud que brindamos, en beneficio de los proveedores internos y externos y los usuarios del Programa Especial de Salud de ISBM.

OBJETIVO ESTRATÉGICO: 1: Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.3 Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Contribuir con los docentes y beneficiarios, el acceso a los servicios médicos hospitalarios y otras prestaciones reguladas en la Ley del ISBM. Peso 100%	1.1 Registrar y emitir carné por primera vez al 100% de docentes cotizantes y sus beneficiarios en Sistema de Registro de Expediente del Docente y su Grupo Familiar Peso 100%	1. Número de ficha de nuevas inscripciones realizadas de docentes y sus beneficiarios. 2. Reporte de Carné emitidos por primera vez.	En el periodo, se emitieron un total de 210 carné de primera vez a docentes y beneficiarios.	-Reporte general en sistema de expedientes de docentes y beneficiarios	50	Los carnés emitidos, corresponden a docentes y beneficiarios, quienes han presentado la documentación requerida para su afiliación	Es necesario mencionar que en el Centro de Atención, se imprimieron 35 carné de primera vez, para docentes y beneficiarios que realizaron el trámite de afiliación en los policlínicos de la zona oriental.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 UNIDAD DE GESTIÓN: 22. CENTRO DE ATENCIÓN REGIONAL DE ORIENTE - CAOTE - MISIÓN: Somos el Centro de Atención Regional de la Zona Oriental, que busca la mejora continua y la facilitación del acceso a los servicios administrativos y de salud que brindamos, en beneficio de los proveedores internos y externos y los usuarios del Programa Especial de Salud de ISBM.

OBJETIVO ESTRATÉGICO: 1: Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.3 Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2. Orientar el cumplimiento del marco legal del ISBM, en lo referente a la asistencia y funcionamiento de los policlínicos y consultorios magisteriales de la zona oriental. Peso 100%	2.1. Efectuar 34 visitas a los Policlínicos y Consultorios Magisteriales de la zona, a fin de verificar el funcionamiento de operaciones y cumplimiento del marco legal Institucional. Peso 100%	1. Número de visitas realizadas a los policlínicos y consultorios Magisteriales de la zona.	En el periodo se realizaron 14 visitas a establecimientos de la zona oriental.	Reporte de visitas de campo realizadas a policlínicos y consultorios magisteriales	41.18	De las visitas realizadas, se reportó a los Coordinadores del Departamento, algunas necesidades que se pudieron observar al momento de la visita.	No fue posible realizar visita de supervisión en todos los establecimientos, por elevada carga laboral en oficinas administrativas del Centro de Atención, así como la disponibilidad de vehículos Institucionales, los cuales se debe priorizar la misión oficial según urgencias Institucionales, sin embargo, se hizo monitoreo vía telefónica con trabajadores de consultorios de San Rafael Oriente, Policlínico de La Unión, y visitas constantes que se realizan en policlínico de San Miguel, en el cual se revisa condiciones de establecimiento y se giran instrucciones vía correo electrónico al coordinador del establecimiento.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 UNIDAD DE GESTIÓN: 22. CENTRO DE ATENCIÓN REGIONAL DE ORIENTE - CAOTE - MISIÓN: Somos el Centro de Atención Regional de la Zona Oriental, que busca la mejora continua y la facilitación del acceso a los servicios administrativos y de salud que brindamos, en beneficio de los proveedores internos y externos y los usuarios del Programa Especial de Salud de ISBM.

OBJETIVO ESTRATÉGICO: 1: Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.3 Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3. Garantizar el oportuno abastecimiento de insumos médicos, oficina y consumo, a todos los establecimientos de atención en salud y administrativo. Peso 100 %	3.1 En el periodo suministrar insumos médicos, oficina y consumo, a 18 establecimientos del ISBM, en la zona oriental Peso 100%	1. Requerimientos de insumos recibidos. 2. Número de requerimientos despachados	En el periodo, se despacharon 74 solicitudes de requerimientos de insumos de consumo	Hojas de requerimientos de insumos	50	Actualmente la recepción, almacenaje, despacho en sistema, y despacho en físico de los bienes de consumo, están a cargo de la Coordinación Regional	Se hace necesaria la contratación de un encargado de almacén, para dividir las funciones no compatibles al cargo.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 UNIDAD DE GESTIÓN: 22. CENTRO DE ATENCIÓN REGIONAL DE ORIENTE - CAOTE - MISIÓN: Somos el Centro de Atención Regional de la Zona Oriental, que busca la mejora continua y la facilitación del acceso a los servicios administrativos y de salud que brindamos, en beneficio de los proveedores internos y externos y los usuarios del Programa Especial de Salud de ISBM.

OBJETIVO ESTRATÉGICO: 1: Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.3 Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
4. Gestionar la Implementación de la cobertura de los servicios de laboratorio clínico institucional a los consultorios de la zona norte del departamento de San Miguel. Peso 100%	4.1. Al 30 de Enero 2017, iniciar con la toma de muestras clínicas a derechohabientes del ISBM, en los consultorios de Ciudad Barrios y Chapeltique. Peso 100%	1. Numero de muestras clínicas tomadas en consultorios de la zona oriental. 2. Número de usuarios atendidos 3. Numero de exámenes indicados.	Se realizaron las evaluaciones de los inmuebles de Chapeltique y Ciudad Barrios para habilitar el espacio de las tomas de muestras por lo que se retomará para el segundo periodo el cumplimiento de la meta.		50		Buscar alternativas de solución a la Problemática

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 UNIDAD DE GESTIÓN: 22. CENTRO DE ATENCIÓN REGIONAL DE ORIENTE - CAOTE - MISIÓN: Somos el Centro de Atención Regional de la Zona Oriental, que busca la mejora continua y la facilitación del acceso a los servicios administrativos y de salud que brindamos, en beneficio de los proveedores internos y externos y los usuarios del Programa Especial de Salud de ISBM.

OBJETIVO ESTRATÉGICO: 1: Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.3 Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
5. Gestionar el trámite de pago oportuno a los proveedores de servicios médicos hospitalario de la zona oriental. Peso 100 %	5.1. Remitir a tesorería institucional, 800 expedientes de cobro de proveedores de servicio médicos hospitalarios Peso 100%	1. Número de documentos finalizados y facturados. 2. Numero de reportes de documentos remitidos a San Salvador.	En el periodo, se remitieron a tesorería institucional, un total de 535 documentos de proveedores de servicio médico hospitalario, por un monto de \$ 4,306,523.46 dólares. Se remitieron además 69 expedientes de proveedores, correspondientes a complementos de pago, por un monto de \$ 89,417.24	-Reporte de documentos remitidos a Tesorería Institucional. -Sistema de seguimiento y administración de pagos	50	Se ha contribuido con el pago a proveedores en forma efectiva lo que ha mejorado la credibilidad institucional	

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 UNIDAD DE GESTIÓN: 22. CENTRO DE ATENCIÓN REGIONAL DE ORIENTE - CAOTE - MISIÓN: Somos el Centro de Atención Regional de la Zona Oriental, que busca la mejora continua y la facilitación del acceso a los servicios administrativos y de salud que brindamos, en beneficio de los proveedores internos y externos y los usuarios del Programa Especial de Salud de ISBM.

OBJETIVO ESTRATÉGICO: 1: Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.3 Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
6. Gestionar oportunamente, el trámite para pago de arrendamientos de inmuebles que ocupan los establecimientos Médicos y administrativos del ISBM, de la zona oriental. Peso 100%	6.1. Remitir a Tesorería Institucional 216 expedientes de cobro, de arrendamiento de inmuebles que ocupan los establecimientos médicos y administrativos del ISBM, en la zona oriental Peso 100%	1. Número de expedientes de cobro de arrendamientos remitidos.	En el periodo se remitieron 96 expedientes de cobro de arrendamiento de inmueble	Reporte generados en Sistema de seguimiento y administración de pagos	44.44	En la proyección de esta meta, se incluye los 18 proveedores, sin embargo, en la práctica, solamente se factura para 17 proveedores.	

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 UNIDAD DE GESTIÓN: 22. CENTRO DE ATENCIÓN REGIONAL DE ORIENTE - CAOTE - MISIÓN: Somos el Centro de Atención Regional de la Zona Oriental, que busca la mejora continua y la facilitación del acceso a los servicios administrativos y de salud que brindamos, en beneficio de los proveedores internos y externos y los usuarios del Programa Especial de Salud de ISBM.

OBJETIVO ESTRATÉGICO: 3: Fortalecer las capacidades Técnicas y Administrativas del Instituto. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 3.6 Fomentar la práctica de la ética pública.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
<p>7. Contribuir con el adecuado uso de fondos públicos asignados al encargado de fondo circulante y cajas chicas de los establecimientos de la zona oriental. Peso 100%</p>	<p>7.1. En el periodo 2017, realizar 2 arqueos de caja, a cada uno de los responsables de manejo de caja chicas de la zona oriental. Peso 100%</p>	<p>1. Numero de arqueos realizados.</p>	<p>En el periodo, se realizaron 11 arqueos a cajas chicas constituidas en los establecimientos de la zona oriental. (17) No fue posible el levantamiento de arqueo de caja chica, de los establecimientos de: <u>Anamorós</u> (no hay caja chica constituida), <u>Osicala</u> (ausencia de la encargada al momento de la visita por una licencia médica), <u>Jiquilisco</u> (ausencia de la encargada al momento de la visita, por licencia de maternidad), <u>La Unión</u> (no estaba funcionando, por falta de responsable de autorización de gastos en el establecimiento), <u>Jucuapa</u> (ausencia de trabajadora por licencia médica), <u>San Rafael Oriente</u> (no se ha visitado establecimiento), Centro de Atención de Oriente.</p>	<p>-Formulario de arqueo de valores,</p>	<p>32.35</p>	<p>Los problemas de saturación de trabajo, acefalía y de funcionamiento de los policlínicos y consultorios magisteriales no ha permitido ejercer el control interno en los encargados de las cajas chicas de la región.</p>	<p>Iniciar las gestiones para la creación de caja chica de consultorio de Anamorós.</p>

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 UNIDAD DE GESTIÓN: 22. CENTRO DE ATENCIÓN REGIONAL DE ORIENTE - CAOTE - MISIÓN: Somos el Centro de Atención Regional de la Zona Oriental, que busca la mejora continua y la facilitación del acceso a los servicios administrativos y de salud que brindamos, en beneficio de los proveedores internos y externos y los usuarios del Programa Especial de Salud de ISBM.

OBJETIVO ESTRATÉGICO: 4. Fortalecer el proceso de Comunicación e Información. **LÍNEA ESTRATÉGICA: 4.1** Mejorar los canales de comunicación vertical y horizontal

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Contribuir en la mejora y fluidez de la comunicación entre los Policlínicos y Consultorios Magisteriales y las diferentes secciones del Centro de Atención de la zona oriental. Peso 100%	1.1 En el periodo 2017, realizar 4 reuniones de trabajo e informativas, con coordinadores de Policlínicos y Consultorios Magisteriales, y 4 reuniones de trabajo con personal CAOTE. P 100%	1. Número de reuniones realizadas con Policlínicos y Consultorios Magisteriales. 2. Numero de reuniones con el personal del Centro de Atención realizadas.	En el periodo, se realizaron 2 reuniones con coordinadores de policlínicos y consultorios magisteriales, y 2 reuniones con personal de Centro de Atención de oriente, en total se realizaron 4 reuniones	Actas o ayuda memorias de reuniones realizadas	50	El objetivo de las reuniones realizadas, ha consistido en girar lineamientos relativos al trabajo a ejecutar, así como la planificación de actividades tales, aniversario de ISBM.	

22. CENTRO DE ATENCION DE ORIENTE : EVALUACION SEM I 2017 ALCANCE 46.00 %

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 POLICLINICOS MAGISTERIALES UNIDAD DE GESTIÓN: 23. POLICLINICO DE SAN SALVADOR. MISIÓN: Somos el Policlínico Magisterial de San Salvador, que brindamos atención integral en salud primaria, medicina especializada, atención psicológica, estudios de laboratorio y dispensación de medicamentos, a la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM.. **OBJETIVO ESTRATÉGICO:** 1. Fortalecer el Modelo de atención médica –hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.3 Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Promover cambios a estilos de vida saludable a través de la educación continua grupal y recreativa a la población. Peso 100%	1.1 Brindar 24 charlas educativas durante la atención de los usuarios en sala de espera. Peso 50%. 1.2. Realizar de 2 actividades físico-recreativas en el año. Peso 25%	1.Programa de charlas educativas y de sensibilización elaborado y ejecutado 2.Número de usuarios participantes	Se impartieron 24 charlas entre médicas y administrativas. Participantes: No se impartieron por incapacidad de Psicóloga. Se realizarán en segundo semestre.	Listado de asistencia	50	<u>Positiva:</u> las charlas nos ayudan a despertar el interés por la salud de los usuarios. <u>Negativa:</u> las incapacidades son impredecibles	Unificar charlas en todos los policlínicos, que educación en salud prepare programa con temas y contenidos. Nos apoyaremos con el comité de salud y seguridad ocupacional.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 POLICLINICOS MAGISTERIALES UNIDAD DE GESTIÓN: 23. POLICLINICO DE SAN SALVADOR. MISIÓN: Somos el Policlínico Magisterial de San Salvador, que brindamos atención integral en salud primaria, medicina especializada, atención psicológica, estudios de laboratorio y dispensación de medicamentos, a la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM.. **OBJETIVO ESTRATÉGICO:** 1. Fortalecer el Modelo de atención médica –hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.3 Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Promover cambios a estilos de vida saludable a través de la educación continua grupal y recreativa a la población. Peso 100%	1.3 Realizar 2 caminatas en el año con usuarios del programa de salud del ISBM. Peso 25%	1. Número de caminatas realizadas. 2. Número de usuarios participantes	No se pudo realizar actividad programada para el 22 de Junio.	No hay, se reprogramó para el 19 de Agosto	25	<u>Negativa:</u> Se realizaron de forma oportuna las gestiones para llevar a cabo la actividad, sin embargo, no fue proporcionado el apoyo solicitado.	Buscar mecanismos para incentivar las actividades físico-recreativas en los usuarios, cambiando lo curativo por lo preventivo.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 POLICLINICOS MAGISTERIALES ZONA CENTRAL . UNIDAD DE GESTIÓN: 23. POLICLINICO DE SAN SALVADOR. MISIÓN: Somos el Policlínico Magisterial de San Salvador, que brindamos atención integral en salud primaria, medicina especializada, atención psicológica, estudios de laboratorio y dispensación de medicamentos, a la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM.. **OBJETIVO ESTRATÉGICO:** 1. Fortalecer el Modelo de atención médica –hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.3 Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2. Orientar oportuna y adecuadamente a los usuarios atendidos en el policlínico en cuanto a los diferentes servicios de salud y trámites administrativos que serializan. Peso 100%	2.1 Brindar charlas de carácter administrativo dentro de la programación de las mismas y durante las consultas a una cobertura deseada del 100% de la población que lo requiera. Peso 100%	1. Cartelera informativa accesible y actualizada.	Se actualizó cartelera informativa en ocasiones por cambios de proveedores.	Cartelera informativa actualizada	50	Positiva: El orientar oportuna y adecuadamente evita descontentos y quejas en la población usuaria.	Seguir teniendo la información actualizada, chequeando que direcciones y teléfonos sean los correctos.
		2. Número de Charlas impartida a la población usuaria.	Se impartieron 9 charlas administrativas de carácter informativo	Listado de asistencia		Positiva: se interactúa con usuario logrando dar la respuesta a dudas en cuento a su atención	Seguir impartiendo las charlas para lograr la debida orientación.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 POLICLINICOS MAGISTERIALES UNIDAD DE GESTIÓN: 23. POLICLINICO DE SAN SALVADOR. MISIÓN: Somos el Policlínico Magisterial de San Salvador, que brindamos atención integral en salud primaria, medicina especializada, atención psicológica, estudios de laboratorio y dispensación de medicamentos, a la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM.. **OBJETIVO ESTRATÉGICO:** 1. Fortalecer el Modelo de atención médica –hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.3 Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3. Lograr el abastecimiento de los medicamentos en el Botiquín Magisterial Peso 100%	3.1 Gestionar el abastecimiento del cuadro A y B de medicamentos en el Botiquín Magisterial. Peso 100%	1. Cuadro A y B de medicamentos en el Botiquín Magisterial abastecido.	Se gestionó 246 medicamentos con otros botiquines del cuadro B. Y 70 medicamentos especiales trasladándolos a hospitales.	Correo electrónicos, actas de transferencias, recetas de recepción.	40	Positiva: el apoyo de los compañeros fue oportuno, se pudieron despachar los medicamentos tanto especiales como del cuadro A y B	Se recomienda gestionar compras de la mayor parte de medicamentos para despacho en botiquines.

23. POLICLÍNICO MAGISTERIAL DE SAN SALVADOR : EVALUACION SEM I POI 2017 – ALCANCE 41.25 %

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 POLICLINICOS MAGISTERIALES UNIDAD DE GESTIÓN: 24. POLICLINICO MAGISTERIAL DE MEJICANOS 2017 MISIÓN: Somos el Policlínico Magisterial, que promueve la salud preventiva, brindando atención médica y Psicológica en el primer nivel de atención, con dispensación de medicamentos, a la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 1:** Fortalecer el modelo de asistencia médica –hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA: 1.2** Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Mejorar la educación preventiva del usuario del policlínico de Mejicanos Peso 100%	1.1. Realizar 12 charlas educativas y de sensibilización a usuarios del policlínico de mejicanos. Peso 100%	1. Número de charlas brindadas. 2. Número de usuarios que recibieron las charlas educativas y de sensibilización	--Se elaboró el programa de charlas. -Se impartieron 14 Charlas educativas sobre: Trámites administrativos, Cáncer, Poli medicación, Nutrición Saludable, Uso inadecuado de Antibióticos, Diarreas, IRAS, ERC y Salud Mental. Lo que hace un TOTAL de participantes es de 141.	-Plan de Charlas anual 2017 -Archivo digital de presentación de temas -Material de apoyo (Brochure) -Libro de asistencia -Fotografías -Matriz de evaluación	50	Es muy positivo porque los usuarios participan y se interesan en el tema, además se va generando cultura de prevención	ISBM debería proporcionar material didáctico para reforzar los temas expuestos, por ejemplo: Brochure

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 POLICLINICOS MAGISTERIALES UNIDAD DE GESTIÓN: 24. POLICLINICO MAGISTERIAL DE MEJICANOS 2017 MISIÓN: Somos el Policlínico Magisterial, que promueve la salud preventiva, brindando atención médica y Psicológica en el primer nivel de atención, con dispensación de medicamentos, a la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 1:** Fortalecer el modelo de asistencia médica –hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA: 1.2** Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
<p>1. Mejorar la educación preventiva del usuario del policlínico de Mejicanos</p> <p>Peso 100%</p>	<p>1.2 Elaborar 12 murales con contenidos educativos de Prevención y auto cuidado.</p> <p>Peso 50%</p>	<p>1. Número de murales elaborados.</p>	<p>- Se elabora programa de murales</p> <p>- Se Elaboran 3 murales</p> <p>-Se evalúan los resultados</p>	<p>-Programa de charlas y murales</p> <p>-Murales</p> <p>-Fotografías de murales.</p>	<p>25</p>	<p>-Se ha tenido demanda de consulta por IRAS, neumonías, etc. Que ha saturado la consulta, disponiendo de poco tiempo para elaboración de material educativo. Aun así las charlas han sido brindadas.</p>	<p>-Se debe continuar elaborando material educativo, y el ISBM debería estandarizar rótulos, murales, carteles afiches, de educación de salud</p>

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 POLICLINICOS MAGISTERIALES UNIDAD DE GESTIÓN: 24. POLICLINICO MAGISTERIAL DE MEJICANOS 2017 MISIÓN: Somos el Policlínico Magisterial, que promueve la salud preventiva, brindando atención médica y Psicológica en el primer nivel de atención, con dispensación de medicamentos, a la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 1:** Fortalecer el modelo de asistencia médica –hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA: 1.2** Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2. Promover la realización de exámenes preventivos a los usuario del policlínico de Mejicanos Peso 100%	2.1 Realizar 600 tomas de citologías, 500 mamografías a usuarias y 200 PSA a usuarios del policlínico de mejicanos. Peso 100%	1. Número de citologías realizadas 2. Número de mamografías enviadas 3. Número de PSA enviados	Se ha indicado el examen de citología a 451. -364 usuarias para la toma de mamografía -85 usuarios para la toma del examen PSA.	-Libro de control de mamografías, citologías y PSA enviadas. -Expediente clínico -Matriz de control de reporte diario del médico magisterial.	50	Se considera que los resultados son favorables al compararlos con el primer semestre del año 2016 con 463 citologías ,341 mamografías Y 2 PSA.	.ISBM debe de considerar no desabastecerse de reactivos para el examen de PSA, ya que es un examen preventivo.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 POLICLINICOS MAGISTERIALES UNIDAD DE GESTIÓN: 24. POLICLINICO MAGISTERIAL DE MEJICANOS 2017 MISIÓN: Somos el Policlínico Magisterial, que promueve la salud preventiva, brindando atención médica y Psicológica en el primer nivel de atención, con dispensación de medicamentos, a la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 1:** Fortalecer el modelo de asistencia médica –hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA: 1.2** Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3. Mantener activo el club del Síndrome Metabólico del Policlínico de Mejicanos 100%	3.1 Realizar 12 charlas a los miembros del club. 60% 3.2 Brindar seguimiento a los miembros del club, con peso, talla, exámenes de su patología. 30% 3.3 Proporcionar recreación a los miembros del Club. 10%	1. Numero de charlas programadas .2. Número de participantes de cada reunión 3. Llevar un registro de avances del paciente perteneciente al club. 4. Paseo recreativo programado.	-Se elabora programa de charlas anual. Se imparten 5 charlas -El número de participantes es de 82. -Se lleva un registro de avances del paciente. Integrante del club.	- Programa anual de charlas - Archivo digital de presentación de temas Material de apoyo (Brochure). -Registro de control de medidas antropométricas. -Fotografías y videos	41.67	.Debido al incremento de IRAS en el mes de Junio no se lleva a cabo la charla programada debido al riesgo de exposición de los pacientes en el policlínico, hubo mucha demanda de consulta.	.Se han visto avances en los pacientes pertenecientes al Club del Síndrome Metabólico, gracias a la educación que reciben, por lo que la importancia de un Educador En Salud o Nutricionista de la Institución se hace necesaria.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 POLICLINICOS MAGISTERIALES UNIDAD DE GESTIÓN: 24. POLICLINICO MAGISTERIAL DE MEJICANOS 2017 MISIÓN: Somos el Policlínico Magisterial, que promueve la salud preventiva, brindando atención médica y Psicológica en el primer nivel de atención, con dispensación de medicamentos, a la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 1:** Fortalecer el modelo de asistencia médica –hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA: 1.2** Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
<p>4. Desarrollar actividades de Promoción, Prevención en Salud Mental con Docentes y su Grupo Familiar en el Policlínico Magisterial de Mejicanos</p> <p>Peso 100%</p>	<p>4.1. Ejecutar 12 temáticas de prevención en Salud mental, con usuarios del policlínico magisterial de mejicanos. Peso 50%</p> <p>4.2 Atender a 500 Usuarios que soliciten la Consulta Psicológico 50%</p>	<p>1. Número de actividades de promoción y prevención en salud mental ejecutadas.</p> <p>2. Número de usuarios que recibieron las temáticas de salud mental.</p> <p>3. Número de consultas Psicológicas</p>	<p>-En relación al cumplimiento de la ejecución de las temáticas en prevención en Salud Mental se llegó más allá de lo propuesto pues se desarrollaron 7 charlas -Siendo el número de usuarios que recibieron las charlas de 95.</p> <p>-En el rubro de consulta psicológica a usuarios y beneficiarios del programa de salud de ISBM en el Policlínico Magisterial de Mejicanos, en el semestre suman la cantidad de 146 atenciones psicológicas realizadas.</p>	<p>-Listas de asistencias.</p> <p>-Censos de consulta psicológica digital y manual</p> <p>-Fotografías de las actividades.</p> <p>-Brochure</p>	40	<p>.En cuanto a las actividades propuestas en el marco de la prevención en salud mental considero que se alcanzó a cubrir las metas propuestas e ir más allá, lo cual es muy bueno para la población usuaria ya que se disipan muchas dudas y tabúes alrededor de la consulta psicológica.</p> <p>.En la consulta psicológica se mantiene la tendencia a no utilizar el mencionado recurso.</p>	<p>.Que se diseñe una estrategia y se forme un equipo de trabajo multidisciplinario en “Educación para la Salud” el cual vendría a fortalecer la prevención en salud tanto física así como mental utilizando los mecanismos de comunicación con que cuenta la institución.</p>

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 POLICLINICOS MAGISTERIALES UNIDAD DE GESTIÓN: 24. POLICLINICO MAGISTERIAL DE MEJICANOS 2017 MISIÓN: Somos el Policlínico Magisterial, que promueve la salud preventiva, brindando atención médica y Psicológica en el primer nivel de atención, con dispensación de medicamentos, a la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 1:** Fortalecer el modelo de asistencia médica –hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA: 1.2** Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
5.Contribuir en la agilización del trámite oportuno de medicamento especial, reembolso y subsidio temporal a usuarios del ISBM 100%	5.1 Remitir las 25 solicitudes de trámite al área correspondiente vía TRANSDOC.	.1.Número de solicitudes recibidas y remitidas 2. Número de usuarios atendidos	– Se reciben 15 solicitudes de medicamento especial. -Se reciben 14 solicitudes de Reembolso - Subsidio temporal 0	-Memorando generado por TRANSDOC firmado de recibido y resguardado en Ampos. - Archivo en Sistema TRANSDOC.	50	. Se agiliza el trámite para los usuarios.	-Que ISBM notifique a través de los Coordinadores Magisteriales, el avance del proceso de trámite por cada gestión realizada y así orientar debidamente al usuario.

24. POLICLÍNICO MAGISTERIAL DE MEJICANOS : EVALUACION SEM I POI 2017 – ALCANCE 42.78 %

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 POLICLINICOS MAGISTERIALES UNIDAD DE GESTIÓN: 25. POLICLÍNICO Y CONSULTORIOS LA LIBERTAD – SANTA TECLA MISIÓN: Somos los consultorios y policlínico magisterial del departamento de la libertad, comprometidos con la población usuaria en brindar atención integral de salud con calidad y calidez, de forma preventiva, curativa, medicina especializada y dispensación de medicamentos. **OBJETIVO ESTRATÉGICO:** 1. Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.2 Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas Peso 100%	1.1. Desarrollo de 11 actividades de temáticas relacionadas a la prevención de enfermedades que limiten la salud de la población usuario. Peso 100%	1. Número de actividades programadas relacionadas a la salud preventiva. 2. Número de Población usuarios en los que se realizara las visitas domiciliarias. 3. Número de participantes en actividades relacionadas con la prevención	En el periodo hemos logrado los siguientes resultados: Actividades programadas al semestre: 5 temas a impartir por cada establecimiento: Desarrolladas: Policlínico: 14 Consultorios: 56 Población para visitas en el Policlínico: 3 visitados: 3 Centros escolares a visitar 4, visitados: 3, participantes: 63 Total, de pacientes atendidos por establecimiento en el semestre: policlínico: 13265 Consultorios: 17235	-Libros de temas a impartir a docentes y usuarios -Libro de visita -Libro de asistencia de usuarios	50	Negativo: El equipo solo lo está conformando un médico y trabajadora social (no contamos con recurso de enfermería por renuncia) Positivo: Hemos tenido buena aceptación de docentes en las diferentes actividades, colaboración de la jefatura departamental y algunos directores (as), apoyo de Policlínicos para las visitas	Es importante contar con recursos necesarios para las diferentes actividades, como: humano, transporte, equipo médico y refrigerios

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 POLICLINICOS MAGISTERIALES UNIDAD DE GESTIÓN: 25. POLICLÍNICO Y CONSULTORIOS LA LIBERTAD –SANTA TECLA MISIÓN: Somos los consultorios y policlínico magisterial del departamento de la libertad, comprometidos con la población usuaria en brindar atención integral de salud con calidad y calidez, de forma preventiva, curativa, medicina especializada y dispensación de medicamentos. **OBJETIVO ESTRATÉGICO: 3.** Fortalecer las capacidades técnicas y administrativas del instituto. **LINEA ESTRATÉGICA: 3.2** Actualización de Educación continua del personal de Salud

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2 Actualización de educación continua del personal de salud en el Policlínico Santa Tecla Peso 100%	2.1 Realizar en el periodo 10 temas de actualidad relacionados a las especialidades adscritas al Policlínico Magisterial. Peso 100%	1 Numero de temas de actualidad impartidos. 2 Número de Personas participantes	En el periodo se ha planificado 5 temas, se han desarrollado 4 temas por médicos especialistas en el Policlínico Santa Tecla, para el personal médico y de enfermería	Lista de asistencia	40	Positivo: Los temas fueron sugeridos por los médicos, lo que fue satisfactorio los que se han desarrollado a la fecha con el medico Ginecólogo obstetra Negativo: debido a la ampliación de horario en horas vespertinas fue difícil desarrollar los temas que se le solicitaron a la médica Internista pues su contratación es por la tarde.	Contar con un espacio con medios adecuados para el desarrollo de estas temáticas en los establecimientos propios será de gran ayuda para estas actividades; así como facilitación para impartir las temáticas, en el sentido de poder realizar cambios.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 POLICLINICOS MAGISTERIALES UNIDAD DE GESTIÓN: 25. POLICLÍNICO Y CONSULTORIOS LA LIBERTAD –SANTA TECLA MISIÓN: Somos los consultorios y policlínico magisterial del departamento de la libertad, comprometidos con la población usuaria en brindar atención integral de salud con calidad y calidez, de forma preventiva, curativa, medicina especializada y dispensación de medicamentos. **OBJETIVO ESTRATÉGICO: 4.** Fortalecer el proceso de comunicación e información . **LINEA ESTRATÉGICA: 4.2** Mejorar el clima organizacional

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3 Mejorar el clima organizacional en el Policlínico Santa Tecla Peso 100%	3.1 Desarrollar 5 talleres relacionado al clima laboral al personal que labora en el Policlínico Magisterial. Peso 100%	1. Número de talleres impartidos 2 Número de empleados del policlínico capacitados.	Se realizó el programa del taller, no obstante se reprogramara para el siguiente semestre.	Programa del Taller.	20	Negativo: Debido a la falta de coordinación entre el área de salud y policlínicos para el desarrollo de diferentes temáticas no fue posible la realización en este semestre de los temas con clima laboral ya que los compañeros pasaron con diferentes actividades entre temas de salud y desarrollo de charlas semanales	Tener un informe anual de las actividades a desarrollar de las diferentes dependencias ayudara a la organización de actividades programadas.

25. POLICLÍNICO MAGISTERIAL DE LA LIBERTAD SANTA TECLA : EVALUACION SEM I POI 2017 – ALCANCE 36.67 %

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 POLICLINICOS MAGISTERIALES UNIDAD DE GESTIÓN: 26. POLICLINICO MAGISTERIAL DE APOPA CONSULTORIOS DE AGUILARES Y TONACATEPEQUE. MISIÓN: Somos el Policlínico y sus consultorios Magisteriales asignados, que brindamos servicios de salud primaria, medicina especializada, laboratorio y dispensación de medicamentos a la población usuaria **OBJETIVO ESTRATÉGICO:** 1.Fortalecer el modelo de asistencia médica hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.1 Mejorar el abastecimiento de los medicamentos

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
<p>1.1 Contribuir al Mejoramiento de la entrega de medicamentos a usuarios de ISBM</p> <p>Peso 100</p>	<p>1. Medicamentos de cuadro B permanentemente en botiquín abastecido en un 80%</p> <p>Peso 100%</p>	<p>1. Inventario de medicamentos de Botiquín actualizado</p> <p>2. Listado de proveedores de farmacias Actualizado</p> <p>3. Número de recetas de medicamentos despachadas a usuarios</p>	<p>Se está cumpliendo con todas las actividades programadas habiéndose cumplido con las metas propuestas, durante este periodo se han despachado de botiquín 18426 medicamentos de igual número de recetas</p>	<p>1- Inventario de medicamentos en físico y digital.</p> <p>2- Listado de proveedores</p> <p>3- cantidad de recetas despachadas</p>	<p>50</p>	<p>En este periodo hemos tenido dificultad en la entrega de medicamentos debido a que los botiquines magisteriales han estado desabastecidos y el monto en farmacias se agotaba rápidamente, teniendo como resultado la molestia de los pacientes</p>	<p>La sugerencia es que se debe de prevenir estos inconvenientes por las autoridades encargadas de garantizar el abastecimiento de los medicamentos</p>

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 POLICLINICOS MAGISTERIALES UNIDAD DE GESTIÓN: 26. POLICLINICO MAGISTERIAL DE APOPA CONSULTORIOS DE AGUILARES Y TONACATEPEQUE. MISIÓN: Somos el Policlínico y sus consultorios Magisteriales asignados, que brindamos servicios de salud primaria, medicina especializada, laboratorio y dispensación de medicamentos a la población usuaria **OBJETIVO ESTRATÉGICO: 1.**Fortalecer el modelo de asistencia médica hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA: 1.1** Mejorar el abastecimiento de los medicamentos

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2. Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas Peso 100%	2.1. Disminuir las consultas médicas curativas desarrollando un programa de charlas sobre la salud preventiva en policlínico y consultorios magisteriales. Peso 100%	1 Programa de actividades de Salud Preventiva elaborado y ejecutado. 2.Número de usuarios que participaron en las charlas preventivas impartidas 3. Verificación de controles médicos en expediente clínico	Se cuenta con un programa de salud preventiva y se está garantizando su ejecución con muy buena participación de usuarios. Se han realizado 6 reuniones con el club de pacientes metabólicos con una asistencia de 20 personas por reunión 118 en total y 15 charlas informativas en sala de espera con una asistencia de 161 personas aproximadamente. En consultorio de Tonacatepeque se impartieron 13 charlas con participación de 45 personas aproximadamente. Consultorio de Aguilares 17 charlas con una asistencia de 35 personas aproximadamente	-se tiene un programa establecido, con objetivos claros -Se cuenta con listados de asistencia a charlas. -Material utilizado impreso y digital. fotografías	50	Se está creando un nivel de conciencia muy bueno, cada vez se va fortaleciendo el programa en calidad y cantidad de participantes responsables	Apostarle más a este esfuerzo de prevención, no solo por la disminución de consultas sino por el bienestar y mejoramiento de la salud de usuarios

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 POLICLINICOS MAGISTERIALES UNIDAD DE GESTIÓN: 26. POLICLINICO MAGISTERIAL DE APOPA CONSULTORIOS DE AGUILARES Y TONACATEPEQUE. MISIÓN: Somos el Policlínico y sus consultorios Magisteriales asignados, que brindamos servicios de salud primaria, medicina especializada, laboratorio y dispensación de medicamentos a la población usuaria **OBJETIVO ESTRATÉGICO:** 1.Fortalecer el modelo de asistencia médica hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.3 Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3- Contribuir a mejorar los niveles de satisfacción de los usuarios del Programa Especial de Salud. Peso 100%	1.3.-Mantener en un 100% la atención al usuario con calidad y calidez Peso 1000	1. Número de pacientes satisfechos con la atención brindada. 2. número de consultas médicas brindadas 3.número de recetas despachadas 4. numero de exámenes realizados	En el policlínico se han brindado 6562 consultas generales, 264 consultas ginecológicas, 394 consultas internista105 atenciones psicológicas 128 nebulizaciones, 4383 exámenes clínicos, 106 inyecciones, 39 curaciones, En consultorio de Tonacatepeque se han realizado 2103 consultas generales, 44 psicológicas, 32 nebulizaciones, 73 inyecciones, 22 curaciones. Consultorio de Aguilares, consultas médicas 1882, psicológicas 85, nebulizaciones 41, inyecciones 20	-Lista de asistencia -Libro de control de cita	50	Hay una imagen positiva de usuarios en cuanto a la atención brindada en policlínico y consultorios de aguilares y Tonacatepeque, algunos casos de inconformidad que se han presentado se debe a la falta de medicamentos, el trato que reciben en farmacias y cuando solicitan algo que va en contra de la normativa institucional ej. Solicitan referencias con esp. Sin estar presente el paciente	Monitorear permanentemente las farmacias, realizar reuniones con empleados as) a fin de corregir algunas deficiencias en la atención del usuario

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 POLICLINICOS MAGISTERIALES UNIDAD DE GESTIÓN: 26. POLICLINICO MAGISTERIAL DE APOPA CONSULTORIOS DE AGUILARES Y TONACATEPEQUE. MISIÓN: Somos el Policlínico y sus consultorios Magisteriales asignados, que brindamos servicios de salud primaria, medicina especializada, laboratorio y dispensación de medicamentos a la población usuaria **OBJETIVO ESTRATÉGICO: 3.** Fortalecer .las capacidades Técnicas y Administrativas del ISBM **LÍNEA ESTRATÉGICA: 3.2** Actualización de Educación continua del Personal de Salud

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
4. Promover la actualización de Educación Continua del Personal de Policlínico y Consultorios Magisteriales Peso 100%	Que todo el personal participe al menos en tres capacitaciones en el año Peso 100 %	Numero de talleres de capacitación realizados Número de empleados capacitados	No se ha cumplido la meta debido a que parte del personal no ha participado en capacitaciones, de 19 empleados solamente han participado 11 en capacitaciones	1-programa de capacitación institucional 2- listado de personal capacitado 3-material escrito y digital utilizado	30	Es necesaria la capacitación continua del personal para actualizar los conocimientos, esto nos permite brindar un mejor servicio a los usuarios de ISBM	Tomar en cuenta para las capacitaciones el personal de las diferentes áreas ya que todos necesitamos de nuevos conocimientos

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 POLICLINICOS MAGISTERIALES UNIDAD DE GESTIÓN: 26. POLICLINICO MAGISTERIAL DE APOPA CONSULTORIOS DE AGUILARES Y TONACATEPEQUE. MISIÓN: Somos el Policlínico y sus consultorios Magisteriales asignados, que brindamos servicios de salud primaria, medicina especializada, laboratorio y dispensación de medicamentos a la población usuaria **OBJETIVO ESTRATÉGICO: 3.** Fortalecer las capacidades Técnicas y Administrativas del ISBM **LÍNEA ESTRATÉGICA: 3.6** Fomentar la práctica de la Ética Publica

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
5.Contribuir a la práctica de la ética publica Peos 100 %	Que el 100% del personal actué de acuerdo a los principios éticos Peso100 %	1.Numero de opinión positiva realizadas por los usuarios 2.Numero de servidores públicos actuando con ética	En su mayoría el personal está aplicando la ética pública partiendo de la calidad y calidez con que se realiza el trabajo en las diferentes áreas	Lista de usuarios que asisten a reuniones donde se consulta sobre la atención brindada	40	Es importante conocer la opinión de los usuarios para saber en qué o quién está fallando para corregir y mejorar la atención	Realizar sondeos de opinión con los usuarios del programa y monitorear permanentemente el desempeño de cada empleado

26. POLICLÍNICO MAGISTERIAL DE APOPA : EVALUACION SEM I POI 2017 – ALCANCE 44.00 %

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 POLICLINICOS MAGISTERIALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 27 POLICLINICO MAGISTERIAL DE SOYAPANGO. MISIÓN: Somos el Policlínico Magisterial que brinda servicios de salud con enfoque preventivo, curativa y dispensación de medicamentos, con calidad y calidez, a la población usuaria del Programa especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO:** 1. Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.2 Fortalecer el enfoque de salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Promover la atención de la población usuaria en sus diferentes programas y rangos de edad. Peso 100%	1.1. Atender a la población usuaria en 5 programa por rango de edad. Peso 100%	1. Número de población usuarias atendidos por programa y rango de edad.	-Se realizaron dos reuniones de trabajo en la cual se ha organizado a la población usuaria por programa y rango de edad -Se ha establecido plan de trabajo para implementar los programas por los siguientes rangos de edad : Niños menores 1 año -4 años Niños de 5 a 9 años Adolescentes de 10 a 19 años Adultos de 20 a mayores 60 años Mujeres de 19 a 59 años en toma de citología y mamografía -Se han brindado la atención a los diferentes programas por rango de edad: Menores de 1 año – 4 años : 188 Niños de 5 a 9 años: 327 Adolescentes de 10 a 19 : 978 Adultos : 6319 Mujeres de 19 a 59 años con toma de citología y mamografía :211 y 200 -Se elabora informe semanal de las atenciones brindadas -se elabora evaluación con recopilación de datos	Libro de actas de reuniones Consolidado diario de consulta. Tabulador de atenciones diarias según grupo de edad Consolidado semanal de medico regente Levantamiento de informe final del plan semestral	40	Durante este semestre se trató de dar cumplimiento al plan operativo elaborado sin embargo por los motivos de falta de recurso medico por renuncia y no suplir la plaza en su debido momento es que se ha tenido bajo cobertura en la meta planteada. Por la saturación de consulta se ha cumplir con todos los programas propuestos	Capacitar al personal médico a fin de empoderarse de la atención a estos grupos etarios sobre la importancia de los programas planteados. Se recomienda el contratar al personal médico que hace falta a la mayor posible para evitar molestias de la población usuaria Que informática nos brindara oportunamente información estadística de los grupos etarios

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 POLICLINICOS MAGISTERIALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 27 POLICLINICO MAGISTERIAL DE SOYAPANGO. MISIÓN: Somos el Policlínico Magisterial que brinda servicios de salud con enfoque preventivo, curativa y dispensación de medicamentos, con calidad y calidez, a la población usuaria del Programa especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO:** 1. Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.2 Fortalecer el enfoque de salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2. Mejorar la atención y prestación de los servicios que brinda el ISBM a la población usuaria Peso 100%	2.1 En el año haber mejorado la prestación al 100% la atención brindada a los usuarios	1. Número de usuarios satisfechos con la atención brindada.	<p>-Se ha logrado atender a los 8956 usuarios según orden de llegada</p> <p>Se ha logrado orientar a los 8956 usuarios sobre los servicios que tiene ISBM</p> <p>Se ha logrado distribuir la consulta equitativa de 4 pacientes por hora para cada medico</p> <p>Se informa a los 8956 usuarios del proceso a seguir antes y después de la consulta</p>	<p>-Libro de registro de asistencia - sistema de ingreso de consulta</p> <p>-Tabulador diario de las consulta</p> <p>-Cartelera informativa</p>	40	<p>Atender a los usuarios según orden de llegada</p> <p>Al orientarlos sobre los servicios a los que tienen derecho mejora la atención</p> <p>La distribución equitativa agiliza la consulta y minimiza los tiempos de espera</p> <p>La población usuaria está atenta e informada del tipo de atención que se brinda</p>	No se logrado el 50 % durante el semestre porque desde enero a la fecha se cuenta con un recurso medico menos lo cual ha incomodado en cierta medica a la población usuaria

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 POLICLINICOS MAGISTERIALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 27 POLICLINICO MAGISTERIAL DE SOYAPANGO. MISIÓN: Somos el Policlínico Magisterial que brinda servicios de salud con enfoque preventivo, curativa y dispensación de medicamentos, con calidad y calidez, a la población usuaria del Programa especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO:** 1. Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.2 Fortalecer el enfoque de salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3. Mejorar la eficiencia en los métodos de archivo de los expedientes clínicos de los pacientes para agilizar la consulta médica Peso 100%	3.1 Archivar eficientemente el 100% de los expedientes clínicos de la población usuaria. Peso 100%	1. Número de expedientes archivados	Se ha logrado archivar 1750 expedientes de forma alfabética La búsqueda de expedientes se realiza con mayor agilidad Se ha logrado guardar diariamente los expedientes clínicos en lo posible Se ha efectuado la depuración de 45 usuarios inactivos	Libro donde se llevan en orden alfabético y numérico los expedientes clínicos El área de archivo está en lugar y orden	40	El lograr archivar de forma ordenada agiliza la consulta La búsqueda de los expedientes es más efectiva al guardarlos diariamente se encuentran con mayor facilidad y se hace más eficiente la atención del usuario la depuración de los inactivos a descongestionado la recarga de los archivos	Se recomienda jornada de capacitación para realizar un efectivo resguardo del expediente clínico

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 POLICLINICOS MAGISTERIALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 27 POLICLINICO MAGISTERIAL DE SOYAPANGO. MISIÓN: Somos el Policlínico Magisterial que brinda servicios de salud con enfoque preventivo, curativa y dispensación de medicamentos, con calidad y calidez, a la población usuaria del Programa especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO:** 1. Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.2 Fortalecer el enfoque de salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
4.Brindar un servicio eficiente en el botiquín que permita a los usuarios obtener sus medicamentos Peso 100%	4.1 Atender e informar al 100% de usuarios sobre la existencia de los medicamentos en Botiquines. Peso100%	1. Número de usuarios satisfechos con el servicio brindado por el botiquín	Se atendió oportunamente a los 3500 usuarios que solicitaron su despacho de medicamento Se registra la receta despachada en el sistema de botiquines según normativa Se logra orientar 8956 sobre el proceso de despacho de medicamento Se orienta a los usuarios sobre la liberación mensual de medicamento	Sistemas de botiquines según normativa Recetas firmadas de despacho Se entregan volantes informativos de los proveedores de medicamento del ISBM Correos enviados mensualmente de liberación de medicamentos	40	Se logró atender a los usuarios oportunamente en el despacho de medicamentos Se realiza eficientemente el registro de recetas Se informa a los usuarios de los medicamentos en existencia	Los encargados de botiquín realizan su labor de forma eficiente sin embargo existe inconformidad de la población usuaria por la falta de existencia de medicamentos de uso crónico en los botiquines magisterial

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 POLICLINICOS MAGISTERIALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 27 POLICLINICO MAGISTERIAL DE SOYAPANGO. MISIÓN: Somos el Policlínico Magisterial que brinda servicios de salud con enfoque preventivo, curativa y dispensación de medicamentos, con calidad y calidez, a la población usuaria del Programa especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO:** 1. Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.2 Fortalecer el enfoque de salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
5. Promover las actividades de divulgación y prevención en Salud Mental y de Consulta Psicológica en el Policlínico Magisterial.	5.1. Ejecutar 22 actividades de Promoción y Prevención en Salud Mental, y atender a la población usuaria que solicite consulta psicológica en el Policlínico Magisterial.	1. Número de actividades de promoción y prevención en salud mental ejecutadas. 2. Número de Consultas Psicológicas brindadas. 3. Número de Usuarios atendidos.	10 charlas de auto cuidado, salud mental y el stress laboral también alcoholismo, así también visitas domiciliarias 402 consultas individuales atendidas en el policlinico de Soyapango 402 usuarios atendidos en el semestre	-En el policlínico de Soyapango se lleva un registro en un libro	45	Cuando se realizan actividades de esta naturaleza se puede notar que hay mucha receptividad, ya que surgen preguntas de parte de los usuarios a la consulta psicológica	Se recomienda programar visitas periódicas a los centros escolares y dar charlas o talleres a los maestros para buscar desvanecer dudas e interrogantes de la atención de psicología que presta el ISBM

27. POLICLÍNICO MAGISTERIAL DE SOYAPANGO – EVALUACION SEM I POI 2017 – ALCANCE 41.00 %

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 POLICLINICOS MAGISTERIALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 28 POLICLÍNICO MAGISTERIAL DE ILOPANGO. MISIÓN: Somos el policlínico magisterial de Ilopango, que brinda el primer nivel de atención en salud preventiva y curativa, medicina especializada y dispensación de medicamentos a la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO:** 1.Fortalecer el modelo de asistencia médico hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.1 Mejorar el abastecimiento de medicamentos.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1.Mejorar el abastecimiento de medicamentos Peso 100%	1.1. Garantizar que un 100% de usuarios pueda hacer el retiro de sus medicamentos, del cuadro B, en el botiquín magisterial Peso 100%	1.-Cuadro B de Medicamentos en el botiquín abastecido. .	Se ha verificado que un 22% de los usuarios han retirado su medicamentos del cuadro B	-Registro estadístico de las recetas despachadas en el botiquín	35	En el presente semestre el suministro de medicamentos ha estado muy por debajo de lo esperado por desabastecimiento del botiquín magisterial. Evidentemente esto no obedece a una mala gestión de nuestra parte.	Dotar al botiquín magisterial de medicamentos requeridos en el cuadro B de medicamentos.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 POLICLINICOS MAGISTERIALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 28 POLICLÍNICO MAGISTERIAL DE ILOPANGO. MISIÓN: Somos el policlínico magisterial de Ilopango, que brinda el primer nivel de atención en salud preventiva y curativa, medicina especializada y dispensación de medicamentos a la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO:** 1.Fortalecer el modelo de asistencia médico hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.2 Fortalecer el enfoque de salud preventiva para disminuir las atenciones curativas

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2.- Fortalecer el enfoque de salud preventiva para disminuir las atenciones curativas. Peso 100%	2.1.- Desarrollar 24 charlas preventivas, sobre el cuidado de la salud y orientación sobre como vivir con enfermedades crónicas Peso 100%	1.Numero de charlas preventivas impartidas. 3.- Numero de población usuaria participantes en las charlas	Se han dictado 18 de las charlas programadas, no obstante haber planeado 12. Se ha cubierto un total de 193 usuarios	-Registro de charlas. Registro de participantes en las charlas	50	Mantener el ritmo de las charlas en sala de espera y en los grupos de cuidado de salud. La meta fue superada al completar 6 charlas adicionales a las programadas.	Dotar de materiales audiovisuales para reforzamiento de las charlas.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 POLICLINICOS MAGISTERIALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 28 POLICLÍNICO MAGISTERIAL DE ILOPANGO. MISIÓN: Somos el policlínico magisterial de Ilopango, que brinda el primer nivel de atención en salud preventiva y curativa, medicina especializada y dispensación de medicamentos a la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM.**OBJETIVO ESTRATÉGICO: 3** Fortalecer las capacidades técnicas y administrativas del instituto. **LÍNEA ESTRATÉGICA 3.3:** Revisión y actualización de los manuales operativos y la normativa institucional

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3.- Contribuir con el conocimiento de las normativas y manuales operativos de funcionamiento del ISBM Peso 100%	3.1. Que el 100% de los colaboradores del policlínico conozcan de todas las normativas que rigen la vida institucional del mismo. Peso 100%	1. Numero de normativas técnico médico vigentes conocidas por los empleados del Policlínico.	Se han desarrollado tres jornadas de capacitación en grupos de Reglamento interno de trabajo. RIT. Normativa de policlínicos y consultorios magisteriales. Normativa de botiquines y farmacias.	-Actas firmadas por los participantes	38	La cobertura y participación de los compañeros ha sido satisfactoria	Estructurar una compilación de todas las normativas vigentes en un solo tomo para estar a disposición del personal y de los policlínicos

28. POLICLÍNICO MAGISTERIAL DE ILOPANGO : EVALUACION SEM I POI 2017 – ALCANCE 41.00 %

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 POLICLINICOS MAGISTERIALES UNIDAD DE GESTIÓN 29. POLICLÍNICO MAGISTERIAL DE SAN JACINTO. MISIÓN: Somos el Policlínico Magisterial de San Jacinto, que buscamos concientizar a la población usuaria sobre los beneficios de la prevención y el auto cuidado brindando atención médica primaria, atención Psicológica y dispensación de medicamentos, a la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO:** 1. Fortalecer el modelo de asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.2 Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas. Peso100%	1. Desarrollar 26 charlas y 6 periódicos murales con temas de salud preventiva durante el año Peso.100%	1. Número de charlas impartidas durante el año. 2. Número de usuarios/as registradas que escucharon las charlas. 3. Numero de periódicos murales elaborados y colocados	1. Se impartieron 23 charlas 2. Se registraron en ponencia de las charlas un total de 205 usuarios/as. 3. No se elaboró ningún periódico mural.	- Listado para registro de asistencia con fecha de realizado. - Listado con nombre completo y firma de asistencia por cada charla.	50	-Población usuaria hace mejor uso de los servicios al estar mejor informada. -Crea conciencia -Solventa dudas -Propicia la mejora del servicio al magisterio	Proveer material impreso como rota folio, etc. De temas de salud según perfil epidemiológico presentado en rendición de cuentas. Tener una base de datos por zona de instituciones u ONG que pueden apoyar en las charlas, etc.

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 POLICLINICOS MAGISTERIALES UNIDAD DE GESTIÓN 29. POLICLÍNICO MAGISTERIAL DE SAN JACINTO. MISIÓN: Somos el Policlínico Magisterial de San Jacinto, que buscamos concientizar a la población usuaria sobre los beneficios de la prevención y el auto cuidado brindando atención médica primaria, atención Psicológica y dispensación de medicamentos, a la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO:** 1. Fortalecer el modelo de asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.3 Incrementar los niveles de satisfacción de los nuevos usuarios del programa

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2. Mejorar en la atención hacia los usuarios/as del programa especial de salud ISBM. Peso 100%	1. Brindar información sobre los proveedores con sus diferentes servicios y visitar el 100% de pacientes en sus hogares que padecen enfermedades incapacitantes y por ello no puedan asistir al policlínico. Peso 100%	1. Número de Visitas a pacientes hospitalizados. 2. Número de Población usuarios informada sobre la planta de proveedores de servicios de salud.	1- Se realizaron 6 visitas domiciliarias 2. Se informó a 491 pacientes oportunamente sobre los proveedores de servicios de salud entre ellos farmacias, laboratorios, hospitales entre otros.	- Registro en episodio clínico - Registro en libro de reportes para control de visitas - Libro para control de recepción de exámenes especiales	50	El contacto directo con los pacientes en los hospitales, genera una sensación de solidaridad y apoyo moral ante el usuario y usuaria, generando empatía con los empleados y reconocimiento a la institución. -Pacientes informados oportunamente cumplen con sus procedimientos	ISBM debería de incluir en catálogo de proveedores los procedimientos arancelados a los especialistas

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 POLICLINICOS MAGISTERIALES UNIDAD DE GESTIÓN 29. POLICLÍNICO MAGISTERIAL DE SAN JACINTO. MISIÓN: Somos el Policlínico Magisterial de San Jacinto, que buscamos concientizar a la población usuaria sobre los beneficios de la prevención y el auto cuidado brindando atención médica primaria, atención Psicológica y dispensación de medicamentos, a la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO:** 1. Fortalecer el modelo de asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.4 Mejorar el sistema de monitoreo y supervisión a los diferentes proveedores de servicios

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
<p>3. Mejorar el sistema de monitoreo y supervisión a los diferentes proveedores de servicios.</p> <p>Peso: 100%</p>	<p>1.1 Visitar y verificar el 100% de atención en ingreso hospitalario y consultas ambulatorio de pacientes que necesiten de atención de trabajo social.</p> <p>Peso 100%</p>	<p>1. Número de pacientes hospitalizados registrados en informe de trabajadora social.</p> <p>2 Número de usuarios de consulta ambulatoria encuestados por trabajadora social.</p>	<p>1- Encontró 87 pacientes internados en el Hospital Saldaña</p> <p>2- Realizó visitas al H. Saldaña e ISRI encontrando 133 consulta ambulatoria</p>	<p>- Reportes elaborados por trabajadora social por cada visita enviados por semana,</p> <p>- Correos enviados a jefaturas respectivas.</p>	50	<p>Se necesita una mayor supervisión médica especialmente en aquellos hospitales públicos y privados con mayor saturación de pacientes, para garantizar una mejor atención a estos por el hospital que los atiende.</p>	<p>- Agregar más especialidades en el H. Saldaña</p> <p>- Asignar Médico y enfermera en jornada completa para pacientes de ISBM</p> <p>- Deducir responsabilidades a los médicos que no atienden en su turno injustificadamente</p>

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 POLICLINICOS MAGISTERIALES UNIDAD DE GESTIÓN 29. POLICLÍNICO MAGISTERIAL DE SAN JACINTO. MISIÓN: Somos el Policlínico Magisterial de San Jacinto, que buscamos concientizar a la población usuaria sobre los beneficios de la prevención y el auto cuidado brindando atención médica primaria, atención Psicológica y dispensación de medicamentos, a la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO:** 1. Fortalecer el modelo de asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.2 Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
4. Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas. Peso100%	Desarrollar 12 reuniones anuales con clubes de patologías crónicas, 10 evaluaciones a convocados y 3 encuestas medir niveles de satisfacción.	1. Número de reuniones realizadas durante el año 2. Número de evaluaciones 3. Número de usuarios/as satisfechos	1. Se realizaron 6 reuniones en policlínico San Jacinto 2. Se realizaron 5 Evaluaciones a asistentes según plan operativo 3. Se preparó y realizó 1 encuesta según plan operativo	- Listado de asistencia por cada reunión. -Evaluaciones de usuarios/as según plan operativo -Encuesta realizada según plan operativo	50	El haber capacitado a pacientes sobre el manejo de las diferentes patologías ha contribuido a la concientización y mejora su auto cuidado.	Gestionar con área de salud la realización de videos sobre temas de interés con personal médico de la institución

29. POLICLÍNICO MAGISTERIAL DE SAN JACINTO : EVALUACION SEM I POI 2017 – ALCANCE 50.00 %

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 POLICLINICOS MAGISTERIALES ZONA CENTRAL. UNIDAD DE GESTION: 30. POLICLINICO MAGISTERIAL DE CHALATENANGO, TEJUTLA Y CONSULTORIOS. MISION: Somos los Policlínicos y Consultorios Magisteriales del Dpto. de Chalatenango, que, fundamentados en un equipo humano, con herramientas técnicas y administrativas, ejecutamos el primer nivel de atención en Salud, del Programa Especial de Salud de ISBM, a través de la consulta médica externa, dispensación de medicamentos, y demás servicios Médico- Administrativos brindados por la Institución en beneficio de la población usuaria. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 1:** Fortalecer el Modelo de Asistencia Medico-Hospitalario. **LÍNEA ESTRATÉGICA 1.2** Fortalecer el Enfoque en salud preventiva para disminuir la atención curativa

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Incrementar en la Población usuaria del Dpto. de Chalatenango, el nivel de información y conocimiento sobre los servicios Médico-Hospitalarios de ISBM y proveedores. Peso 100 %	1. Desarrollar un programa de 21 Charlas informativas impartidas por el área de trabajo social, sobre los servicios Médico-Hospitalarios dirigidos a igual número de centro escolares del Dpto. de Chalatenango. Peso 100 %	1. Numero de charlas informativas impartidas en centros escolares. 2. Número de Centros Escolares visitados 3. Número de participantes en charlas informativas. 4.Cantidad de evaluaciones sobre charlas informativas	Se logró la impartición de 9 charlas informativas sobre los servicios médicos-hospitalarios a igual número de centros escolares. Se contó con la participación de 188 usuarios Se realizaron 136 evaluaciones a través de encuestas a los participantes de las charlas informativas.	Libro de asistencia con firma de asistentes. Expediente conteniendo las encuestas realizadas.	45	El plan informativo desarrollado hacia el centro escolar, dando a conocer los diferentes servicios médico-hospitalarios, ha sido muy positivo y de mucha utilidad para nuestros usuarios, los mismos expresan desconocer dichos servicios y que gracias a las charlas brindadas han podido obtener la información. Se destaca de manera particular el esfuerzo y dedicación mostrado por la Trabajadora social hacia el desarrollo del programa.	Se recomienda proporcionar material didáctico institucional con información sobre los servicios, ya que la trabajadora social improvisó un panfleto, el cual no es suficiente para lo requerido.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 POLICLINICOS MAGISTERIALES ZONA CENTRAL. UNIDAD DE GESTION: 30. POLICLINICO MAGISTERIAL DE CHALATENANGO, TEJUTLA Y CONSULTORIOS. MISION: Somos los Policlínicos y Consultorios Magisteriales del Dpto. de Chalatenango, que, fundamentados en un equipo humano, con herramientas técnicas y administrativas, ejecutamos el primer nivel de atención en Salud, del Programa Especial de Salud de ISBM, a través de la consulta médica externa, dispensación de medicamentos, y demás servicios Médico- Administrativos brindados por la Institución en beneficio de la población usuaria. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 1:** Fortalecer el Modelo de Asistencia Medico-Hospitalario. **LÍNEA ESTRATÉGICA 1.2** Fortalecer el Enfoque en salud preventiva para disminuir la atención curativa

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2. Promover en la población usuaria de los establecimientos de ISBM Chalatenango, el enfoque en la salud preventiva por medio del conocimiento y abordaje de las patologías crónicas	1. Impartir un Total de 220 Charlas sobre patologías crónicas divididas en: 160 en Sala de espera. 50 a centros escolares. 10 a Club de Pacientes crónicos. Peso 100%	1. Numero de Charlas impartidas en Sala de espera. 2. Numero de charlas desarrolladas en centros escolares. 3. Numero de reuniones con pacientes crónicos.	En sala de espera se impartieron 94 charlas con presencia de 911 usuarios En Centros escolares se logró impartir 7 charlas con la presencia de 181 asistentes En club de pacientes crónicos se desarrollaron 8 charlas con presencia de 76 usuarios	Registro de asistencia por medio de libro control. Informe tabulado de los médicos regentes.	49.5	En este rubro tuvimos varias dificultades relacionadas con la falta de personal por renuncia e incapacidades de salud. Se muestra un desbalance entre las charlas en sala de espera y la de centros escolares, puesto que las mismas implican mayor esfuerzo en cuanto a tiempo y movilización del recurso, aunque la meta en su conjunto casi se cumplió no se pudo desarrollar de acuerdo a lo previsto en cuanto al número en cada actividad.	Se recomienda informar a la división de salud particularmente a la Dra. Fuentes sobre el programa de charlas establecido en este plan, a fin de coordinar y definir prioridades, ya que ella también envía su propia programación, la cual en ocasiones satura la actividad especialmente debido a la falta de personal.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 POLICLINICOS MAGISTERIALES ZONA CENTRAL. UNIDAD DE GESTION: 30. POLICLINICO MAGISTERIAL DE CHALATENANGO, TEJUTLA Y CONSULTORIOS. MISION: Somos los Policlínicos y Consultorios Magisteriales del Dpto. de Chalatenango, que, fundamentados en un equipo humano, con herramientas técnicas y administrativas, ejecutamos el primer nivel de atención en Salud, del Programa Especial de Salud de ISBM, a través de la consulta médica externa, dispensación de medicamentos, y demás servicios Médico- Administrativos brindados por la Institución en beneficio de la población usuaria. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 3:** Fortalecer las capacidades Técnicas y Administrativas del Instituto **LÍNEA ESTRATÉGICA 3.1** Actualización de Educación continua del personal de Salud

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3. Lograr que el personal de los establecimientos de ISBM Chalatenango, se capaciten en diversos aspectos técnicos y administrativos relacionados con las actividades a desarrollar en su ámbito de trabajo. Peso 100 %	1. Capacitar a los 24 miembros del personal de salud y administrativo de los establecimientos de ISBM Chalatenango. 2. Realizar 10 sesiones de capacitación dirigidos a todo el personal de los 4 establecimientos de Salud de Chalatenango. Peso 100 %	1. Número de miembros del personal capacitados. 2- Número de sesiones de capacitación realizadas y dirigidas al personal de los establecimientos . 3. Numero de evaluaciones individuales sobre las capacitaciones desarrolladas.	Se capacito a 15 miembros del personal impartiendoles 3 sesiones de capacitación en temas técnicos en salud y administrativos. Aún están pendientes las evaluaciones respectivas	-Libro de participación de las sesiones. -Programa de capacitación elaborado.	31	Al igual que en el objetivo anterior se ha tenido la dificultad por falta de personal, tanto en salud como administrativo, lo cual no permitió desarrollar el programa como se había planificado, sobre todo por la falta de tiempo y problemas con el traslado del personal	La recomendación puntual es, que se realicen las contrataciones pendientes tanto en área de salud como administrativa, la falta del recurso administrativo, particularmente en el cumplimiento de este objetivo ha tenido incidencia.

30. POLICLÍNICO MAGISTERIAL DE CHALATENANGO Y TEJUTLA – EVALUACION SEM I POI 2017 – ALCANCE 41.83 %

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 POLICLINICOS MAGISTERIALES UNIDAD DE GESTIÓN: 31. POLICLINICO DE COJUTEPEQUE. MISIÓN: Somos el Policlínico y Consultorios Magisterial de Cojutepeque, que brindamos atención primaria en salud, atención psicológica y dispensación de medicamentos a la población usuarios del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO: 3.**Fortalecer las capacidades Técnicas y Administrativas de nuestro centro de atención

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Contribuir a incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del policlínico mediante 6 capacitación al personal en atención y abordaje al usuario Peso 100 %	1.1. Actualizar conocimientos y Capacitar Técnicamente a 14 empleados de las diferentes áreas de trabajo de la institución Peso 100 %	1.- Número de capacitaciones impartidas al personal del policlínico y consultorio	Se brindaron 3 Capacitaciones durante el primer periodo del 2017, al Personal sobre Atención a Usuarios, fuentes de automotivación y auto cuidó Integral como también compartimos un video para reflexionar en cuanto a nuestras actitudes.	-Material de apoyo. -Lista de asistencia -Video	50	Seguimos desarrollando temas específicos de atención al usuario, y manejo del estrés en el trabajo con el fin de lograr mejorar el ambiente laboral ya que los empleados cuentan con herramientas necesarias para el trato del paciente difícil.	Por otra parte se recomienda brindar este tipo de capacitaciones para el personal gestionadas a través de oficinas centrales para que el personal se sienta tomado en cuenta y mejorar aún más las actitudes.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 POLICLINICOS MAGISTERIALES UNIDAD DE GESTIÓN: 31. POLICLINICO DE COJUTEPEQUE. MISIÓN: Somos el Policlínico y Consultorios Magisterial de Cojutepeque, que brindamos atención primaria en salud, atención psicológica y dispensación de medicamentos a la población usuarios del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO: 3.**Fortalecer las capacidades Técnicas y Administrativas de nuestro centro de atención

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2. Lograr un excelente servicio en las áreas de botiquín, y laboratorio clínico institucional mejorando la atención de la población usuaria. Peso 100%	2.1 Atender al máximo de 100 usuarios/as diarios en el botiquín Y laboratorio cubriendo las necesidades de medicamento y toma de exámenes solicitados Peso 100%	1.- Resumen de cuadro de pacientes atendidos en el sistema de botiquín y laboratorios 2.- N° de traslados de medicamentos hacia el botiquín magisterial 3.- N° de reportes mensuales a gestión de medicamentos 4.- N° de reportes mensuales a gestión de insumos de laboratorio clínico institucional.	-En total se atendieron 4,837 pacientes en área de botiquín de cojutepeque. -De Enero a Marzo las cifras de pacientes atendidos en área de laboratorio fueron entre 417 y 492 y de Abril A mayo 2017, hubo unas pocas afluencias de usuarios. -Total de traslado de medicamentos fueron 44 y gestiones recibidas fueron 75 en botiquín. -Reportes mensual de gestión de medicamentos	-Libros de asistencias -Sistema de laboratorio. -Sistema de botiquín	50	En este Semestre el abastecimiento de medicamentos ha bajado grandemente en los Botiquines y cómo podemos observar en Laboratorios ha bajado también las atenciones por faltas de insumos. Semestre.	Se recomienda las gestión tanto de medicamentos para áreas de botiquines e insumos para área de laboratorios Instituciones y poder brindar atenciones a nuestros Docentes y Beneficiarios

31. POLICLÍNICO MAGISTERIAL DE COJUTEPEQUE – EVALUACION SEM I POI 2017 – ALCANCE 50.00 %

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 POLICLINICOS MAGISTERIALES UNIDAD DE GESTIÓN: 32. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SENSUNTEPEQUE MISIÓN: Somos el Policlínico Magisterial de Sensuntepeque que brinda servicios de salud preventiva y curativa; así como la dispensación de medicamentos a nuestros usuarios y usuarias del Programa Especial de Salud, con eficiencia, calidad y calidez. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 1:** Fortalecer el modelo de asistencia médica – hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.1 Mejorar el abastecimiento de los medicamentos

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Gestionar traslados entre botiquines magisteriales para Mejorar el abastecimiento de los medicamentos en botiquín magisterial de Sensuntepeque Peso 100 %	1.1. Satisfacer el 100% las necesidades de los usuarios en cuanto a abasteciendo y despacho de medicamentos en el botiquín Magisterial Peso 100 %	-Sistema de Botiquín Magisterial -Actas de traslados entre botiquines	-Se gestionaron 23 solicitudes de traslados de medicamentos, de los cuales se recibieron los 23 -por desabastecimiento de medicamentos no se pudo atender al 100% la demanda de medicamento en botiquín	-Actas de medicamentos recibidos	50	Que los usuarios del sistema se muestra molesto hacia el personal del policlínico ya que no encuentran medicamento en ninguna parte	-Que las autoridades o dependencias correspondiente toman en cuenta que afecta el desabastecimiento a los usuarios al no tener medicamento en botiquín ni en la farmacias a

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 POLICLINICOS MAGISTERIALES UNIDAD DE GESTIÓN: 32. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SENSUNTEPEQUE MISIÓN: Somos el Policlínico Magisterial de Sensuntepeque que brinda servicios de salud preventiva y curativa; así como la dispensación de medicamentos a nuestros usuarios y usuarias del Programa Especial de Salud, con eficiencia, calidad y calidez. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 1:** Fortalecer el modelo de asistencia médica – hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.2 Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Desarrollar charlas preventivas y de sensibilización a los usuarios en el policlínico y en centros escolares del Municipio. Peso 100%	Impartir 48 charlas de salud preventiva y de sensibilización en el policlínico y 16 en los Centros Escolares del Municipio. Peso 100%	1. Numero de charlas impartidas en el Policlínico 2. Numero de charlas impartidas en los Centros Escolares	En el primer semestre se realizaron 24 charlas en el Policlínico, que se impartieron de salud preventiva los cuales la recibieron 184 usuarios. Se visitaron 8 centros escolares con un total de 98 usuarios.	Libro de Charlas el cual contiene el nombre y firma de los usuarios.	50	Se ha logrado concientizar presentes en la charla sobre la prevención de las enfermedades tales como el chicungunya, el dengue, enfermedades respiratorias, enfermedades digestivas más comunes.	Seguir implementando el programa de charlas para lograr concientizar en gran medida a todos nuestros usuarios sobre la importancia de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.

32. POLICLÍNICO MAGISTERIAL DE SENSUNTEPEQUE : EVALUACION SEM I POI 2017 – ALCANCE 50.00 %

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 POLICLINICOS MAGISTERIALES UNIDAD DE GESTIÓN:33 POLICLINICO MAGISTERIAL DE ILOBASCO MISIÓN: Somos el Policlínico Magisterial de Ilobasco que brinda servicios de salud preventiva y curativa; así como la dispensación de medicamentos a nuestros usuarios y usuarias del Programa Especial de Salud, con eficiencia, calidad y calidez. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 1:** Fortalecer el Modelo de Asistencia Medico-Hospitalario **LÍNEA ESTRATÉGICA 1.1:** Mejorar el abastecimiento de los medicamentos

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1-Gestionar traslados entre botiquines magisteriales para Mejorar el abastecimiento de los medicamentos en botiquín magisterial de Ilobasco Peso 100%	1.1 Satisfacer el 100% las necesidades de los usuarios en cuanto a abasteciendo y despacho de medicamentos en el botiquín Magisterial Peso 100%	- Sistema informático de Botiquín. -Actas de traslados entres botiquines	-Se gestionaron 50 solicitudes de traslados de medicamentos, de los cuales se recibieron los 50 -por desabastecimiento de medicamentos no se pudo atender al 100% la demanda de medicamento en botiquín	-Actas de medicamentos recibidos	50	El desabastecimiento de medicamentos en los botiquines y CEFAFA ha generado descontento generalizado en la población usaría situación que afecta la credibilidad y el prestigio institucional	-Que las autoridades o dependencias correspondiente tomen en cuenta que afecta el desabastecimiento a los usuarios al no tener medicamento en botiquín ni en la farmacias a

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 POLICLINICOS MAGISTERIALES UNIDAD DE GESTIÓN:33 POLICLINICO MAGISTERIAL DE ILOBASCO MISIÓN: Somos el Policlínico Magisterial de Ilobasco que brinda servicios de salud preventiva y curativa; así como la dispensación de medicamentos a nuestros usuarios y usuarias del Programa Especial de Salud, con eficiencia, calidad y calidez. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 1:** Fortalecer el Modelo de Asistencia Medico-Hospitalario **LÍNEA ESTRATÉGICA 1.2** Fortalecer el Enfoque en salud preventiva para disminuir la atención curativa

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Desarrollar charlas preventivas y de sensibilización a los usuarios en el policlínico y en centros escolares del Municipio. Peso 100%	Impartir 48 charlas de salud preventiva y de sensibilización en el policlínico y 16 en los Centros Escolares del Municipio. Peso 100%	1. Numero de charlas impartidas en el Policlínico 2. Numero de charlas impartidas en los Centros Escolares	-En el primer semestre se realizaron 24 charlas, que se impartieron de salud preventiva en el Policlínico los cuales la recibieron 181 usuarios y se visitaron 4 centros escolares de 8 que se había plateado en la meta.	-libro de asistencia de usuarios que estuvieron en las charlas el cual lleva el nombre y firma de cada uno de ellos	50	Es una herramienta importante para crear conciencia y prevenir futuras enfermedades y de la misma manera los usuarios aclaran sus dudas sobre ciertas enfermedades o procedimientos a seguir.	Facilitarnos material audiovisual como por ejemplo rotas folios así permitiría una interrelación directa con el paciente al momento de la charla.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 POLICLINICOS MAGISTERIALES UNIDAD DE GESTIÓN:33 POLICLINICO MAGISTERIAL DE ILOBASCO MISIÓN: Somos el Policlínico Magisterial de Ilobasco que brinda servicios de salud preventiva y curativa; así como la dispensación de medicamentos a nuestros usuarios y usuarias del Programa Especial de Salud, con eficiencia, calidad y calidez. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 1:** Fortalecer el Modelo de Asistencia Medico-Hospitalario **LÍNEA ESTRATÉGICA 1.3** Incrementar los niveles de satisfacción de los nuevos usuarios del programa

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3. Lograr el incremento de los niveles de satisfacción de los usuarios del programa Peso 100%	1.3 Atender el 100% de las necesidades de los usuarios del Policlínico de Ilobasco. Peso 100%	1. Número de usuarios atendidos 2. Número de consultas médicas impartidas	<p>Se han atendido el 100 las necesidades de los usuarios en los siguientes procedimientos</p> <ul style="list-style-type: none"> • afiliación • autorizaciones por medico regente • inyecciones • nebulizaciones • electrocardiograma • curaciones • despacho de medicamento • tramites de reembolso • toma de muestras de exámenes clínicos 	-Sistema informático -Afiliación -Episodios médicos -Enfermería - Botiquín	50	Positiva ya que los usuarios se muestran agradecidos ya se les ahorra tiempo y dinero para realizar sus diferentes tramites, ya que en tiempo anterior tenían que viajar hasta San Salvador para hacer ese tipo de trámites.	

33. POLICLÍNICO MAGISTERIAL DE ILOBASCO : EVALUACION SEM I POI 2017 – ALCANCE 50.00 %

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 POLICLINICOS MAGISTERIALES UNIDAD DE GESTIÓN 34. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SAN VICENTE. MISIÓN: Somos el Policlínico y Consultorios Magisteriales del Departamento, que brinda servicios de Salud del primer nivel de atención, y dispensación de medicamentos a la población usuaria con calidad y calidez. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 1:** Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.1 Mejorar el abastecimiento de los medicamentos. 1.2 Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas. 1.3 Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Fortalecer el enfoque de salud Preventiva sensibilizando a la población usuaria que asiste al Policlínico y consultorios magisteriales. Peso 100%	1.1. Brindar en el año 72 charlas grupales de salud preventiva a la población usuaria del Policlínico y Consultorios Magisteriales del Departamento. Peso 100%	1. Número de Charlas de salud preventiva impartidas. 2. Número de participantes en las charlas de salud preventiva.	Se han realizado 23 charlas educativas a usuarios, con una participación efectiva de 210 usuarios.	-Libro de registro de participación en charlas. -Libro de registro de asistencia de usuarios.	31.9	Los usuarios muestran interés por las charlas brindadas, los factores que afectan la ejecución de las charlas es el tiempo disponible con lo que se cuenta	Gestionar un recurso de trabajo social para el departamento.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 POLICLINICOS MAGISTERIALES UNIDAD DE GESTIÓN 34. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SAN VICENTE. MISIÓN: Somos el Policlínico y Consultorios Magisteriales del Departamento, que brinda servicios de Salud del primer nivel de atención, y dispensación de medicamentos a la población usuaria con calidad y calidez. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 1:** Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.1 Mejorar el abastecimiento de los medicamentos. 1.3 1.3 Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2. Atender a la población usuaria que demanda atención médica, psicológica y dispensación de medicamentos en el Policlínico y consultorios Magisteriales del Departamento. Peso 100%	2.1. Brindar atención médica y psicológica con dispensación de medicamentos a 25,000 personas de la población usuaria del Policlínico y Consultorios Magisteriales del Departamento. Peso 100%	1. Número de personas de la población usuaria atendidos con su consulta médica. 2. Número de personas de la población usuaria atendidos con su consulta psicológica. 3. Número de recetas médicas despachadas en Botiquín.	-Se han brindado 13976 consultas médicas. -Se han brindado 1,135 consultas de Ginecología. -Se han brindado 321 atenciones psicológicas. -Se han despachado un total de 7,881 recetas médicas en botiquín.	-Pre tabuladores médicos. -Libro de asistencia de usuarios. -Registro digital de Sistema de episodios del ISBM -Libro de registro de atenciones psicológicas. -Reportes de despacho de medicamentos en sistema.	50	Se mantiene estable la atención al usuario, además de observarse un incremento en la consulta médica.	Agilizar las compras de medicamentos para no desabastecer los botiquines, además de agilizar las contrataciones de personal faltante.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 POLICLINICOS MAGISTERIALES UNIDAD DE GESTIÓN 34. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SAN VICENTE. MISIÓN: Somos el Policlínico y Consultorios Magisteriales del Departamento, que brinda servicios de Salud del primer nivel de atención, y dispensación de medicamentos a la población usuaria con calidad y calidez. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 1:** Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.1 Mejorar el abastecimiento de los medicamentos. 1.3 Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3.Fortalecer el control Interno para el resguardo de los bienes institucionales asignados al Policlínico y Consultorios Magisteriales del Departamento Peso 100%	3.1. Continuar con la implementación e incorporación de 34 controles administrativos en el Policlínico y Consultorios Magisteriales del Departamento Peso 100%	1. Número de controles administrativos implementados	Se implementaron 30 controles administrativos	*Libros de Registro manuales. *Registros Digitales. *Registros de Mesa de Entrada de TRANSDOC *Registro de Correspondencias de TRANSDOC.	50	Se logran implementar todos los controles internos necesarios a pesar de las limitaciones de personal y limitaciones de equipo informático.	Agilizar la adquisición de equipo informático necesario para cumplir de manera eficiente con las diversas labores administrativas y de atención al usuario.

34. POLICLÍNICO MAGISTERIAL DE SAN VICENTE : EVALUACION SEM I POI 2017 – ALCANCE 43.97 %

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 POLICLINICOS MAGISTERIALES UNIDAD DE GESTIÓN 35. POLICLINICO MAGISTERIAL DE ZACATECOLUCA. MISIÓN: Somos el Policlínico y Consultorios Magisteriales del Departamento, que brinda servicios de Salud del primer nivel de atención, y dispensación de medicamentos a la población usuaria con calidad y calidez. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 1:** Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.1 Mejorar el abastecimiento de los medicamentos. 1.2 Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas. 1.3 Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Contribuir en el empoderamiento de los conocimientos básicos para prevenir enfermedades crónicas y agudas de la población usuaria del Policlínico y Consultorios Magisteriales del Departamento. Peso 100%	1.1. Ejecutar un programa de 48 charlas en temas de salud preventiva y salud mental dirigida a Población usuarios del Policlínico y Consultorios Magisteriales y Centros Escolares de la parte urbana de Zacatecoluca; Peso 100%	1. Numero de charlas preventivas impartidas. 2. Numero de charlas de Salud Mental impartidas. 3. Número de Población usuaria participantes.	Se había planteado un total de 24 charlas en Policlínico y consultorios de La Paz, pero se logró superar esa cantidad con 59 charlas con un total de 507 usuarios que han recibido las charlas. Se visitó un centro educativo: Instituto Nacional Jose Simeón cañas, el total de participantes que recibieron la charla fue de 21 maestros y maestras.	-Libro de charlas. -Cuestionario de preguntas que se giraron en el centro educativo.	50	Los impedimentos para la ejecución de las charlas es que a veces hay demasiado trabajo y no se logra cumplir con las fechas programadas de cada charla. El compromiso del personal es muy bueno ya que se logró cumplir con las meta a pesar de las limitantes. La vista a la escuela tuvimos el apoyo de la dirección departamental de Educación de La Paz quien nos permito el tiempo con los docentes, quienes percibieron la actividad como positiva.	Al personal que dio cumplimiento a la candelarizacion de charlas se les felicita y se les recomienda seguir con su compromiso y apoyo a la institución. En el caso de las visitas a las escuelas recomendamos a ISBM mayor apoyo en cuanto a transporte para las visitas a los centros escolares pues se realizaron con recursos del personal.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 POLICLINICOS MAGISTERIALES UNIDAD DE GESTIÓN 35. POLICLINICO MAGISTERIAL DE ZACATECOLUCA. MISIÓN: Somos el Policlínico y Consultorios Magisteriales del Departamento, que brinda servicios de Salud del primer nivel de atención, y dispensación de medicamentos a la población usuaria con calidad y calidez. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 1:** Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.1 Mejorar el abastecimiento de los medicamentos. 1.2 Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas. 1.3 Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2. Lograr niveles de satisfacción de la población usuaria del Policlínico y Consultorios Magisteriales Del Departamento. Peso 100	2.1. Atender de manera satisfactoria a los 5765 usuarios de los diferentes centros de salud del departamento de La Paz. Peso 100	1. Número de usuarios atendidos y satisfechos.	-Consultas brindadas fueron 15,273 -Consultas psicológicas brindadas 399	-Control de consultas brindadas -Control de Consulta psicológicas -Sistema de despacho de medicamento. -Sistema de afiliación.	40	La población usuaria se ha quejado por el cambio de horario, por el despacho de medicamentos de botiquín y por la falta de medicamento. También por la tardanza de los diferentes tramites que brinda el Policlínico por falta de impresora multifuncional que genera incomodidad. Resistencia a dar cumplimiento a directrices como la actualización de datos por parte de beneficiarios o cambio de carnet de menores de edad por no tener fecha de vencimiento.	Se recomienda realizar una encuesta de satisfacción para que nos pueda dar un parámetro de medición de los usuarios, y así poder tener una percepción positiva de parte de los usuarios. -Adjudicar farmacias privadas para el despacho de medicamentos del departamento La Paz.

35. POLICLÍNICO MAGISTERIAL DE ZACATECOLUCA : EVALUACION SEM I POI 2017 – ALCANCE 45.00 %

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 POLICLINICOS MAGISTERIALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 36. POLICLINICO Y CONSULTORIOS MAGISTERIALES DE SANTA ANA. MISIÓN: Somos el Policlínico y Consultorios Magisteriales de Santa Ana, que brinda servicios de salud preventiva, curativa, medicina especializada, servicio de laboratorio y despacho de Medicamentos con calidad y calidez, a la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICOS:** 1 Fortalecer el modelo de Asistencia médica – hospitalaria y 3. Fortalecer las capacidades técnicas y administrativa del Instituto. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.1 fortalecer el abastecimiento de los medicamentos, 1.2 Fortalecer el enfoque de salud preventiva para disminuir las atenciones curativas, 1.3 Incrementar los niveles de asistencia de los usuarios del programa, 3.2 Actualización de educación continua del personal de Salud

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Promover el enfoque de salud preventiva del cotizante y su grupo familiar del policlínico y Consultorios Magisteriales Peso 100	1,1 Elaborar y ejecutar el programa de salud preventiva a los cotizantes y su grupo familiar, en policlínico y Consultorios Magisteriales y su lugar de trabajo Peso 100	1. Plan de charlas preventivas a usuarios del policlínico y consultorios magisteriales en los establecimientos de salud y Centros educativos. 2. Número de charlas preventivas brindadas en el Policlínico y Consultorios Magisteriales y Centros Escolares del Municipio 3. Número de usuarios participantes en las charlas. Preventivas. Centros Escolares del Municipio.	1 médicos regentes de establecimiento de salud elabora y ejecuta plan preventivo sectorizado a usuarios adscritos a los establecimientos de salud del municipio 2 en el periodo se han brindado 132 charlas con temas preventivos a la salud alcanzando una población de 620 entre cotizantes y beneficiarios. 3 con el área de Psicología se ha trabajado con el Sistemas integrados 3, 4 y 5, alcanzando una población de 37 maestros.	1. Plan preventivo elaborado por cada regencia de establecimiento 2 Libros de charlas y actividades extramurales 3 libro de actividades extramurales	45	1 las limitantes de medios de transporte y materiales didácticos institucionales dificultan elaborar un plan integrado que permita dar seguimiento a los usuarios del establecimiento 2 proporcionar material educativo a cada establecimiento que permita hacer una educación preventiva 3 la sobre carga de trabajo que se genera en los establecimientos dificulto hacer trabajo en centros educativos	1 para realizar trabajo de campo es necesario crear una unidad por establecimiento o departamento que se dedique exclusivamente a esta área. 2 autorizar recursos para que cada establecimiento pueda desarrollar sus planes preventivos 3 el transporte es una dificultad en occidente es necesario evaluar la salud de los motoristas y tomar las medidas preventivas.

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 POLICLINICOS MAGISTERIALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 36. POLICLINICO Y CONSULTORIOS MAGISTERIALES DE SANTA ANA. MISIÓN: Somos el Policlínico y Consultorios Magisteriales de Santa Ana, que brinda servicios de salud preventiva, curativa, medicina especializada, servicio de laboratorio y despacho de Medicamentos con calidad y calidez, a la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICOS:** 1 Fortalecer el modelo de Asistencia médica – hospitalaria y 3. Fortalecer las capacidades técnicas y administrativa del Instituto. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.1 fortalecer el abastecimiento de los medicamentos, 1.2 Fortalecer el enfoque de salud preventiva para disminuir las atenciones curativas, 1.3 Incrementar los niveles de asistencia de los usuarios del programa, 3.2 Actualización de educación continua del personal de Salud

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2. Fortalecer los niveles de satisfacción de los cotizantes y su grupo familiar con los servicios médicos y dispensación de medicamentos recibidos en el Policlínico y Consultorios Magisteriales del Departamento de Santa Ana. Peso 100 %	2,1 brindar 80,000 atenciones a usuarios en las diferentes especialidades médicas, enfermería, psicología y fisioterapia y dispensación de medicamentos. Peso 100%	1. Número de atenciones médicas impartidas a los grupos familiares en el Policlínico y Consultorios Magisteriales del departamento de Santa Ana. 2 Número de usuarios informados sobre las atenciones en los hospitales y médicos especialistas privados. 3, Número de atenciones a usuarios para la obtención de sus medicamentos. 4. Número de consultas Psicológicas brindadas	En el período se han atendido en las diferentes áreas de Salud a 40,236 Usuaris y usuarios y se han orientado a 28,699 relacionado a los diferentes servicios de salud que Presta el Policlínico Magisterial y sus tres consultorios magisteriales. -En botiquines se han despachado a 1,702 recetas y a 112 pacientes se les ha llevado el medicamento a domicilio. -Se han realizado 181 muestras de sangre -En atención Psicológica se han impartido 445 consultas y 8 visitas domiciliarias, además se visitó a un Centro Escolar habiendo participado 37 docentes.	-Libros de control -Bitácoras -Censos diarios	50	La falta de medicamentos en los botiquines magisteriales ha obligado a los usuarios a trasladarse a las diferentes farmacias de los municipios para obtener su medicamento 2 no contar con farmacias que despachen medicamento en el municipio de Metapan a obligado tomar medidas para hacer llegar medicamento a estos usuarios del municipio 3. existe una sobrecarga de trabajo en el personal de enfermería.	1. contratar el personal faltante en las diferentes áreas de los establecimientos del departamento de santa Ana. 2. abastecer de medicamento los botiquines magisteriales. 3. exigir a las farmacias proveedoras de medicamentos a usuarios de ISBM, mantener los suficientes inventarios de los medicamentos adjudicados 4. contratar farmacias y laboratorios clínicos en el municipio de Metapan

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

MEVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 POLICLINICOS MAGISTERIALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 36. POLICLINICO Y CONSULTORIOS MAGISTERIALES DE SANTA ANA. MISIÓN: Somos el Policlínico y Consultorios Magisteriales de Santa Ana, que brinda servicios de salud preventiva, curativa, medicina especializada, servicio de laboratorio y despacho de Medicamentos con calidad y calidez, a la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICOS:** 1 Fortalecer el modelo de Asistencia médica – hospitalaria y 3. Fortalecer las capacidades técnicas y administrativa del Instituto. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.1 fortalecer el abastecimiento de los medicamentos, 1.2 Fortalecer el enfoque de salud preventiva para disminuir las atenciones curativas, 1.3 Incrementar los niveles de asistencia de los usuarios del programa, 3.2 Actualización de educación continua del personal de Salud

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3. Fortalecer el control interno, a fin de resguardar los bienes institucionales asignados al Policlínico y Consultorios Magisteriales y el control de los servicios brindados a la población usuaria en el Departamento. Peso 100	3.1. Garantizar la continuidad de la implementación de 27 controles administrativos en las diferentes áreas comprendidas en el Policlínico y Consultorios Magisteriales. Peso 100	1. Número de controles administrativos implementados.	1. En el periodo se ha llevado 27 controles administrativos en las diferentes áreas de trabajo que conforman el Policlínico y sus 3 Consultorios a nivel del departamento.	-Controles Administrativos -Bitácoras	50	1. Llevar todos estos controles en libros actualmente está generando sobre carga de trabajo especialmente en las áreas con falta de personal 2 La sobrecarga en los controles implementados está generando enfermedades profesionales Nota: Dijimos que se podía simplificar por orden de prioridad y que en el equipo de trabajo de la División de Policlínicos se haría el debate para estandarizar los controles	1. Sistematizar los sistemas de registros 2. Proveer de equipo informático al personal médico especialista 3. Contratar el personal faltante del área de enfermería y servicios generales

36. POLICLÍNICO MAGISTERIAL DE SANTA ANA : EVALUACION SEM I POI 2017 – ALCANCE 48.33 %

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 POLICLINICOS MAGISTERIALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 37. POLICLINICO Y CONSULTORIOS MAGISTERIALES DE SONSONATE MISIÓN: Somos el Policlínico y Consultorios Magisterial de Sonsonate, que brindamos atención médica de primer nivel, con dispensación de medicamentos a los usuarios del programa especial de salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 1:** Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.2 Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Promover la salud preventiva en usuarios del ISBM del departamento de Sonsonate. Peso 100%	<p>1.1 Formacion y monitoreo de un club de pacientes crónicos. Peso 50%</p> <p>1.2 Realizar 96 charlas educativas y de concientización sobre la prevención de enfermedades crónicas y epidemiológicas. Peso 50%</p>	<p>1. Club de pacientes crónicos formado</p> <p>2. Numero de charlas de concientización realizadas</p>	En el periodo se realizaron 56 charlas de salud preventiva a 411 pacientes entre los consultorios Juayua, Izalco y policlínico de Sonsonate.	Libros firmados de asistencia	25	<p>A la fecha no se ha podido conformar el club se pacientes por falta de compromiso del personal médico y poco interés del usuario en querer participar</p> <p>Las charlas educativas brindadas a los usuarios en los diferentes establecimientos abonan a la educación en salud del usuario sin embargo nos falta por superar la iniciativa del personal médico que las brinda, pero a pesar de este impase se logra meta</p>	<p>Más seguimiento por parte del personal de salud en la verificación de cumplimiento de estas charlas.</p> <p>Apoyo con material didáctico para hacer más creativas las charlas para de esta forma el usuario muestra más interés en poner atención.</p> <p>Completar los procesos de contratación del personal que está pendiente: Trabajador Social y Psicólogo.</p>

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 POLICLINICOS MAGISTERIALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 37. POLICLINICO Y CONSULTORIOS MAGISTERIALES DE SONSONATE MISIÓN: Somos el Policlínico y Consultorios Magisterial de Sonsonate, que brindamos atención médica de primer nivel, con dispensación de medicamentos a los usuarios del programa especial de salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 1:** Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.2 Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2. Lograr mejores atenciones, con eficiencia, eficacia y calidez con el fin de incrementar los niveles de satisfacción en los usuarios del policlínico y consultorios de Sonsonate. Peso 100%	1.1 Atender y educar al 100% de usuarios que visiten al policlínico y consultorios con eficiencia y calidez. Peso 100%	1. Número de usuarios atendidos 2. Número de usuarios participantes en las charlas educativas.	<p>Se atendió un total de 10450 usuarios en el policlínico de Sonsonate 2333 en consultorio Izalco y 1899 en consultorio de Juayua, atendiendo un total en el departamento de 14682 consultas medicas</p> <p>Se realizaron 110 electrocardiogramas</p> <p>Se administraron 261 terapias respiratorias</p> <p>Se aplicaron 119 inyecciones</p> <p>En botiquín se atendió a un total de 8007 usuarios.</p> <p>Se atendió a 288 usuarios para toma de 1001 muestras de sangre enviadas a laboratorio institucional de santa Ana.</p> <p>Se recibieron 26 documentos por tramites de trabajo social</p> <p>Se atendieron 180 usuarios por trámites de actualización de datos en sistema SIREXPE.</p> <p>Afiliación de 93 usuarios de Primera verSe entregaron 101 carnets provisionales a usuarios que por diferentes motivos no portaban carnet o DUI.</p> <p>Se gestionaron 8 solicitudes de cambio de establecimiento Gestión de 117 recetas de medicamentos psicotrópicos y especiales por falta de existencias de medicamento en farmacias de Sonsonate853 correspondencias recibidas por mesa de entrada</p>	<p>.Censos médicos</p> <p>.Libros de registro de EKG</p> <p>.Libro de registro aplicación de terapias respiratorias</p> <p>.Libro de registro de inyecciones.</p> <p>.Informes de botiquín</p> <p>.Informes del sistema SIREXPE</p> <p>.Informes de mesa de entrada</p> <p>.Informes del sistema SIREXPERegistro de gestión</p> <p>.Solicitudes físicas</p> <p>.Control físico de entrega de medicamentos</p> <p>-Informes de mesa de entrada</p>	50	<p>Se percibe la aceptación del usuario con la atención brindada sin embargo falta medirlo con una herramienta para tener el nivel de aceptación exacto y crear estadísticas.</p> <p>Se han tenido inconvenientes por falta de medicamentos en los botiquines magisteriales</p> <p>Falta de medicamentos en farmacias de Sonsonate ha creado descontento en los usuarios y a su vez generan incomodidad en el empleado pues se quejan y atribuyen la problemática a estos</p>	<p>Se recomienda a las instituciones tomar cartas en la problemática de falta de medicamentos pues es problema que aqueja a los usuarios y a la vez a los empleados.</p> <p>Hacer las contrataciones de recursos en tiempo oportuno pues se carga de trabajo a los empleados y genera largas espera de tiempo a los usuarios la falta de recursos en los policlínicos y consultorios.</p>

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 POLICLINICOS MAGISTERIALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 37. POLICLINICO Y CONSULTORIOS MAGISTERIALES DE SONSONATE MISIÓN: Somos el Policlínico y Consultorios Magisterial de Sonsonate, que brindamos atención médica de primer nivel, con dispensación de medicamentos a los usuarios del programa especial de salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 4:** Fortalecer el proceso de Comunicación e Información **LÍNEA ESTRATÉGICA: 4.2** Mejorar el clima organizacional

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3. Fomentar la comunicación fluida, organización y Coordinación entre el personal para incrementar los niveles de empoderamiento e identificación hacia la institución, a fin de obtener un buen clima laboral saludable y disposición incondicional al trabajo. Peso 100%	1.1 Realizar una reunión por mes con el personal para transmitir directrices emanadas del organismo superior e impulsar la comunicación vertical y horizontal. Peso 100%	1.Numero de reuniones realizadas	En el periodo se realizaron 4 reuniones con el personal del policlínico con el fin de mantener informado al personal acerca de nuevos lineamientos, y organizar el trabajo en equipo	-Actas levantadas	45	Con la realización de reuniones con los usuarios el trabajo en equipo mejora pues todos están mejor informados y claros en el trabajo que realizan Aun se tiene la dificultad de molestias con los usuarios por no atender de forma normal las consultas el tiempo que dura la reunión con los empleados	

37. POLICLÍNICO MAGISTERIAL DE SONSONATE : EVALUACION SEM I POI 2017 – ALCANCE 40.00 %

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 POLICLINICOS MAGISTERIALES. UNIDAD DE GESTION: 38. POLICLÍNICO Y CONSULTORIO MAGISTERIAL DE AHUACHAPÁN. MISIÓN: Somos el Policlínico y Consultorio Magisterial del Departamento de Ahuachapán, que brinda Salud en el primer nivel de atención, atención Psicológica y dispensación de medicamentos a la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 1:** Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA 1.1**Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Impartir charlas preventivas de salud mental y auto cuidado a los usuarios que hacen uso de los servicios de salud que presta el Policlínico y Consultorio Magisterial del ISBM Peso 100%	1.1 Brindar 24 charlas en el Policlínico y Consultorio que contribuyan al usuario a cuidar su salud física y mental. Peso 100 %	1.Numero de charlas impartidas 2.Numero de Población usuaria que recibió las charlas	Se han brindado 25 charlas a un total de 275 usuarios tanto en policlínico como en consultorio.	-Libros de control de asistencia. -Lista de participantes	50	Se considera haber contribuido a elevar los niveles de concientización sobre la importancia del auto cuidado de la salud, por parte de la población usuaria	Reforzar con material adecuado para que el personal pueda replicar las charlas.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 POLICLINICOS MAGISTERIALES. UNIDAD DE GESTION: 38. POLICLÍNICO Y CONSULTORIO MAGISTERIAL DE AHUACHAPÁN. MISIÓN: Somos el Policlínico y Consultorio Magisterial del Departamento de Ahuachapán, que brinda Salud en el primer nivel de atención, atención Psicológica y dispensación de medicamentos a la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 1:** Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA 1.1** Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2. Fomentar la cultura de la educación en salud a través de los clubes de pacientes crónicos del ISBM Peso 100%	2.1 Realizar por lo menos 1 Reunión mensual con el club de pacientes crónicos Peso 100 %	1-No. de reuniones realizadas con el Club de Pacientes Crónicos	Debido a que se invita a los usuarios y ellos no asisten a los club de pacientes crónicos, se decidió suspenderlas	Realizó la programación de charlas Se convocó a los pacientes	20	Se percibe el poco interés que tienen los usuarios se asistir a los clubes de pacientes crónicos Nota: Se deben emplear estrategias que sean necesarias para estimular la participación, ver casos representativos de éxitos San Salvador y Apopa entre otros	Se deben emplear estrategias que sean necesarias para estimular la participación, ver casos representativos de éxitos San Salvador y Apopa entre otros

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 POLICLINICOS MAGISTERIALES. UNIDAD DE GESTION: 38. POLICLÍNICO Y CONSULTORIO MAGISTERIAL DE AHUACHAPÁN. MISIÓN: Somos el Policlínico y Consultorio Magisterial del Departamento de Ahuachapán, que brinda Salud en el primer nivel de atención, atención Psicológica y dispensación de medicamentos a la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 1:** Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA 1.2** Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3. Fortalecer el control interno de los bienes Institucionales para conservar el patrimonio asignado al Policlínico y Consultorio Magisterial. Peso 100%	3.1 Seguir implementando los 6 controles administrativos para la conservación de los bienes asignados al Policlínico y Consultorio Magisterial. Peso 100%	1. Número de controles administrativos implementados	Se ha implementado los siguientes controles Inventario Actualizados de Medicamentos de Botiquín Inventario Actualizado de bodega de Insumos de Limpieza y papelería Inventario Actualizado de Activo Fijo	-Existen listados de inventarios realizados en forma digital	50	La importancia del resguardo de los diferentes bienes de la Institución para llevar un mejor control	Mantener siempre el control de los diferentes bienes de la Institución

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 POLICLINICOS MAGISTERIALES. UNIDAD DE GESTION: 38. POLICLÍNICO Y CONSULTORIO MAGISTERIAL DE AHUACHAPÁN. MISIÓN: Somos el Policlínico y Consultorio Magisterial del Departamento de Ahuachapán, que brinda Salud en el primer nivel de atención, atención Psicológica y dispensación de medicamentos a la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 1:** Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA 1.2** Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2. Contribuir al fortalecimiento de la salud mental de los usuarios encaminado a la prevención de violencia y convivencia armónica así como la mejoría de los diferentes estados físicos y mentales	2.1 Disminuir el estado de estrés, ansiedad y depresión	Número de usuarios participantes	Han participado un total de 68 docentes en las siguientes actividades Apoyo caminata psicosocial con valores Actividad psicosocial Centro Escolar Cantón Tacubita, -Visitas Hospitalarias -Apoyo actividad Centro Escolar 1º. De Julio,	-Listados de usuarios, -Fotografías	50	Aceptable participación de usuarios	Continuar con las diferentes actividades en favor a la mejora y fortalecimiento de la salud mental

38. POLICLÍNICO MAGISTERIAL DE AHUACHAPAN : EVALUACION SEM I POI 2017 – ALCANCE 42.50 %

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 POLICLINICOS MAGISTERIALES. UNIDAD DE GESTION: 39. POLICLÍNICO Y CONSULTORIO MAGISTERIAL DE USULUTÁN. MISIÓN. : Somos los Policlínicos y Consultorio Magisterial del Departamento de Usulután, que brinda Salud en el primer nivel de atención, atención Psicológica y dispensación de medicamentos a la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 1:** Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA 1.2** Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Lograr los mecanismos de gestión con la Sección de Gestión y Abastecimientos de Medicamentos del Instituto y la coordinación efectiva entre los coordinadores administrativos a nivel regional. Peso 100 %	1.1. Evitar el desabastecimiento de medicamentos en los 2 policlínicos y consultorios del Departamento, mediante la gestión oportuna a la sección de Gestión de Medicamentos y la transferencia de medicamentos entre policlínicos. Peso 100%	1. Numero de gestiones de medicamentos realizadas 2. Número de transferencia de medicamentos realizados.	En el primer semestre del año 2017 se ha recibido 106 traslados de medicamento en Policlínico de Usulután 46 traslados de medicamento en Policlínico de Santiago de María, de los diferentes policlínicos que nos han apoyado cuando se les ha solicitado. - Se han hecho traslados de medicamento a los diferentes policlínicos que los han solicitado, 48 de policlínico Usulután y 49 de Policlínico de Santiago de María.	-Correos electrónicos - Actas de transferencias de recibido y de traslados de los diferentes medicamentos	50	Con el ingreso de algunos medicamentos que ISBM compro laboratorios, las existencias no mejoraron mucho ya que no fue la cantidad suficiente de parte de las personas encargadas de dichas gestiones de compra de medicamento. Pero en los meses de febrero a la fecha se realizaron nueva mente las gestiones con los encargados de botiquín y administradores de cada uno de los policlínicos para que nos apoyaran con medicamento que se nos estaba agotando las existencias	Con apoyo de la jefatura se solicita que se contrate otra encargada de botiquín para policlínico de Usulután y una encargada de botiquín para policlínico de Santiago de María, en despacho de medicamento ya que la afluencia en retiro de los medicamentos se ha incrementado sustancialmente.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 POLICLINICOS MAGISTERIALES. UNIDAD DE GESTION: 39. POLICLÍNICO Y CONSULTORIO MAGISTERIAL DE USULUTÁN. MISIÓN. : Somos los Policlínicos y Consultorio Magisterial del Departamento de Usulután, que brinda Salud en el primer nivel de atención, atención Psicológica y dispensación de medicamentos a la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 1:** Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA 1.2** Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2. Realizar un trabajo multidisciplinario para fortalecer la salud preventiva Peso 100	2.1 Se impartirían 56 charlas educativas en prevención de salud centros escolares, policlínico y consultorios magisteriales.	1. Disminución en el número de consulta por morbilidad. 2. Disminución de las complicaciones de pacientes con enfermedades crónicas 3. Numero de charlas impartidas	En el primer semestre del año 2017.- En Consultorio de Jucuapa se puede visualizar que en el periodo de enero a Julio 2016 la consulta fue 2422 y de enero a junio 2017 fue de 2089. -En el caso de Jiquilisco de enero a junio 2016 la consulta fue 2110 y de enero a junio 2017 fue 2,113. -Santa Elena de Enero a junio 2016 la consulta fue 2264 y de enero a junio 2017 fue de 2265. - Policlínico de Santiago de María de Enero a junio 2016 la consulta fue 2200 y de enero a junio 2017 fue 3035, y en policlínico de Usulután de Enero a junio 2016 fue de 12,480 y de enero a junio 2017 fue de 10.198 – -Se han impartido en consultorios y Policlínicos un total de 30 charlas educativas	-Las consultas emitidas por los médicos en el sistema. -Libro de control de asistencia de los pacientes y de trámites realizados por cada uno de los médicos regentes,	50	Aquí se puede reflejar que hay una leve disminución en la consulta en comparación de el mismo periodo del año 2016 y año 2017 en el caso de Policlínico de Santiago María se refleja un incremento ya que a partir de diciembre 2016 se convirtió en policlínico y se comenzó a dar consulta Psicológica, en Policlínico de Usulután se incluye las autorizaciones y procesos de reembolso y otros trámites que se hacen en atención a nuestros usuarios. Se han logrado impartir las charlas con apoyo de personal administrativo, Psicología, personal médico y enfermería y trabajo social.	Que el personal del policlínico y de los consultorios sigan realizando y mejorando su trabajo en atención de nuestros usuarios.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 POLICLINICOS MAGISTERIALES. UNIDAD DE GESTION: 39. POLICLÍNICO Y CONSULTORIO MAGISTERIAL DE USULUTÁN. MISIÓN. : Somos los Policlínicos y Consultorio Magisterial del Departamento de Usulután, que brinda Salud en el primer nivel de atención, atención Psicológica y dispensación de medicamentos a la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 1:** Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA 1.2** Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3. Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del Programa de salud de ISBM Peso 100 %	3.1 Atender al 100% de la población usuaria que hace uso de los servicios de salud que se prestan en los policlínicos y consultorios magisteriales del Departamento con calidad y calidez. Peso 100%	1. Número de población usuaria atendida con calidad y calidez.	En el primer semestre del año 2017.- el 90% los usuarios están satisfechos con la atención que se les brinda al momento de la consulta aguda o crónica, así como Psicológica en los dos policlínicos de Usulután y en despacho de medicamento en los dos botiquines de Usulután. Usuarios atendidos en policlínicos y consultorio del departamento de Usulután hacen un total de 38,500 usuarios atendidos, así como un total de 371 consultas Psicológicas.	-Las consultas emitidas por los médicos magisteriales del departamento de Usulután. -Hoja de control de medicamentos del botiquín de Usulután y de Santiago de María.	45	Población usuaria satisfecha por los medicamentos dispensados en botiquín de Usulután y Santiago de María. Aclarando que el valor porcentual de 45% es porque muchas veces nos quedamos con personal médico reducido y es en estos casos que no atendemos a todos los usuarios.	Que el personal del policlínico y de los consultorios sigan realizando su trabajo igual o mejor en la atención de nuestros usuarios; Y que las jefaturas correspondientes con la contratación de personal médico y enfermeras, así como personal administrativo lo Valoren y que hagan la gestión de contratación oportuna para que el programa de salud de ISBM sea más efectivo y oportuno.

39. POLICLÍNICO MAGISTERIAL DE USULUTAN : EVALUACION SEM I POI 2017 – ALCANCE 48.33 %

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 POLICLINICOS MAGISTERIALES UNIDAD DE GESTIÓN: 40. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SAN MIGUEL MISIÓN: Somos el Policlínico y Consultorios Magisteriales de San Miguel, comprometidos con la atención primaria en salud, salud especializada, laboratorio clínico, dispensación de medicamentos y odontología, en beneficio de la población usuarios del Programa Especial de Salud del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial. **OBJETIVO ESTRATÉGICO: 1.** Fortalecer el modelo de Asistencia Médica Hospitalaria **LÍNEA ESTRATÉGICA: 1.2** Fortalecer el enfoque de Salud Preventiva para disminuir las atenciones curativas

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Concientizar a la población usuaria en la práctica preventiva de los hábitos de salud. Peso 100%	1.1 Impartir 48 charlas educativas y de sensibilización a los miembros inscritos al Club de Pacientes Crónicos, y demás población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM. Peso 100%	1. Numero de Charlas impartidas a la población usuaria. 2. Número de pacientes inscritos al club de pacientes Crónicos e IBREA.	En este semestre se impartieron 409 sesiones educativas a un total de 2, 711 pacientes. Se inscribieron un total de 37 usuarios al club de IBREA a los cuáles también se les imparten sesiones como a los pacientes crónicos. No se creó el club de pacientes crónicos debido a la falta de personal existente en Policlínicos Y Consultorios.	-Plan de sesiones -Listados de Asistencias Información electrónica,	45	Positivas en el sentido que las sesiones educativas orientan y educan al usuario, así como también se transmiten conocimientos para prevenir enfermedades. Negativa en el sentido que por la falta de personal no se pueden llevar a cabo algunas actividades.	Urgente, la contratación de personal médico, personal de enfermería, personal rotativo capaz de suplir todas las necesidades de ausencias o inasistencias en los establecimientos.

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 POLICLINICOS MAGISTERIALES UNIDAD DE GESTIÓN: 40. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SAN MIGUEL MISIÓN: Somos el Policlínico y Consultorios Magisteriales de San Miguel, comprometidos con la atención primaria en salud, salud especializada, laboratorio clínico, dispensación de medicamentos y odontología, en beneficio de la población usuarios del Programa Especial de Salud del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial. **OBJETIVO ESTRATÉGICO: 1.** Fortalecer el modelo de Asistencia Médica Hospitalaria **LÍNEA ESTRATÉGICA: 1.3** Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del Programa

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2. Mejorar la satisfacción de los usuarios del programa a través de una atención integral basada en derecho. Peso 100%	2.1 Brindar atención de calidad y calidez en cada área de servicio al 100% de la población consultante. Peso 100%	1. Número de pacientes satisfechos con la atención recibida. 2. Número de quejas recibidas y atendidas por cada área de atención.	En el semestre hemos atendido 31,063 consultas generales, 1,238 consultas ginecológicas, se han realizado 406 citologías, 300 estudios de Ultrasonido, 662 consultas psicológicas, 13 sesiones impartidas en diferentes centros escolares; además se han autorizado 3,294 estudios especiales, se han realizado 16 visitas domiciliarias, 204 Electrocardiogramas, 394 inyecciones, 47 curaciones, 946 terapias respiratorias, 3 retiros de puntos, 345 tomas de muestras en consultorio para exámenes clínicos, Se han dispensado 21196 recetas de medicamento, se recibieron 41 medicamentos de proveedores, se realizaron 348 traslados de medicamentos a todo el país y se recibieron 223 traslados, se han realizado 4,921 gestiones y trámites en Trabajo Social, se han realizado 13, 440 exámenes de laboratorio clínico, se han realizado 5,897 procedimientos odontológicos y 297 radiografías.	-Libros de registros. -Censos digitales y electrónicos, -Formularios -Registros telefónicos -Fotografías	50	Positiva en el sentido que estamos haciendo todo el esfuerzo posible para la prestación de los servicios al usuario. Negativa en el sentido que tenemos carencias de medicamentos, insumos médicos, reactivos para laboratorios, reparación tardía de equipos dañados, falta de personal.	Evaluar la creación de nuevas plazas y contratar el personal necesario para dar un mejor servicio. Dotar de insumos médicos y reactivos necesarios para realizar procedimientos, exámenes y otros

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 POLICLINICOS MAGISTERIALES UNIDAD DE GESTIÓN: 40. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SAN MIGUEL MISIÓN: Somos el Policlínico y Consultorios Magisteriales de San Miguel, comprometidos con la atención primaria en salud, salud especializada, laboratorio clínico, dispensación de medicamentos y odontología, en beneficio de la población usuarios del Programa Especial de Salud del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial. **OBJETIVO ESTRATÉGICO: 4.** Fortalecer el proceso de Comunicación e Información **LÍNEA ESTRATÉGICA: 4.1** Mejorar los canales de comunicación Vertical y Horizontal

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Mejorar la fluidez en la comunicación verbal, escrita y telefónica en ambo sentidos, vertical y horizontal a fin de recibir y transmitir directrices, coordinar acciones con los empleados del establecimiento Peso 100 %	1.1 Realizar 12 reuniones de coordinación de trabajo en el año con los responsables de áreas para transmitir oportunamente la información, los lineamientos y dar respuesta oportuna a todas las solicitudes de las jefaturas. Peso 100%	1. Número de reuniones de coordinación realizadas con los responsables de cada área. 2. Número de solicitudes atendidas y/o transmitidas	Al momento hemos realizado 6 reuniones con responsables de áreas, 2 reuniones con todo el personal y se ha dado respuesta al 100% de solicitudes que son de nuestra competencia el resto han sido derivadas a las áreas que corresponden. En cuanto a las solicitudes vía telefónica ha sido imposible atender el 100% de llamadas debido a que ha aumentado la demanda de información a través de este medio.	-Correos electrónicos -Convocatorias -Registros de llamadas. -Actas de reuniones	50	Positivas por el hecho de que se ha dado ejecución a las actividades planteadas. Negativa en el sentido que las jefaturas no transmiten oportunamente la información y los tiempos de repuesta son demasiado largos.	Para Policlínicos como el nuestro debe haber un recepcionista de llamadas que derive las mismas a cada área y que de la información básica en el momento.

40. POLICLÍNICO MAGISTERIAL DE SAN MIGUEL : EVALUACION SEM I POI 2017 – ALCANCE 48.33 %

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 POLICLINICOS MAGISTERIALES UNIDAD DE GESTIÓN 41. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SAN FRANCISCO GOTERA. MISIÓN: Somos el Policlínico Magisterial de San Francisco Gotera, que brinda atención primaria en salud, dispensación de medicamentos y buscamos restablecer, mejorar y rehabilitar, el bienestar de la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO:** 1 Fortalecer el Modelo de Asistencia Médica-Hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.2 Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas. Peso 100 %	1.1. Brindar a 9,800 usuarios adultos la consejería en salud preventiva y el auto cuidado con el fin de disminuir las atenciones curativas Peso 100 %	1. Número de consejerías brindadas a usuarios /as.	A la fecha se han brindado 4774 consejerías a usuarios del policlínico Magisterial de San Francisco Gotera.	Expedientes clínicos de usuarios, y listado de usuarios que reciben consejerías	48.71	Al realizar las consejerías se crea conciencia en los usuarios de sus patologías y del auto cuidado y la manera de prevenir de forma personalizada; esto ayuda a disminuir las consultas, como reza en el objetivo operativo, se está logrando lo esperado.	Apostarle al enfoque de la salud preventiva y de esa manera disminuir las consultas por morbilidad, mejorar la salud del docente y su grupo familiar. Crear material propio del ISBM para ser dispensado en los centros de salud, como panfletos y tríptico

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 POLICLINICOS MAGISTERIALES UNIDAD DE GESTIÓN 41. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SAN FRANCISCO GOTERA. MISIÓN: Somos el Policlínico Magisterial de San Francisco Gotera, que brinda atención primaria en salud, dispensación de medicamentos y buscamos restablecer, mejorar y rehabilitar, el bienestar de la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM.**OBJETIVO ESTRATÉGICO:** 1 Fortalecer el Modelo de Asistencia Médica-Hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.3 Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2. Lograr la mejora continua en los niveles de satisfacción de los usuarios en la prestación de servicios. Peso 100	1.1 Mantener a 9,800 usuarios actualizados con la información que se les brindara. Peso 60	1. Número de pacientes informados.	4774 usuarios informados y actualizados.	Fotos de periódico mural, correos electrónicos donde se comparte con encargados de brindar información a los usuarios.	48.71	La buena orientación ayuda al ahorro de tiempo y dinero, esto lleva a estar satisfecho a los usuarios con los servicios que se brindan en el ISBM, las llamadas continuas a nuestros teléfonos nos quita tiempo como empleados.	Crear un centro de llamadas con un número gratuito para usuarios de ISBM y poder brindar información actualizada y oportuna.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 POLICLINICOS MAGISTERIALES UNIDAD DE GESTIÓN 41. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SAN FRANCISCO GOTERA. MISIÓN: Somos el Policlínico Magisterial de San Francisco Gotera, que brinda atención primaria en salud, dispensación de medicamentos y buscamos restablecer, mejorar y rehabilitar, el bienestar de la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM.**OBJETIVO ESTRATÉGICO:** 1 Fortalecer el Modelo de Asistencia Médica-Hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.3 Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2. Lograr la mejora continua en los niveles de satisfacción de los usuarios en la prestación de servicios. Peso 100	1.2 Tomar muestras de laboratorio clínico a 500 usuarios Peso 40	1.Número de muestras tomadas	En el periodo se han tomado muestras a 169 usuarios a los cuales se le realizaron 921 exámenes de laboratorio	Libro de registro de toma de muestras de laboratorio institucional. Registro electrónico de encargada de laboratorio institucional.	33.8	No se cuenta con todos los reactivos para la realización de exámenes en el laboratorio institucional, los hemogramas que son los más prescritos por los médicos magisteriales y especialistas, no se cuenta con ellos desde febrero de 2017, los usuarios que han hecho uso de este beneficio han podido ahorrar tiempo y dinero	La compra o licitación adecuada de insumos para la realización de exámenes de laboratorio durante los periodos.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 POLICLINICOS MAGISTERIALES UNIDAD DE GESTIÓN 41. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SAN FRANCISCO GOTERA. MISIÓN: Somos el Policlínico Magisterial de San Francisco Gotera, que brinda atención primaria en salud, dispensación de medicamentos y buscamos restablecer, mejorar y rehabilitar, el bienestar de la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM.**OBJETIVO ESTRATÉGICO:** 1 Fortalecer el Modelo de Asistencia Médica-Hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.3 Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3. Realizar acciones de promoción, prevención y atención en el área de la Salud Mental en el Policlínico Magisterial de San Francisco Gotera. Peso 100	3.1 Ejecutar actividades de Promoción y Prevención en Salud Mental en el Policlínico Magisterial San Francisco Gotera Peso 100	1. Número de actividades de promoción y de prevención en salud mental ejecutadas. 2. Número de consultas Psicológicas brindadas. 3. Número de usuarios atendidos.	En el periodo se han realizado 30 actividades. 169 consultas psicológicas a 91 pacientes	Listados de usuarios participantes en las actividades. Libro de control de citas y de censo de consulta psicológica, expedientes de usuarios.	50	Es importante la salud mental y brindar el apoyo necesario para echar adelante programas integrales y brindarles continuidad.	Crear material propio del ISBM para ser dispensado en los centros de salud, como panfletos y tríptico

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 POLICLINICOS MAGISTERIALES UNIDAD DE GESTIÓN 41. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SAN FRANCISCO GOTERA. MISIÓN: Somos el Policlínico Magisterial de San Francisco Gotera, que brinda atención primaria en salud, dispensación de medicamentos y buscamos restablecer, mejorar y rehabilitar, el bienestar de la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM.**OBJETIVO ESTRATÉGICO:** 1 Fortalecer el Modelo de Asistencia Médica-Hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.2 Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
4. Brindar un servicio eficiente con calidad y calidez en el botiquín Magisterial de San Francisco Gotera, Morazán. Peso 100	4.1 Atender e informar a 9800 usuarios sobre la existencia de los medicamentos. Peso 70	1 Número de usuarios atendidos y de recetas despachadas. 2 Usuarios satisfechos con el servicio proporcionado en el área de botiquín. 3 Numero de gestiones, recepciones y entrega de medicamentos especiales y de medicamentos controlados.	En el periodo se han despachado 6200 recetas a aun aproximado de 3100 usuarios.	-Sistema de despacho de medicamentos, recetas en físico despachadas,	31.63	El contar con existencias de medicamentos para las patologías que prevalecen en nuestros usuarios es de suma importancia, pues se van más satisfechos.	Realizar compras y licitaciones acordes a las necesidades de la población a la que se le brinda cobertura tanto crónicos como a los agudos o eventuales (Chick, Zika, H3N2) o para evitar el desabastecimiento de los botiquines y por ende falta de montos en las farmacias proveedoras.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 POLICLINICOS MAGISTERIALES UNIDAD DE GESTIÓN 41. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SAN FRANCISCO GOTERA. MISIÓN: Somos el Policlínico Magisterial de San Francisco Gotera, que brinda atención primaria en salud, dispensación de medicamentos y buscamos restablecer, mejorar y rehabilitar, el bienestar de la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM.**OBJETIVO ESTRATÉGICO:** 1 Fortalecer el Modelo de Asistencia Médica-Hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.2 Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
	4.2 realizar de manera eficiente y eficaz la recepción y traslado de medicamentos solicitados por otros botiquines o encargados, así como la toma de inventario mensual o cuando sea requerido. Peso 30	4.2.1 Numero de gestiones de traslado y recepción de medicamentos. 4.2.2 número de actas de levantamiento de inventario.	-En el periodo se han realizado 55 traslados y 51 recepciones entre botiquín y botiquín. -Se han realizado seis inventarios.	Actas de traslados y recepción de medicamentos, actas de levantamiento de inventarios y plantillas de inventarios.	50	Al estar abastecido de medicamentos los botiquines magisteriales la atención que se brinda es de mayor calidad y los inventarios nos apoyan a la transparencia del manejo de los medicamentos.	Contratación o acreditación de personal para brindar apoyo en botiquines magisteriales.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 POLICLINICOS MAGISTERIALES UNIDAD DE GESTIÓN 41. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SAN FRANCISCO GOTERA. MISIÓN: Somos el Policlínico Magisterial de San Francisco Gotera, que brinda atención primaria en salud, dispensación de medicamentos y buscamos restablecer, mejorar y rehabilitar, el bienestar de la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM.**OBJETIVO ESTRATÉGICO:** 1 Fortalecer el Modelo de Asistencia Médica-Hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.2 Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
5. Proporcionar un servicio eficiente con calidad y calidez en el área de afiliación de usuarios en el Policlínico Magisterial de San Francisco Gotera Peso 100	5.1 Brindar atención e informar a 800 usuarios en lo relacionado a afiliación de cotizantes y beneficiarios del ISBM Peso 100	1. Número de usuarios atendidos. 2. Número de carné entregados.	Se atendieron 207 usuarios en el periodo, 12 por 1ª. Vez, 67 reposiciones y 128 actualizaciones	SIREXPE, Registro electrónico, documentación de respaldo, recibos, actas.	25.88	Desde enero de este año se inició a usar el documento único de identidad, lo que ha venido a disminuir la afluencia de usuarios para realizar la actualización de su estado en el SIREXPE, Se han acercado los servicios de afiliación a la población del departamento esto ayuda en el ahorro de tiempo, dinero y a la comodidad.	Brindar el equipo necesario para la brindar el servicio de manera eficiente, dado que no se cuenta con impresora multifunción, desde Mayo del corriente año.

41. POLICLÍNICO MAGISTERIAL DE SAN FRANCISCO GOTERA : EVALUACION SEM I POI 2017 – ALCANCE 41.25 %

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 POLICLINICOS MAGISTERIALES UNIDAD DE GESTIÓN 42. POLICLINICO MAGISTERIAL DE LA UNION. MISIÓN: Somos un policlínico magisterial que brindamos los servicios de atención médica, psicológica, enfermería, dispensación de medicamentos, educación en prevención de la salud, tramites de autorización de documentos médicos, orientación, consejería y dispensación de medicamentos, en beneficio de la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM.**OBJETIVO ESTRATÉGICO: 1.** Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA: -1.2.** Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1 Contribuir al acercamiento del Programa Capacitación Promoción y Educación en Salud a los Centros Escolares y a Usuarios que visitan el Policlínico. Peso 100%	1.1 Garantizar 10 visitas a Centros Escolares durante el año e impartir 144 charlas Promedio en el año en sala de espera en el Policlínico Magisterial. Peso 100%	1. Número de visitas realizada a centros Escolares. 2. Numero de Charlas Impartidas en el Policlínico magisterial.	No se realizó ninguna visita a centros escolares en este periodo Se impartieron 8 charlas en el policlínico con una participaron de 62 docentes.	-Libro de charlas educativas	11.11	-Por la reducción de personal que se ha dado ha dificultado la formación del equipo de campo -No se contaba con coordinador asignado; no se cuenta con logística de transporte en el Departamento de La Unión. -No hay fortalecimiento a nivel institucional del enfoque preventivo	-Que la institución asigne vehículo al Departamento de La Unión que permita dar cumplimiento al trabajo de campo -Mejorar y fortalecer la Política Institucional de Prevención -Contratación del recurso humano necesario que permita dar cobertura a las actividades.

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 POLICLINICOS MAGISTERIALES UNIDAD DE GESTIÓN 42. POLICLINICO MAGISTERIAL DE LA UNION. MISIÓN: Somos un policlínico magisterial que brindamos los servicios de atención médica, psicológica, enfermería, dispensación de medicamentos, educación en prevención de la salud, tramites de autorización de documentos médicos, orientación, consejería y dispensación de medicamentos, en beneficio de la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM.**OBJETIVO ESTRATÉGICO: 1.** Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA: -1.2.** Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2 Promover la realización e Inventariar los Exámenes Preventivos de Tamizaje para el Ca Cervico Uterino, Mama y Próstata. Peos 100%	2.1. En el periodo, indicar 200 exámenes de Tamizaje (c/u): PAP, MAMOGRAFIA; Y 100 exámenes de PSA. Peso100%	1. Numero de exámenes de Tamizaje Indicados. 2. Numero de Exámenes de Mamografía realizados.	Se indicaron y se registraron en el libro respectivamente de enero a Junio: PAP = 62 MAMOGRAFIA = 144 PSA = 14	-Libros de atención oportuna de cáncer Mujer y Hombre -Libro de referencia	39	- El agotamiento de reactivo por parte del laboratorio Institucional para la toma del PSA, incidió en la Indicación Médica; ya que solo en el Laboratorio Institucional se realiza el PSA cualitativo, el cual es el Único que puede indicar el Medico Magisterial.	Contar con abastecimiento de reactivo no solo para el PSA, sino para toda los demás exámenes que se realizan en el Laboratorio Institucional.

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 POLICLINICOS MAGISTERIALES UNIDAD DE GESTIÓN 42. POLICLINICO MAGISTERIAL DE LA UNION. MISIÓN: Somos un policlínico magisterial que brindamos los servicios de atención médica, psicológica, enfermería, dispensación de medicamentos, educación en prevención de la salud, tramites de autorización de documentos médicos, orientación, consejería y dispensación de medicamentos, en beneficio de la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM.**OBJETIVO ESTRATÉGICO: 1.** Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA: -1.3** Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1-Brindar la atención médica, Psicológica y administrativa dentro del Marco Normativo a la población usuaria que visita el Policlínico Magisterial de la Unión. Peso100%	1. Atender el 100% de la población Usuarios que visitan el Policlínico Magisterial. Peso 100%	1. Número de Atenciones Médicas y Psicológicas impartidas. 1 Número de registro de trámites administrativos.	El total de atenciones médicas de Enero a Junio es de 4020 consultas, con las consultas psicológicas se registran 147 consultas brindadas. Entre los registros de trámites administrativos detallamos lo siguiente: Autorizaciones Medico Regente: 345. En el área de afiliación en el mes de junio se tramitaron 10 reposiciones de carné de menores de edad y 38 trámites de actualizaciones de datos de beneficiarios y docentes. Cantidad de recetas despachadas en botiquín 4091, donde se realizaron 46 traslados y 44 recepciones de medicamentos.	-Libro de citas Psicológicas -Sistemas TRANS-DOC -Sistema SIREXPE Sistema de botiquín -Actas de recepción y traslados de medicamentos -Registro de Doc. Regente.	50	El no contar con el personal necesario para el funcionamiento del Policlínico dificultad el cumplimiento en los diferentes servicios que se prestan.	Contratación básica de recurso humano, entre ellos: Enfermera, auxiliar administrativo y Psicología.

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 POLICLINICOS MAGISTERIALES UNIDAD DE GESTIÓN 42. POLICLINICO MAGISTERIAL DE LA UNION. MISIÓN: Somos un policlínico magisterial que brindamos los servicios de atención médica, psicológica, enfermería, dispensación de medicamentos, educación en prevención de la salud, tramites de autorización de documentos médicos, orientación, consejería y dispensación de medicamentos, en beneficio de la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM.**OBJETIVO ESTRATÉGICO: 1.** Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA: -1.4** Mejorar el sistema de monitoreo y supervisión a los diferentes proveedores de servicios.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1-Contribuir a la Mejora del Monitoreo de los Proveedores de Servicios Médicos, a través de la Denuncia de Insatisfacción del Usuario Peso 100%	1. Recepcionar, Inventariar y Reportar a los Supervisores Correspondientes el 100% de las denuncias de insatisfacción de usuarios de proveedores de servicios médicos. Peso100%	1-Número de Denuncias Recibidas e Inventariadas 2-Número de denuncias reportadas mensualmente a los diferentes Supervisores de Proveedores.	Se recibieron 9 Notas de Insatisfacción del Usuario por atención de Proveedor; las cuales fueron Reportadas e Inventariadas.	Folder con Notas de Denuncias de Insatisfacción del Usuario de Proveedores. Correos electrónicos enviado a supervisores.	50	La renuencia y baja concientización del Usuario para redactar denuncias, y el poco involucramiento del Personal favorece la poca recepción de las Denuncias de Insatisfacción por parte del Usuario de Proveedores.	Mejorar la concientización y participación del Usuario y del Personal en la Captura por escrito de las Insatisfacciones del Usuario de Proveedores.

42. POLICLÍNICO MAGISTERIAL DE LA UNION : EVALUACION SEM I POI 2017 – ALCANCE 37.53 %

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 POLICLINICOS MAGISTERIALES UNIDAD DE GESTIÓN: 43. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SANTA ROSA DE LIMA Y CONSULTORIO DE ANAMOROS **MISIÓN:** Somos el policlínico y consultorio magisterial, que brindamos un servicio integral a los docentes y su grupo familiar, en el primer nivel de atención del Programa Especial de Salud del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial. **OBJETIVO ESTRATÉGICO:** 1. Fortalecer el modelo de Asistencia médica –hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.3 Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Contribuir en la atención integral del docente y su grupo familiar brindando con eficiencia y eficacia los servicios del programa especial de salud del ISBM. Peso 100	1.1. Atender al 100 % de la población usuaria que requieran de los servicios de salud que se prestan en el Policlínico y Consultorio Magisterial. Peso 100%	1.Números de atenciones y servicios brindadas 2.Número de visitas realizadas	Se brindaron 5236 consultas médicas, 380 autorizaciones por medico regente. Entre los servicios de enfermería se han dado 27 toma de electrocardiograma, 134 nebulizaciones, 497 toma de muestras para exámenes clínicos. No se pudo formar el club de pacientes crónico Se ha realizado 2 visitas a los centro escolares en acompañamiento al área de psicología	-Sistemas en línea Libros de asistencia de Usuarios. -Nebulizaciones - control de toma de muestra de exámenes. Electrocardiogramas. -Listado de asistencia de docentes	50	Se han atendido a todos los usuarios en los servicios de salud que estos han requerido y que el Policlínico ha estado en la capacidad de realizarlo. Con el club de pacientes no se logró la conformación de dichos clubes	Que podamos tener más apoyo de nivel central en el esfuerzo de la educación en salud a nuestra población docente y su grupo familiar.

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 POLICLINICOS MAGISTERIALES UNIDAD DE GESTIÓN: 43. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SANTA ROSA DE LIMA Y CONSULTORIO DE ANAMOROS **MISIÓN:** Somos el policlínico y consultorio magisterial, que brindamos un servicio integral a los docentes y su grupo familiar, en el primer nivel de atención del Programa Especial de Salud del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial. **OBJETIVO ESTRATÉGICO:** 1. Fortalecer el modelo de Asistencia médica –hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.3 Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2. Gestionar trámites administrativos , abastecimiento de existencia y despacho de medicamento en botiquín magisterial Peso 100%	2. Realizar el 100% de trámites de gestión de medicamentos y otros insumos de acuerdo a las necesidades surgidas Peso 100%	1.Numero de tramites recibidos 2.Numero de gestiones y despachos realizados 3.Numero de inventario realizados	Se han realizado 174 trámites entre actualización y reposición de carné. Se ha realizado 2 pedidos de suministros e insumos a bodega de oriente.se han realizado 7 procesos de mesa de entrada trámite de medicamento no comprendido en el cuadro básico de medicamento, solicitud de reembolso y recepción de curriculum. Se atendieron 110 trámites de afiliación de Enero a Mayo, se dieron 39 carné de reposición a menores de edad. En el área de botiquín se han realizado 31 traslados y 39 recepciones, 4733 recetas despachadas aproximadamente, 6 inventarios realizados des de Enero a la Fecha	-Memorándum de entrega de expedientes de afiliación - Solicitudes en sistema y físico de insumos -Documento de recepción de mesas de entrada -Sistema en línea de botiquín -Actas de traslado y recepción de medicamentos -Documentos impresos de Realización de inventarios.	50	El no contar con apoyo en el área administrativa dificultad en la atención al usuario.	La contratación de auxiliar administrativo para el Policlínico de Santa Rosa de Lima Que el abastecimiento de botiquín se acorde a los despachos y que las cantidades de compra puedan duran todo el año y no cierta parte de este.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2017 POLICLINICOS MAGISTERIALES UNIDAD DE GESTIÓN: 43. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SANTA ROSA DE LIMA Y CONSULTORIO DE ANAMOROS **MISIÓN:** Somos el policlínico y consultorio magisterial, que brindamos un servicio integral a los docentes y su grupo familiar, en el primer nivel de atención del Programa Especial de Salud del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial. **OBJETIVO ESTRATÉGICO:** 1. Fortalecer el modelo de Asistencia médica –hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.3 Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3. Brindar atención en el área de salud mental, a través de consultas psicológicas, visitas a Centros Escolares y charlas educativas a los usuarios Peso 100%	3.1. Atender el 100% de la población usuarios que requieran los servicios en el área de salud mental. Peso 100	1.Números de consultas brindadas 2.Número de visitas realizadas a Centros Escolares 3.Numero de charlas impartidas	Se ha brindado 135 consultas psicológicas. Se realizaron 4 visitas a centro escolares con la participación de 30 docentes. Se impartieron 1 charlas en la sala de espera.	-Censos Psicológicos -Listado de Asistencia de los docentes -Listado de usuarios que escucharon la charla	50	El tener que distribuir en los dos lugares al especialista en la salud mental reduce el tiempo de disponibilidad de este.	Contratar un psicólogo exclusivo para el Policlínico de Santa Rosa de Lima

43. POLICLÍNICO MAGISTERIAL DE SANTA ROSA DE LIMA : EVALUACION SEM I POI 2017 – ALCANCE 50.00 %

N°	CUADRO CONSOLIDADO DE OFICINAS CENTRALES POR AREAS DE GESTION	SPI*1 %	D*2 %
1	UNIDAD ASESORIA LEGAL INSTITUCIONAL	49.25	0.75
2	UNIDAD DE PLANIFICACIÓN INSTITUCIONAL Y PROCESOS	46	4
3	UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL	49.17	0.83
4	UNIDAD DE COORDINACION DE SEGUIMIENTO Y CONTROL DE CONTRATOS -ANEXO A LA UFI-	49	1
5	UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONALES -UACI-	41.66	8.34
6	UNIDAD JURIDICA INSTITUCIONAL	50	0
7	UNIDAD DE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA INSTITUCIONAL - UAIFI-	50	0
8	SUB DIRECCION DE SALUD	39	11
9	DIVISION DE SUPERVISION Y CONTROL INSTITUCIONAL	48.25	1.75
10	DIVISION DE SERVICIOS DE SALUD INSTITUCIONAL	41.43	8.57
11	DIVISIÓN DE POLICLINICOS Y CONSULTORIOS MAGISTERIALES	38.76	11.24
12	DIVISIÓN DE RIESGOS PROFESIONALES, BENEFICIOS Y PRESTACIONES – SECCION DE AFILIACIÓN	50	0
13	SUB DIRECCION ADMINISTRATIVA	45	5
14	DIVISION DE INFORMATICA Y TECNOLOGIA INSTITUCIONAL	45.63	4.37
15	DIVISION DE OPERACIONES	45	5
16	DIVISION DE OPERACIONES – DEPARTAMENTO DE DESARROLLO HUMANO	50	0

17	DIVISION DE OPERACIONES – SECCION DE GENERO	47.5	2.5
18	DIVISION DE OPERACIONES – SECCION DE ACTIVO FIJO Y SUMINISTROS	48.75	1.25
19	DIVISION DE OPERACIONES – DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES	42.67	7.33
20	DIVISION DE OPERACIONES – UNIDAD DE ARCHIVO Y CORRESPONDENCIA	43.75	6.25
21	CENTRO DE ATENCION DE OCCIDENTE	47	3
22	CENTRO DE ATENCIÓN DE ORIENTE	46	4
	PROMEDIOS DE OFICINAS CENTRALES Y CENTROS ATENCION REGIONALES	46.08	3.92

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

*1 SPII= SEMESTRE PLANEADO II

*2 D= DIFERENCIA DE LO PLANEADO SEM II

CUADRO CONSOLIDADO DE POLICLINICOS Y CONSULTORIOS MAGISTERIALES

N°	CUADRO CONSOLIDADO DE POLICLINICOS Y CONSULTORIOS MAGISTERIALES	SPI*1 %	D*2 %
23	POLICLINICO MAGISTERIAL DE SAN SALVADOR	41.25	8.75
24	POLICLINICO MAGISTERIAL DE MEJICANOS	42.78	7.22
25	POLICLINICO MAGISTERIAL DE LA LIBERTAD - SANTA TECLA -	36.67	13.33
26	POLICLINICO MAGISTERIAL DE APOPA	44	6
27	POLICLINICO MAGISTERIAL DE SOYAPANGO	41	9
28	POLICLINICO MAGISTERIAL DE ILOPANGO	41	9
29	POLICLINICO MAGISTERIAL DE SAN JACINTO	50	0
30	POLICLINICO MAGISTERIAL DE CHALATENANGO Y TEJUTLA	41.83	8.17
31	POLICLINICO MAGISTERIAL DE COJUTEPEQUE	50	0
32	POLICLINICO MAGISTERIAL DE SENSUNTEPEQUE	50	0
33	POLICLINICO MAGISTERIAL DE ILOBASCO	50	0
34	POLICLINICO MAGISTERIAL DE SAN VICENTE	43.97	6.03
35	POLICLINICO MAGISTERIAL DE ZACATECOLUCA LA PAZ	45	5
36	POLICLINICO MAGISTERIAL DE SANTA ANA	48.33	1.67
37	POLICLINICO MAGISTERIAL DE SONSONATE	40	10

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2017”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

38	POLICLINICO MAGISTERIAL DE AHUACHAPÁN	42.5	7.5
39	POLICLINICO MAGISTERIAL DE USULUTÁN	48.33	1.67
40	POLICLINICO MAGISTERIAL DE SAN MIGUEL	48.33	1.67
41	POLICLINICO MAGISTERIAL DE SAN FRANCISCO GOTERA	41.25	8.75
42	POLICLINICO MAGISTERIAL DE LA UNION	37.53	12.47
43	POLICLINICO MAGISTERIAL DE SANTA ROSA DE LIMA	50	0
	PROMEDIOS DE POLICLINICOS Y CONSULTORIOS MAGISTERIALES	44.47	5.53

*1 SPI= SEMESTRE PLANEADO I

*2 D= DIFERENCIA DE LO PLANEADO SEM I

CUADRO CONSOLIDADO GLOBAL DEL INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL

N°	AREA DE GESTION	SPI *1 %	D*2 %
1	CONSOLIDADO DE LAS AREAS DE GESTION DE LAS OFICINAS CENTRALES Y CENTROS DE ATENCION REGIONALES	46.08	3.92
2	CONSOLIDADO DE POLICLINICOS Y CONSULTORIOS MAGISTERIALES INSTITUCIONALES	44.47	5.53
PROMEDIO	CONSOLIDADO DE TODAS LAS AREAS DE GESTION INSTITUCIONAL	45.28	4.72

*1 SPI= SEMESTRE PLANEADO I

*2 D= DIFERENCIA DE LO PLANEADO SEM I