



**INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL**

**EVALUACION DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL**

**SEMESTRE II DEL AÑO 2018**

**28 DE FEBRERO DE 2019**

### PRESENTACION

El proceso de evaluación del Segundo Semestre del Plan Operativo Institucional del año 2018, nos ha permitido identificar los logros obtenidos en la ejecución del plan operativo a nivel general y en lo particular los resultados específicos por cada una de las áreas que planifican; dichos resultados se 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 41 de 42 áreas de gestión del ISBM que debieron presentar su evaluación de acuerdo con su POI 2018 y que representan el 97.62% del total.

El análisis cuantitativo de las cifras muestra lo siguiente: más de la mitad de estas áreas están relacionadas con las Oficinas Centrales, su alcance fue del **48.59%** con un diferencial del **1.41%**; el resto de las áreas de gestión está integrado por los 20 Policlínicos que evalúan (algunos están fusionados), a los cuales están adscritos los 33 Consultorios Magisteriales, quienes en promedio tuvieron una ejecución del **44.69 %** con un diferencial del **5.31 %**.

El consolidado global institucional ejecutado fue en promedio de **46.64%**, de un parámetro porcentual del 50.00 % programado para el Segundo Semestre, quedando pendiente el **3.36%**.

<b>I. PORTADA</b>	<b>1</b>
<b>II. PRESENTACIÓN</b>	<b>2</b>
<b>III. INDICE</b>	<b>3-5</b>
<b>1.UNIDAD ASESORIA LEGAL INSTITUCIONAL</b>	<b>6-10</b>
<b>2.UNIDAD DE PLANIFICACIÓN INSTITUCIONAL Y PROCESOS</b>	<b>11-15</b>
<b>3.UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL</b>	<b>16-24</b>
<b>4.UNIDAD DE COORDINACION DE SEGUIMIENTO Y CONTROL DE CONTRATOS</b>	<b>25-26</b>
<b>5. UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONALES -UACI-</b>	<b>27-29</b>
<b>6 UNIDAD JURIDICA INSTITUCIONAL</b>	<b>30-37</b>
<b>7. UNIDAD DE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA INSTITUCIONAL -UAIPI-</b>	<b>38-42</b>
<b>8. SUB DIRECCION DE SALUD</b>	<b>43-47</b>
<b>9. DIVISION DE SUPERVISION Y CONTROL INSTITUCIONAL</b>	<b>48-54</b>
<b>10. DIVISION DE SERVICIOS DE SALUD INSTITUCIONAL</b>	<b>55-67</b>
<b>11. DIVISIÓN DE POLICLINICOS Y CONSULTORIOS MAGISTERIALES</b>	<b>68-72</b>
<b>12. DIVISIÓN DE RIESGOS PROFESIONALES, BENEFICIOS Y PRESTACIONES</b>	<b>73-75</b>
<b>13. SUB DIRECCION ADMINISTRATIVA</b>	<b>76-80</b>
<b>14. DIVISION DE INFORMATICA Y TECNOLOGIA INSTITUCIONAL</b>	<b>81-89</b>

15. DIVISION DE OPERACIONES	90-94
16. DIVISION DE OPERACIONES – DEPARTAMENTO DE DESARROLLO HUMANO	95-98
17. DIVISION DE OPERACIONES – SECCION DE GENERO	99-102
18. DIVISION DE OPERACIONES – SECCION DE ACTIVO FIJO Y SUMINISTROS	103-106
19. DIVISION DE OPERACIONES – SECCION DE GESTION DOCUMENTAL Y ARCHIVOS	107-112
20. CENTRO DE ATENCION DE OCCIDENTE	113-117
21. CENTRO DE ATENCIÓN DE ORIENTE	118-125
22. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SAN SALVADOR	126-128
23. POLICLINICO MAGISTERIAL DE MEJICANOS	129-133
24. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SANTA TECLA LA LIBERTAD	134-138
25. POLICLINICO MAGISTERIAL DE APOPA	139-143
26. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SOYAPANGO	144-148
27. POLICLINICO MAGISTERIAL DE ILOPANGO	149-151
28. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SAN JACINTO	152-156
29. POLICLINICO MAGISTERIAL DE CHALATENANGO TEJUTLA (COYOLITO) Y LA PALMA	157-159
30. POLICLINICO MAGISTERIAL DE COJUTEPEQUE	160-162
31. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SENSUNTEPEQUE	163-164

32. POLICLINICO MAGISTERIAL DE ILOBASCO	165-166
33. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SAN VICENTE	167-168
34. POLICLINICO MAGISTERIAL DE LA PAZ – ZACATECOLUCA -	169-174
35. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SANTA ANA	175-177
36. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SONSONATE	178-181
37. POLICLINICO MAGISTERIAL DE AHUACHAPAN	182-186
38. POLICLINICO MAGISTERIAL DE USULUTAN Y SANTIAGO DE MARIA	187-189
39. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SAN MIGUEL	190-192
40. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SAN FRANCISCO GOTERA	193-198
41. POLICLINICO MAGISTERIAL DE LA UNION Y SANTA ROSA DE LIMA	199-201
IV. CUADRO CONSOLIDADO DE OFICINAS CENTRALES Y CENTROS DE ATENCION REGIONALES	202-203
V. CUADRO CONSOLIDADO DE LOS POLICLINICOS Y CONSULTORIOS MAGISTERIALES	204-205
VI. CUADRO CONSOLIDADO GLOBAL DEL INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL	205

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

### EVALUACIÓN SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018

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

#### MATRIZ

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. <b>Peso 100 %</b>	1.1. Garantizar en el año la elaboración de 49 Actas de las Sesiones Ordinarias del CD-ISBM <b>Peso 100 %</b>	1. Número de Agendas definidas.  2. Número de Actas elaboradas.  3. Número de Acuerdos revisados y certificados.  4. Número de Correos electrónicos enviando proyectos de Actas al CD-ISBM y otras.	De julio a diciembre se revisaron 27 agendas y 27 proyectos de Actas, cumpliendo con el mandato de ley y Consejo Directivo.  En el período se realizaron un total de 27 sesiones, 25 ordinarias y 2 extraordinarias; y se certificaron 294 acuerdos del Consejo Directivo.  Se enviaron 27 correos electrónicos con igual número de proyectos de actas; solamente 3 proyectos de actas no pudieron enviarse mediante correo electrónico. Sin embargo, el Consejo Directivo sí revisó los 27 proyectos de actas de este primer semestre 2018.  Se cumplió el porcentaje correspondiente en los primeros 3 indicadores, (12.50% cada uno), pero el último indicador se cumplió en un 11.20% del 12.50% posible; para el resultado porcentual de cumplimiento del 50.00 del 50% posible correspondiente al 50% del segundo semestre 2018.	-Agendas  -Proyectos de Actas revisadas  Certificaciones de Acuerdos revisados  -Correos enviados	50	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 o impedimento 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 II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

### EVALUACIÓN SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018

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

#### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Lograr la revisión de proyectos de Ley y Reglamentos, y sus Reformas, que le requieran las máximas autoridades del ISBM u otras instituciones.  <b>Peso 100 %</b>	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.  <b>Peso 100 %</b>	1. Número de proyectos de Ley, Reglamentos o Reformas que le soliciten revisar  2. Número de proyectos de Ley, Reglamentos o Reformas que le soliciten elaborar  3. Número de proyectos de Ley, Reglamentos o Reformas revisados y enviados a otras instancias.	Se aprobó propuesta de reformas al Reglamento Interno de Sesiones del CD, para incorporarlas a la actualización del proyecto del Reglamento Gral. de la Ley del ISBM.  Se apoyó la revisión y se aprobaron las propuestas de subsanaciones para 3 proyectos de nuevos Instructivos Institucionales, así:  Para Trámites de Reintegros y Reembolsos;  Para Trámites de Subsidios Temporales; y  Para Trámites de Gastos Funerarios.	- Memorándum Interno de propuestas de Reformas al Reglamento Interno de Sesiones del CD, de julio a diciembre de 2018. -Certificaciones de Acuerdos del consejo Directivo. -Correos electrónicos de planteamiento de subsanaciones.	<b>50</b>	Es conveniente la revisión periódica de los aspectos técnicos de las normativas aplicables al ISBM por parte de las áreas técnicas, para tramitar las actualizaciones que sean pertinentes y, después, solicitar la aprobación de a la autoridad que compete.	Habiendo entrado en vigencia una nueva Ley de la Jurisdicción de lo Contencioso Administrativo y que a partir del 14 de febrero de 2019 entrará en vigencia la Ley de Procedimientos Administrativos, aplicables ambas a todas las instituciones públicas; se ha capacitado al 100% de los grupos estratégicos, están pendientes otros grupos en un 60%.

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACIÓN SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018 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 3:** Fortalecer las capacidades Técnicas y Administrativas del Instituto.

**LÍNEA ESTRATÉGICA: 3.6** Fomentar la práctica de la ética pública.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
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. <b>Peso 100 %</b>	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. <b>Peso 100 %</b>	1. Número de capacitaciones o eventos institucionales sobre ética, programados para 2018. 2. Número de gestiones realizadas en apoyo a las actividades de la CEG-ISBM. (correos electrónicos, actas, correspondencia) 3. Número de capacitaciones u otros eventos sobre ética a los que se haya asistido.	El nivel de cumplimiento reportado para este objetivo operativo, correspondiente al segundo semestre del POI 2018, se enmarca en el segundo indicador de impacto.	Invitación del TEG para que los miembros del CD-ISBM asistieran capacitación anual 2018. -Gestiones realizadas mediante correo electrónico institucional para dar información a la CEG sobre actividades anteriores; y también lograr la participación de los miembros del CD-ISBM en la capacitación a la que les convocó el TEG en este segundo semestre del año 2018. -Certificación del Acuerdo del CD donde se aprobó la realización del Concurso Anual de Ética, que este año se refirió a Museo de la Ética.	50	Aunque desde 2017 ya no soy miembro de la CEG-ISBM, trato de apoyar en lo que me es posible. Por la razón anterior, ya no participo en la programación de las capacitaciones institucionales sobre ética, a las que se refiere el primer indicador de impacto. Como personal de Presidencia, no logramos participar en el concurso ético de este año, ya que hubo más actividades entre los meses de julio a diciembre de 2018, debido a seguimiento que debió darse a observaciones del equipo de auditoría de la Corte de Cuentas.	Que se valore implementar la firma de una declaración jurada de comportamiento ético de las personas que vayan ingresando a laborar para el ISBM. Que se analice la posibilidad de incluir en la evaluación de desempeño anual del personal, el nivel de comportamiento ético que percibe cada jefatura evaluadora. Que se considere la posibilidad de elaborar y aprobar un Código de Ética para el ISBM,



# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

### EVALUACIÓN SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018 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.

#### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Contribuir con la elaboración de informes/ correspondencia, de mediano o mayor nivel de complejidad.  <b>Peso 100 %</b>	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.  <b>Peso 100 %</b>	1. Número de proyectos de documentos elaborados. 2. Número de correos electrónicos enviados. 3. Número de proyectos revisados y pasados para firma del Titular. 4. Número de documentos impresos o digitales entregados.	En el segundo semestre 2018, se realizaron las siguientes acciones de colaboración: <b>8</b> memorándums pasados para firma del Director Presidente. (Nota: no tengo constancia de su despacho). <b>36</b> notas oficiales pasadas a firma para diferentes gestiones; varias en seguimientos a auditorías. (Nota: no tengo constancia de su despacho). <b>4</b> informes para el TEG (Nota: no tengo constancia de su despacho). <b>4</b> memorándums internos y <b>242</b> correos electrónicos de Asesora Legal sobre valoraciones, sugerencias y seguimiento a varias gestiones relacionadas con el CD-ISBM y otras.	-Memorándums de Presidencia -Informes de Presidencia -Notas oficiales de Presidencia -Memorándums internos de Asesora Legal dirigidos a Presidencia -Documentos digitales -Correo electrónico institucional (Archivos Documentales de Presidencia, a cargo de Sra. Ana Victoria Guevara. Archivos Documentales de Consejo Directivo, a cargo de Sra. Ariadna Cañas)	<b>50</b>	Los memorándums y las notas oficiales e informes 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. Hay personal del ISBM obligados a rendir declaración jurada de su patrimonio a la Sección de Probidad que por diferentes motivos no lo hacen en tiempo y forma, y aunque es algo personal, los cumplimientos de ciertos aspectos están regulados en le RIT-ISBM.	El área de salud debería efectuar revisión de observaciones de las diferentes auditorías que se han realizado para verificar y solventar esos pendientes, conforme sea procedente y de acuerdo al debido proceso y normativa disposiciones legales. El área administrativa debería implementar algunos tiempos de control o revisión de expedientes del personal, en cuanto a que las personas contratadas para cargos que tienen la obligación de rendir declaración jurada de su patrimonio a la Sección de Probidad de la CSJ, lo hagan en tiempo y forma, y les presenten copia de los comprobantes para anexarlos a sus expedientes laborales.

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

### EVALUACIÓN SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018 UNIDAD DE GESTION 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 6:** Fomentar proyectos de cooperación y proyectos internacionales.

#### MATRIZ

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. <b>Peso 100 %</b>	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. <b>Peso 100 %</b>	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.	En el Punto 5 del Acta 248, se presentó Punto con propuesta a CD-ISBM para aprobar petición de prórroga del Convenio de Cooperación de Uso de las Instalaciones del Centro de Datos del Ministerio de Educación, para el Hospedaje de Servidores del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial; para el plazo de DOCE MESES, comprendidos del 01 de enero al 31 de diciembre de 2019.  En el Punto 10 del Acta 224, se refirió: "Seguimiento para aprobar la actualización del proyecto del Reglamento General de la Ley del ISBM y continuidad de gestiones para su aprobación",	-Certificación de Acuerdo del CD-ISBM sobre dicho Punto, correspondiente a una sesión de diciembre de 2018.	50	Se presentó Punto al CD-ISBM sobre aprobación de ese convenio; sin embargo, por haber varias interrogantes, el Directorio decidió devolver el Punto al área de salud para re análisis y un posible replanteamiento.	Es recomendable que las propuestas de aprobación de convenios que se presenten al CD-ISBM, se analicen con detenimiento por las áreas operativas, y se verifiquen previamente las factibilidades técnica, legal y financiera de la propuesta.

### 1. UNIDAD ASESORÍA LEGAL: EVALUACIÓN SEM II 2018 ALCANCE 50.00%

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION DEL SEMESTRE II 2018 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTION: 2. PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018 UNIDAD DE GESTION: 2. UNIDAD DE 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.” **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS 3:** Fortalecer las capacidades Técnicas y Administrativas del Instituto. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS: 3.5:** Mejorar la calidad de los procesos a través de la implementación de los estándares de las normas ISO 9001.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
<p>1. Conducir y asesorar el proceso de Planificación Operativa Institucional Año 2018. <b>Peso 100%</b></p>	<p>1.1. Orientar y revisar la formulación de 46 planes específicos de las diferentes unidades de gestión Institucional. <b>Peso 100%</b></p>	<p>1. Número de planes operativos específicos Orientados.</p>	<p>-Se orientó la elaboración de 4 planes de trabajo, entre ellos, el de Medio Ambiente en el Segundo Semestre, el de los Policlínicos de Chalate, Usulután y Gotera.</p> <p>- Se recibieron 43 planes específicos de las diferentes unidades de gestión a nivel nacional.</p> <p>Y se revisaron igual número de planes específicos por unidad de gestión.</p> <p>-Se hizo la integración de los planes para el documento final.</p> <p>-Se elaboró y se gestionó la aprobación del Consejo Directivo del POI 2018.</p>	<p>-Planes individuales de trabajo -Instrumento de Planificación</p>	<p>50</p>	<p>Se han tenido avances en la formulación de los planes operativos por partes de los responsables de las unidades que planifican, sin embargo, hay algunos responsables que no le dan la verdadera importancia que la planificación tiene como herramienta de gerencia y de gestión para el cumplimiento del trabajo. Institucional.</p>	<p>Desarrollar el Sistema de planificación y evaluación en línea</p>

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION DEL SEMESTRE II 2018 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTION: 2. PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018 UNIDAD DE GESTION: 2. UNIDAD DE 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.” **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS 3:** Fortalecer las capacidades Técnicas y Administrativas del Instituto. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS: 3.5:** Mejorar la calidad de los procesos a través de la implementación de los estándares de las normas ISO 9001.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2. Conducir y asesorar el proceso de evaluación del plan operativo segundo semestre 2017 y primer semestre de 2018. <b>Peso 100%</b>	2.1. Garantizar la evaluación de 88 planes específicos del 2° semestre POI 2017 y Primer semestre 2018 <b>Peso 100%</b>	1. Número de evaluaciones específicas recibidas 2. Número de evaluaciones específicas revisadas. 3. Número de evaluaciones semestrales integradas	1. Realizar el envío de la matriz de evaluación por período 2017/ 2018 2. Recibir las 43 evaluaciones parciales por período 2017/2018 3. Revisar las 43 evaluaciones parciales por período 2017/2018 4. Realizar la integración de las evaluaciones por período 2017/2018 5. Realizar las jornadas de socialización y entrega de los documentos semestrales de las evaluaciones	-Evaluaciones de -Instrumento de -Lista de asistencia	50	En este periodo se han tenido las mayores dificultades para la culminación del proceso de evaluación del primer semestre del año, el área de salud especialmente	-

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION DEL SEMESTRE II 2018 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTION: 2. PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018 UNIDAD DE GESTION: 2. UNIDAD DE 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.” **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS 3:** Fortalecer las capacidades Técnicas y Administrativas del Instituto. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS: 3.5:** Mejorar la calidad de los procesos a través de la implementación de los estándares de las normas ISO 9001.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3. Coordinar en forma horizontal y con el apoyo del Equipo Técnico de revisión de los procedimientos administrativos, la revisión de los proyectos de reformas que pueda ser sujeto el Manual de Procedimientos Administrativos, con la participación de Los involucrados. <b>Peso 100%</b>	3.1. Dar seguimiento a la aplicación del manual de procedimientos administrativos en las 23 unidades de gestión involucradas en dicho manual; así como revisar y validar los proyectos de reforma reportadas por los dueños de los procedimientos  <b>Peso 100%</b>	1. Número de unidades de gestión cumpliendo con la aplicación del Manual de Procedimientos Administrativos.  2. Número de Proyectos revisados y validados	1. Se elaboró el programa de seguimiento para la aplicación del manual  2. Se revisó el cumplimiento del programa de Seguimiento  3. No se han realizado las visitas a las unidades de gestión para la verificación de su aplicación.  4. Se recibieron, revisaron y se validaron los proyectos de reformas que fueron requeridos  5. Se realizó la evaluación de proceso para la identificación de los resultados	-Programa de seguimiento	50	El haber culminado con el proceso de revisión y aprobación del Manual de Procedimientos de la Gestión Administrativa fue un logro importante para la institución.	Hay que darle seguimiento al cumplimiento.

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION DEL SEMESTRE II 2018 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTION: 2. PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018 UNIDAD DE GESTION: 2. UNIDAD DE 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.” **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS 3:** Fortalecer las capacidades Técnicas y Administrativas del Instituto. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS: 3.5:** Mejorar la calidad de los procesos a través de la implementación de los estándares de las normas ISO 9001.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
4. Asumir las misiones y delegaciones emanadas del Director Presidente o Consejo Directivo, a fin de cumplir eficientemente con las mismas.  <b>Peso 100%</b>	4.1 Atender en tiempo el 100% de misiones y delegaciones emitidas por el Director Presidente o Consejo Directivo. <b>Peso 100%</b>	1. Numero de misiones asignadas y cumplidas 2. Número de delegaciones asignadas y cumplidas	1. Se recibieron y se cumplieron 3 Delegaciones asignadas para cubrir temporalmente funciones en la UAIP de julio a octubre. Y una misión a Cancillería en representación del Director Presidente.  2. Se realizó la planificación de las misiones y Delegaciones asignadas  3. Se llevaron a feliz término la ejecución de las misiones y Delegaciones  4. Se informó sobre los resultados de las misiones y delegaciones  5. Se ha realizado la evaluación de resultados.  Se realizaron 6 reuniones de CISALUD Técnica.	-Misión -Documentos de Delegaciones	<b>50</b>	Con este tipo de delegaciones se potencia las destrezas o aptitudes de los jefes o trabajadores asignados, ya que se desarrollan nuevas competencias que fortalecen el perfil de los funcionarios y empleados institucionales.	

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE II 2018 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTION: 2. PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018 UNIDAD DE GESTION: 2. UNIDAD DE 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.” OBJETIVOS ESTRATÉGICOS 3: Fortalecer las capacidades Técnicas y Administrativas del Instituto. LÍNEAS ESTRATÉGICAS: 3.5: Mejorar la calidad de los procesos a través de la implementación de los estándares de las normas ISO 9001.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
5. Contribuir en la reestructuración y reactivación del Sistema de Metas.  Peso 100%	5.1. Apoyar al Director Presidente en el proceso de reestructuración y reactivación del Sistema de Metas  Peso 100%	1.Sistema de metas reestructurado.  2.Sistema de metas activado	No hubieron condiciones para cumplir con esta meta	N/A	N/A	N/A	N/A

**2. UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS: EVALUACIÓN SEM II 2018 ALCANCE 50.00 %**

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

### EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTIÓN: 3. UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL

**MISIÓN:** Administrar los recursos financieros del ISBM, mediante una planificación, coordinación e integración de las actividades de presupuesto, tesorería y contabilidad, que garanticen la transparencia de las operaciones

**OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** Fortalecer el modelo de Asistencia Médica-hospitalaria. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del Programa.

#### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Contribuir a la satisfacción de los usuarios a través del pago oportuno de los bienes o servicios prestados al ISBM <b>Peso 100 %</b>	1.1 Realizar un total de 700 pagos mensuales de proveedores para hacer un anual de 8,400 pagos anuales, de los cuales 512 corresponden a Fondos Circulantes 460 a Servicios básicos, 672 a arrendamientos, 588 Dietas y 6,168 a proveedores de servicios médicos. <b>Peso 33.33%</b>	1. Número de pagos efectuados de fondo Circulante 2. Número de pagos efectuados de Servicios Básicos 3. Número de pagos efectuados de Arrendamientos 4. Número de pagos efectuados a Proveedores de Servicios médicos	Se sobrepasó con la proyección establecida.	Notas de abono a cuenta, cheques emitidos,	<b>50</b>	Los datos fueron tomados de los reportes de Obligaciones por Pagar.	-



# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

### EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTIÓN: 3. UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL

**MISIÓN:** Administrar los recursos financieros del ISBM, mediante una planificación, coordinación e integración de las actividades de presupuesto, tesorería y contabilidad, que garanticen la transparencia de las operaciones

**OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** Fortalecer el modelo de Asistencia Médica-hospitalaria. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del Programa.

#### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
	1.2 Realizar un total de 75 pagos mensuales a docentes por Subsidios, Pensiones, Reembolsos y Gtos. Funerarios para hacer un anual de 900 pagos <b>Peso 33.33 %</b>	1. Número de pagos efectuados a docentes por subsidios, pensiones, reembolsos y gastos funerarios.	1. Número de pagos efectuados a docentes por subsidios temporales: <b>83</b> ; subsidios fijos: <b>264</b> ; pensiones: <b>154</b> , reembolsos: <b>255</b> y gastos funerarios: <b>44</b> .  Haciendo un total de <b>800</b> , por <b>450</b> que fueron proyectados para pagar en el segundo semestre.  Se sobrepasó con la proyección establecida.	Notas de abono a cuenta, cheques emitidos	<b>50</b>	El total de pagos proyectado por un total de 900 anuales, debió haber sido en forma semestral para hacer un total de 1,800 pagos por beneficios a docentes.	-

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

### EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTIÓN: 3. UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL

**MISIÓN:** Administrar los recursos financieros del ISBM, mediante una planificación, coordinación e integración de las actividades de presupuesto, tesorería y contabilidad, que garanticen la transparencia de las operaciones

**OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** Fortalecer el modelo de Asistencia Médica-hospitalaria. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del Programa.

#### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
	1.3 Realizar un total de 13,158 pagos anuales a 650 empleados. <b>Peso 33.33%</b>	1. Número de pagos efectuados a empleados.	1. Número de pagos efectuados a un promedio de 619 empleados.  3,714 Pagos de Salarios.  310 Pagos de Bonos.  930 Pagos de Vacaciones (3 periodos).  480 Pagos de Horas Extra.  46 Pagos Beneficios de Lentes.  24 Otros Pagos  Haciendo un total de 5,504 pagos de un total proyectado de 13,158; que hacen a un total de \$4,4,221,529.26	- Planillas de pago.  -Notas de abono a cuenta.	<b>47.62</b>	La meta no fue cumplida debido a que el número de empleados proyectados fue por 650, y al finalizar el ejercicio fiscal 2018 el total de empleados fue de 619.	-

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

### EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTIÓN: 3. UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL

**MISIÓN:** Administrar los recursos financieros del ISBM, mediante una planificación, coordinación e integración de las actividades de presupuesto, tesorería y contabilidad, que garanticen la transparencia de las operaciones

**OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** Fortalecer el modelo de Asistencia Médica-hospitalaria. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del Programa.

#### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2.. Lograr la elaboración de Presupuesto Institucional para que la administración disponga en forma oportuna de los fondos  Peso 100%	2.1 Al mes de marzo 2018 haber elaborado el presupuesto de ingresos y egresos para el ejercicio fiscal 2019 Peso 33.33%	1.Presupuesto de ingresos y gastos para el ejercicio fiscal 2019 aprobado por el Consejo Directivo	. La meta fue cumplida al haber elaborado el Presupuesto de Ingresos y Gastos para el Ejercicio Financiero Fiscal 2019	-Certificación de acuerdo del punto 4 del acta N. 209 de fecha 13 de abril del 2018.	50	Con lo actuado se ha dado cumplimiento a lo que establece la Ley del ISBM en literal f) del Art. 20.	-

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

### EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTIÓN: 3. UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL

**MISIÓN:** Administrar los recursos financieros del ISBM, mediante una planificación, coordinación e integración de las actividades de presupuesto, tesorería y contabilidad, que garanticen la transparencia de las operaciones

**OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** Fortalecer el modelo de Asistencia Médica-hospitalaria. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del Programa.

#### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
	2.2.-Al 28 de febrero de 2017 se ha realizado la Liquidación Presupuestaria del ejercicio 2017 Peso 33.33	1. Liquidación presupuestaria del ejercicio fiscal 2017 realizada.	La meta fue cumplida al haber elaborado:  1- La Liquidación Financiera del Ejercicio Financiero Fiscal 2017	- Documento de Liquidación Financiera - Acuerdo del punto 6, Acta 197 del 30 de enero del 2018 aprobación de Consejo Directivo.	50	Con lo actuado se ha dado cumplimiento a lo que establece la Ley del ISBM del Artículo 64.	

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

### EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTIÓN: 3. UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL

**MISIÓN:** Administrar los recursos financieros del ISBM, mediante una planificación, coordinación e integración de las actividades de presupuesto, tesorería y contabilidad, que garanticen la transparencia de las operaciones

**OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** Fortalecer el modelo de Asistencia Médica-hospitalaria. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del Programa.

#### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
	2.3. Al 28 de febrero de 2018 realizar la incorporación de los excedentes generados de la liquidación presupuestaria. Y elaborar los ajustes presupuestarios desde el mes de febrero a diciembre del año 2018 Peso 33.33%	1.Excedentes generados de la liquidación del presupuesto 2017 incorporados al presupuesto 2018  2.Ajustes presupuestarios del 2018 elaborados	Los excedentes generados de la Liquidación 2017 fueron incorporados al presupuesto 2018, según acuerdo del punto 7 del acta 199 de fecha 13 de febrero del 2018.	Acuerdo N. 7 del acta 199 de fecha 13 de febrero de 2018	50	Con lo actuado se ha dado cumplimiento a lo que establece la Ley del ISBM del Artículo 64.	

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTIÓN: 3. UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL. MISIÓN: Administrar los recursos financieros del ISBM, mediante una planificación, coordinación e integración de las actividades de presupuesto, tesorería y contabilidad, que garanticen la transparencia de las operaciones

OBJETIVOS ESTRATÉGICOS: Fortalecer el modelo de Asistencia Médica-hospitalaria. LÍNEAS ESTRATÉGICAS: Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del Programa.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3.- Contribuir con la Mejora Institucional coordinando las Comisiones Técnicas de Trabajo Peso 100%	3.1 Realizar hasta un máximo de 3 reuniones mensuales, que incluyen: Comité de Inversiones, Comisión Administrativa Financiera y Comité Técnico de Gestión del Presupuesto. Peso 50%	1. Número de reuniones del Comité de inversiones. 2. Número de reuniones con la Comisión Administrativa Financiera 3. Número de reuniones con el Comité Técnico de Gestión del Presupuesto	Se efectuó 6 reuniones del Comité de Inversiones. 6 reuniones de la Comisión Administrativa Financiera y 5 reuniones del Comité Presupuestario.	Actas levantadas. Lista de Asistencia.	47.22	Se dio cumplimiento a la meta proyectada.	

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTIÓN: 3. UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL. MISIÓN: Administrar los recursos financieros del ISBM, mediante una planificación, coordinación e integración de las actividades de presupuesto, tesorería y contabilidad, que garanticen la transparencia de las operaciones

OBJETIVOS ESTRATÉGICOS: Fortalecer el modelo de Asistencia Médica-hospitalaria. LÍNEAS ESTRATÉGICAS: Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del Programa.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
	3.2 Apoyar en un 100% los eventos Institucionales, en cumplimiento a la misión del ISBM, formando parte de las comisiones o aportando información; así como ejecutar nuevas funciones, derivadas de cumplimientos legales y otros del ISBM Peso 50%	1. Número de eventos institucionales apoyados  2. Número de nuevas funciones delegadas cumplidas	Apoyo y asistencia de 6 eventos de rendiciones de cuenta, 1 evento de Logros.  Formar parte de la Comisión de Economía y Finanzas de la Hoja de Ruta en la Reforma de Salud.  Atender 8 comisiones de Alto Nivel y 8 reuniones de Banco, Casas Corredoras de Bolsa, Estudio Actuarial, DGP, DINAFI.  Formar parte de la comisión de elaboración de las NTCIE  Gestiones de modificación a la Ley de Presupuesto 2018, entre otros.	Convocatorias, Documentos y Misiones Oficiales.	50	Se ha atendido todos los requerimientos.	

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTIÓN: 3. UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL. MISIÓN: Administrar los recursos financieros del ISBM, mediante una planificación, coordinación e integración de las actividades de presupuesto, tesorería y contabilidad, que garanticen la transparencia de las operaciones

OBJETIVOS ESTRATÉGICOS: Fortalecer el modelo de Asistencia Médica-hospitalaria. LÍNEAS ESTRATÉGICAS: Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del Programa.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
4. Lograr la obtención de rendimientos a través de las inversiones financieras Peso 100%	4.1 Buscar la obtención de US \$3,000,000.00.  Peso 100%	1.Ingresos obtenidos en concepto de rentabilidad financiera	La Meta proyectada no fue alcanzada en un 3.55%, ya que lo obtenido en ingresos financieros por rentabilidad al finalizar el ejercicio fue de \$2,893,536.24 siendo lo proyectado de \$3,000,000.00	Controles del Departamento de Tesorería y registros contables.	46.45	La meta no se alcanzó, por dos razones: -Bajó el monto total de inversiones por transferencias al PNUD y -El comportamiento de la tasa de interés fue a la baja.	

### 3. UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL: EVALUACION SEM II 2018 ALCANCE 49.03%



# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION DEL SEMESTRE II 2018 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.

MATRIZ

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 pago.  <b>Peso 100%</b>	1.1 Disminuir el tiempo de revisión de los documentos desde la asignación, hasta la finalización tomando en cuenta la complejidad del documento:  HPU: a 10 días hábiles. HPR: a 5 días hábiles. LAB: a 15 días hábiles. FPR: a 15 días hábiles. MES: a 15 días hábiles. MOD: a 12 días hábiles. <b>Peso 100%</b>	Días hábiles en que se revisa el documento.	A continuación, se muestra el promedio de días hábiles en que se revisó el total de documentos en el periodo:  HPU: 7 días HPR: 5 días LAB: 10 días FPR: 11 días MES: 8 días MOD: 9 días	-Reportes generados del Sistema de Administración de Pagos SISAPI.	50	A pesar de haber revisado el 88% de documentos recibidos en el periodo, se logró la disminución de los días promedio de revisión de los documentos con relación a la meta establecida.	Mantener o mejorar los resultados en cuanto a la disminución de los tiempos de revisión de los documentos de cobro de los proveedores de salud.

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION DEL SEMESTRE II 2018 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.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2. Contribuir a un proceso eficiente de facturación.  <b>Peso 100%</b>	2.1. Remitir a colectoría el 100% de documentos finalizados y firmados por el administrador de contrato.  <b>Peso 100%</b>	Porcentaje de documentos firmados por el administrador de contratos y remitidos a colectoría.	Se remitió a colectoría el 100% de los documentos que los administradores de contrato firmaron en ese periodo, siendo estos un total de 1527	-Reportes generados del Sistema de Administración de Pagos SISAPI	50	Es importante destacar que, a pesar de la saturación de trabajo en la unidad, el esfuerzo de los técnicos, ha sido muy importante para el cumplimiento de la meta	Continuar cumpliendo con las actividades relacionadas al logro de la meta establecida.

**4. UNIDAD DE COORDINACION DE SEGUIMIENTO Y CONTROL DE CONTRATOS: EVALUACION SEM II 2018 ALCANCE 50.00%**

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION DEL SEMESTRE II 2018 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTION: 5. UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL – UACI. 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 bienestar de nuestros afiliados y beneficiarios, manteniendo el equilibrio entre las necesidades y el presupuesto asignado de acuerdo al marco legal vigente. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 2:** Mantener la sostenibilidad financiera. **LÍNEA ESTRATÉGICA 2.1:** Adquirir bienes muebles e inmuebles para dar mejor atención a los usuarios.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Gestionar la Adquisición y Contratación de obras bienes y servicios para mejorar el funcionamiento institucional.  Peso 100%	1.1 Realizar la Adquisición del 100% de obras bienes y servicios demandados por las diferentes unidades solicitantes de la institución. Peso 100%	1. Numero de licitaciones públicas realizadas.  2. Numero de procesos de libre gestión realizados.  3. Número de contrataciones directas realizadas.  4. Numero de Compras Bursátiles realizadas.  5. Número de Convenios Interinstitucionales  6. Número de Fondo Circulantes realizados	En el segundo semestre del 2018, se realizaron la cantidad de procesos según detalle:  <u>BIENES</u> • 03-Procesos de Licitación pública. • 44-Procesos de Libre gestión. • 02-Fondos Circulantes. • 01-Contrataciones Bursátiles. Total 50 procesos realizados.  <u>SERVICIOS</u> • 04-Procesos de Licitación Pública. • 24-Procesos de Libre gestión. • 08-Fondos Circulante. • 05-Contrataciones Directas. • 123-Incrementos del 20% Total: 164 procesos realizados. Total, General 214	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Contratos</li> <li>• Órdenes de compra</li> <li>• Licitación Pública.</li> <li>• Libre Gestión.</li> <li>• Fondo Circulante</li> <li>• Contrataciones Directas</li> <li>• Incrementos del 20%</li> <li>• Compras Bursátiles</li> </ul>	50	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se tomaron las medidas y estrategias necesarias a fin de superar los retos y hemos cumplido con el objetivo y la meta trazada.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Que las unidades de gestión planifiquen y envíen a tiempo sus requerimientos cubriendo oportunamente las necesidades institucionales,</li> </ul>

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION DEL SEMESTRE II 2018 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTION: 5. UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL – UACI. 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 bienestar de nuestros afiliados y beneficiarios, manteniendo el equilibrio entre las necesidades y el presupuesto asignado de acuerdo al marco legal vigente. **OBJETIVO ESTRATÉGICO3:** Fortalecer las capacidades Técnicas y Administrativas del Instituto.

**LÍNEA ESTRATÉGICA 3.4:** Institucionalización del plan de capacitación continua del personal del Instituto. **MATRIZ**

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.</p> <p><b>Peso 100%</b></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.</p> <p><b>Peso 100%</b></p>	<p>1. Programa de actualización formulado y ejecutado.</p> <p>2. Numero de capacitaciones realizadas.</p> <p>3. Número de empleados y empleadas capacitadas.</p>	<p>Se formuló el programa de capacitación y en su ejecución 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"> <li>• Posgrado especializado en Gestión de Adquisiciones Publicas.</li> <li>• Curso Virtual Libre Gestión a través del módulo transaccional de Comprasal.</li> <li>• Numero de capacitaciones realizadas <b>2</b>.</li> <li>• Número de empleados y empleadas capacitados <b>13</b>.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Correos de notificación e invitación a participantes</li> <li>• Lista de asistencia.</li> </ul>	<p><b>50</b></p>	<p>Se han realizado capacitaciones a empleados y empleadas de la UACI, las cuales han contribuido al fortalecimiento de los conocimientos, para un mejor desempeño institucional.</p>	<p>La UACI continuará gestionando Capacitaciones para el personal del ISBM, por lo que se les exhorta a las áreas involucradas a seguir con dicho esfuerzo, con el objetivo de fortalecer los conocimientos de los trabajadores y trabajadoras.</p>

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION DEL SEMESTRE II 2018 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTION: 5. UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL – UACI. 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 bienestar de nuestros afiliados y beneficiarios, manteniendo el equilibrio entre las necesidades y el presupuesto asignado de acuerdo al marco legal vigente. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 4:** Fortalecer el proceso de Comunicación e Información.

**LINEAS ESTRATEGICAS 4.1:** Mejorar los canales de comunicación vertical y horizontal

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
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.  <b>Peso 100%</b>	1.1 Realizar 24 reuniones de coordinación en el año, a fin de mejorar los canales de comunicación.  <b>Peso 100%</b>	1. Número de reuniones de coordinación realizadas.	En el periodo se han Realizado 13 reuniones con las diferentes unidades de gestión a nivel interno. En las reuniones desarrolladas se han tratado temas relativos a: -Adecuación de las bases en forma conjunta para el año 2019. -Revisión y Adecuación de requerimientos. -Procesos de sanción por incumplimientos de Proveedores. -Revisiones conjuntas para revisar procedimientos -Reuniones de entendimiento con Proveedores. -Reuniones de emergencia para resolver temas administrativos diariamente. Todo lo anterior ha permitido el fortalecimiento en la comunicación entre las diferentes Unidades y esto ha llevado a la consecución de las metas institucionales.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Actas.</li> <li>• Correos Electrónicos de convocatorias .</li> <li>• Lista de asistencia.</li> </ul>	<b>50</b>	En el periodo se ha logrado realizar trabajo en equipo y la comunicación fluida entre el personal y los proveedores de servicios del Instituto.	Mediante una interacción y compromiso de nuestros equipos de trabajo es posible crear las condiciones para enfrentar y solucionar problemas y coordinar planes y proyectos, para lograr los objetivos institucionales.

### 5. UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONALES: EVALUACION SEM II 2018 ALCANCE 50.00 %

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION DEL SEMESTRE II POI 2018 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.

### MATRIZ

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.  <b>Peso 100 %</b>	1.1. Revisar, actualizar o reformar 4 instrumentos del marco normativo del ISBM.  <b>Peso 100 %</b>	1. Número de instructivos, manuales, guías o normativas revisadas.	1. En el segundo semestre se han revisado 5 manuales, 2 instructivos.	- Registro digital del sistema Transdoc. - Documentos de archivo de los instrumentos revisados y aprobados.	50	Esta actividad es periódica para la Unidad por lo que para el segundo semestre se tienen avances conforme ha sido requerido por las dependencias del ISBM.	Que se gestione la realización de un taller para la elaboración de instrumentos técnicos normativos a través del Departamento de Desarrollo Humano.

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION DEL SEMESTRE II POI 2018 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.

### MATRIZ

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><b>Peso 100 %</b></p>	<p>2.1. Revisar los aspectos legales del 100% de solicitudes presentadas por el Departamento de Desarrollo Humano.</p> <p><b>Peso 100 %</b></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 segundo semestre se otorgaron 40 vistos buenos a solicitudes para Consejo Directivo.</p> <p>2. En el segundo semestre se revisaron 30 contratos individuales de trabajo.</p> <p>3. En el segundo semestre se brindaron 23 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>Esta actividad es periódica para la Unidad Jurídica por lo que para el segundo semestre se tienen avances conforme ha solicitado el Departamento de Desarrollo Humano.</p>	-

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION DEL SEMESTRE II POI 2018 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.

### MATRIZ

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. <b>Peso 100</b>	3.1 Revisar los aspectos legales del 100% de solicitudes presentadas por la UACI <b>Peso 100</b>	<p>1. Número de verificaciones legales realizadas.</p> <p>2. Número de convenios y contratos LACAP revisados.</p> <p>3. Número de acuerdos de nombramiento de administrador de orden de compra o contrato elaborados.</p> <p>4. Número de procesos sancionatorios LACAP revisados.</p> <p>5. Número de resoluciones administrativas de procesos LACAP verificadas.</p>	<p>1. En el segundo semestre se realizaron 360 verificaciones legales.</p> <p>2. En el segundo semestre se revisaron 91 contratos LACAP y se revisaron 1 convenio LACAP.</p> <p>3. El número de acuerdos de administrador de contrato u órdenes de compra del segundo semestre es de 158.</p> <p>4. El número de procesos sancionatorios en el segundo semestre es de 4 procesos.</p> <p>5. El número de resoluciones administrativas realizadas en el segundo semestre es de 565.</p>	<p>- Control de actividades en digital UACI en resguardo de la Unidad Jurídica.</p> <p>- Registro de Acuerdos de nombramiento en resguardo de la Unidad Jurídica.</p>	<b>50</b>	Estas actividades son periódicas para la Unidad Jurídica por lo que para el segundo semestre se tienen avances según solicita apoyo la UACI.	Los procesos sancionatorios regulados por la LACAP deben iniciarse con la debida anticipación considerando los plazos legales que se requieren para su diligenciamiento.



# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION DEL SEMESTRE II POI 2018 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.

### MATRIZ

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.  <b>Peso 100%</b>	4.1. Realizar el 100% de las diligencias necesarias en procesos judiciales y administrativos promovidos por el ISBM o contra este.  <b>Peso 100 %</b>	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 segundo semestre se tienen 12 notificaciones recibidas.  2. Para el segundo semestre se tienen formados y diligenciados 31 procesos, de los cuales 21 son judiciales y 10 administrativos.	- Expediente de los procesos formados.  -Control electrónico de diligencias judiciales y administrativas.	<b>50</b>	Esta actividad es periódica para la Unidad Jurídica por lo que para el segundo semestre se tienen avances conforme a las notificaciones recibidas de las diferentes instancias externas.	-

**EVALUACION DEL SEMESTRE II POI 2018 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.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
<p>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</p> <p><b>Peso 100 %</b></p>	<p>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.</p> <p><b>Peso 100 %</b></p>	<p>1. Número de vistos buenos otorgados</p> <p>2. Número de devoluciones de solicitudes de puntos denegadas por no cumplir con aspectos legales.</p>	<p>1. Para el segundo semestre se tienen 184 vistos buenos otorgados a solicitudes para Consejo Directivo presentadas por dependencias del Instituto.</p> <p>2. Para el segundo semestre se devolvieron 2 solicitudes de puntos por no cumplir con requisitos de ley.</p>	<p>Registro Transdoc de la remisión de solicitudes de punto y de correos electrónicos.</p>	50	<p>Esta actividad es periódica para la Unidad Jurídica por lo que para el segundo semestre se tienen avances conforme solicitan apoyo las dependencias institucionales.</p>	<p>Que las solicitudes de puntos puedan presentarse con la debida antelación considerando la complejidad de lo recomendado a la máxima autoridad del Instituto, ya que no puede brindarse un mismo tratamiento en su verificación.</p>

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION DEL SEMESTRE II POI 2018 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.

### MATRIZ

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.  <b>Peso 100 %</b>	6.1. Elaborar el 100% de opiniones jurídicas solicitadas, así como orientar legalmente a las comisiones técnicas en las que se haya designado.  <b>Peso 100 %</b>	1. Número de opiniones legales emitidas a las dependencias del ISBM.  2. Número de reuniones de comisiones técnicas asistidas.	1. En el segundo semestre se han emitido 18 opiniones u orientaciones jurídicas.  2. Se ha asistido a 39 reuniones de comisiones técnicas, en el segundo semestre.	- Control de 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.	Que los temas que se agendan a las comisiones técnicas puedan ser remitidos previamente a la Unidad Jurídica para brindar un apoyo más específico.

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION DEL SEMESTRE II POI 2018 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.

### MATRIZ

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.  <b>Peso 100 %</b>	7.1. Formalizar el 100% de los documentos legales sobre bienes inmuebles en los que tenga interés de arrendamiento o compra el ISBM.  <b>Peso 100 %</b>	1. Número de expedientes y contratos formalizados sobre inmuebles en los que tenga interés de arrendamiento o compra el ISBM.	1. En el segundo semestre se han elaborado 9 resoluciones de prórroga de contratos de arrendamientos y 1 resolución de prórroga de convenio con Hospital Nacional.	Expedientes de arrendamientos formados y documentación presentada para formalización de instrumentos de compraventa.	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 II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION DEL SEMESTRE II POI 2018 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.

### MATRIZ

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  <b>Peso 100 %</b>	8.1 Participar en 4 capacitaciones de contenidos éticos al personal del ISBM <b>Peso 100 %</b>	1. Número de capacitaciones asistidas  2. Número de capacitaciones programadas.	1. En el segundo semestre se ha participado en 10 actividades sobre contenidos éticos al personal del ISBM, según programación de la CEG.  2. Se programaron 6 actividades sobre contenidos éticos en el segundo 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.	-
<b>6. UNIDAD JURIDICA: EVALUACION SEM II 2018 ALCANCE 50.00 %</b>							

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 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 **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 4. Fortalecer el proceso de comunicación e información **LÍNEAS ESTRATÉGICAS: 4.3** Fortalecer la Unidad de Acceso a la Información.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Lograr la respuesta oportuna a todas las solicitudes hechas por la población según, los plazos establecidos en la Ley de Acceso a la Información Pública.	1.1. Gestionar que las peticiones de información sean respondidas en un 100% por parte del área correspondiente en los plazos que establece la ley.	1. Número de solicitudes realizadas por los ciudadanos. 2. Número de solicitudes en proceso bajo los plazos de ley. 3. Número de solicitudes finalizadas y/o entregadas a los solicitantes.	18 solicitudes de información gestionadas, finalizadas y con resoluciones entregadas.	-Estadístico generado del Sistema de Gobierno Abierto – SPTA.	50	La mayoría de 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.	Se recomienda a las dependencias comunicar a los usuarios que utilicen los mecanismos de acceso a la información según la LAIP. Debemos revisar como jefaturas que la información sea preparada y entregada en los tiempos establecidos para efectos de evitar errores de forma en los mismos y atrasos innecesarios.

**EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 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 **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 4. Fortalecer el proceso de comunicación e información **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 4.3 Fortalecer la Unidad de Acceso a la Información.

### MATRIZ

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. <b>Peso 100%</b></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. <b>Peso 100%</b></p>	<p>1.Número de actividades convocadas y asistidas por ambas instituciones</p> <p>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 5 reuniones de la SPTA y del IAIP en las cuales brindan lineamientos del trabajo en las áreas de información oficiosa, confidencial, acceso a la información y rendiciones de cuentas.</p> <p>Para este período la SPTA no realizó evaluación.</p>	<p>-Archivo digital de la Unidad.</p> <p>- Correspondencia enviada por el IAIP.</p>	<p><b>50</b></p>	<p>Las reuniones con el IAIP o la SPTA son de gran importancia ya que en ellas se establecen los lineamientos para la publicación de información, acceso a la información y rendiciones de cuentas.</p>	<p>Se solicita a las diferentes jefaturas responsables, que el envío de la información oficiosa se cumpla en el plazo solicitado por el Oficial de Información.</p>

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 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 **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 4. Fortalecer el proceso de comunicación e información **LÍNEAS ESTRATÉGICAS: 4.3** Fortalecer la Unidad de Acceso a la Información.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
<p><b>3.</b> Promover ampliamente la difusión de las actividades del instituto en la página de internet y en las redes sociales. <b>Peso 100%</b></p>	<p>3.1. Mantener Actualizada en un 100% las publicaciones de las actividades del Director Presidente, Consejo Directivo y cualquier actividad institucional que amerite divulgación <b>Peso 100%</b></p>	<p>1. Número de artículos en la página web. 2. Número de Álbumes de fotografías en Facebook. 3. Número de notas en Facebook. 4. Número de fotografía en Twitter. 5. Número de anuncios en rotativos nacionales.</p>	<p>1. 11 artículos en la página web. 2. 4 álbumes de fotografías en Facebook. 3. Se realizaron un total de 166 publicaciones en Facebook. 4. Se realizaron un total de 1662 publicaciones en Twitter incluyendo de otras instituciones del estado. 5. 11 publicaciones en medios escritos de circulación nacional.</p>	<p>-Estadístico generado del archivo de control de la Unidad de Acceso a la Información Pública.</p>	<p><b>50</b></p>	<p>Se trata de publicar en tiempo real para ello se necesita información previa de la actividad.</p>	<p>Las dependencias deben proporcionar información previa a las actividades para elaborar con anticipación los artes y notas oportunamente.</p>



**EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 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 **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 4. Fortalecer el proceso de comunicación e información **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 4.3 Fortalecer la Unidad de Acceso a la Información.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
4. Lograr la tramitación ante las Unidades o Dependencias del ISBM de 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 hechos en las redes sociales. Peso 100%	1. Número de preguntas, reclamos y quejas. 2. Número de respuestas a preguntas, reclamos y quejas.	Las interacciones en redes sociales para este periodo son 232 de las cuales todas se han recibido y tramitado.  Las respuestas que se han brindado a los usuarios de redes sociales son en total 215 respuestas.	-Estadístico basado en archivo diario de la Unidad.	50	La interacción con las personas a través de las redes sociales, permite que los servicios sean más expeditos.	Las unidades o dependencias deben remitir de forma expedita las respuestas a todas las consultas que se realicen mediante redes sociales para interactuar con los usuarios.

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 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 **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 4. Fortalecer el proceso de comunicación e información **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 4.3 Fortalecer la Unidad de Acceso a la Información.

### MATRIZ

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. <b>Peso 100%</b>	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	1. 11 artes publicados en medios escritos y medios digitales.  2. 11 archivos creados para las publicaciones en página web y redes sociales.	Estadístico basado en archivo digital de la Unidad.	<b>50</b>	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 II 2018 ALCANCE 50.00%

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II 2018. UNIDAD DE GESTION 8. SUB DIRECCION DE SALUD. MISION:** Dar la cobertura necesaria en salud, con calidad y calidez a toda la población usuaria del Programa Especial de Salu del ISBM  
**OBJETIVO ESTRATÉGICO 1:** Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICAS:** 1.Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas; 2.Mejorar el abastecimiento de los medicamentos 3.Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del Programa.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Establecer un sistema de registro y seguimiento en todos los niveles de atención con retroalimentación, procesamiento y análisis oportuno de datos, que permita la toma adecuada de decisiones y el seguimiento de los usuarios. <b>Peso 100%</b>	1.1. Realizar 24 reuniones con Jefaturas de Divisiones en el año, para analizar y planificar sobre la problemática demandada por la Población usuaria, a fin de dar respuestas ágiles y oportunas <b>Peso 100%</b>	1. Numero de reuniones de análisis y planificación realizadas	Reuniones realizadas: 12	Actas de reuniones	50	La carga de actividades limita las reuniones administrativas  Se han realizado reuniones con el equipo técnico de las divisiones de Salud para girar líneas de trabajo	

**EVALUACION SEMESTRE II 2018. UNIDAD DE GESTION 8. SUB DIRECCION DE SALUD. MISION:** Dar la cobertura necesaria en salud, con calidad y calidez a toda la población usuaria del Programa Especial de Salu del ISBM  
**OBJETIVO ESTRATÉGICO 1:** Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICAS:** 1.Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas; 2.Mejorar el abastecimiento de los medicamentos 3.Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del Programa.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2. Girar instrucciones y dar seguimiento para que los equipos e insumos médicos y los medicamentos sean distribuidos oportunamente a los diferentes botiquines de los Policlínicos Magisteriales. <b>Peso 100%</b>	2.1. Garantizar que los 24 botiquines Magisteriales estén abastecidos de medicamentos y que los Policlínicos cuenten con los equipos médicos necesarios. <b>Peso 100%</b>	1.Número de botiquines Magisteriales abastecidos de medicamentos  2. Número de Policlínicos con el equipo médico necesario.	24 botiquines con medicamentos  6 laboratorios con insumos  Equipos automatizados en consultorios funcionando	Inventarios mensuales  Correspondencia para la adquisición de medicamentos	48	Los botiquines se encuentran con desabastecimientos de algunos medicamentos de cuadro B  Las gestiones de compra han dejado varios renglones desiertos  Se han girado las indicaciones para la compra oportuna de medicamentos  Se está dando cercano seguimiento a los botiquines por parte de los regentes	Agilizar los procesos de adquisición de medicamentos  Dar cercano seguimiento a las gestiones administrativas de equipo cuando se requiera

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II 2018. UNIDAD DE GESTION 8. SUB DIRECCION DE SALUD. MISION:** Dar la cobertura necesaria en salud, con calidad y calidez a toda la población usuaria del Programa Especial de Salu del ISBM  
**OBJETIVO ESTRATÉGICO 1:** Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICAS:** 1.Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas; 2.Mejorar el abastecimiento de los medicamentos 3.Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del Programa.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3. Dar seguimiento al monitoreo y supervisión de los diferentes proveedores de servicios, a fin de que estos cumplan con lo contractual, así como Implementar un sistema sostenido de oferta de medicamentos a la población, como acción prioritaria de impacto social, por niveles de atención, que cuente con stock suficiente de medicinas de alta calidad en farmacias y botiquines Magisteriales. <b>Peso 100%</b>	3.1 Garantizar el monitoreo del 100% de los diferentes proveedores de servicios de salud, a fin de que estos cumplan con lo contractual. <b>Peso 50%</b>	1. Número de proveedores monitoreados y cumpliendo con lo contractual.  2. Sistema implementado de oferta de medicamentos a la población usuaria en botiquines y farmacias privadas.	Se han realizado visitas de monitoreo de la totalidad de los proveedores  Se han generado los sistemas administrativos para garantizar la disponibilidad de montos de proveedores  Se realizan las gestiones de adquisición de medicamentos para botiquines	Informes y reporte de visita	50	Se han visitado la totalidad de los proveedores  Se han realizado las reasignaciones cuando sea requerido  Los equipos han cumplido funciones de apoyo técnico administrativo cuando se les ha requerido	Se deben adecuar los instrumentos para tener una evaluación más técnica y objetiva

**EVALUACION SEMESTRE II 2018. UNIDAD DE GESTION 8. SUB DIRECCION DE SALUD. MISION:** Dar la cobertura necesaria en salud, con calidad y calidez a toda la población usuaria del Programa Especial de Salu del ISBM  
**OBJETIVO ESTRATÉGICO 1:** Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICAS:** 1.Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas; 2.Mejorar el abastecimiento de los medicamentos 3.Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del Programa.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3. Dar seguimiento al monitoreo y supervisión de los diferentes proveedores de servicios, a fin de que estos cumplan con lo contractual, así como Implementar un sistema sostenido de oferta de medicamentos a la población, como acción prioritaria de impacto social, por niveles de atención, que cuente con stock suficiente de medicinas de alta calidad en farmacias y botiquines Magisteriales. <b>Peso 100%</b>	3.2. Orientar la ampliación de la cobertura de los servicios de 6 laboratorios institucionales y 51 laboratorios privados a nivel nacional incluyendo la red CEFAFA <b>Peso 50%</b>	1. Numero de servicios de laboratorios institucionales ampliados.  2. Numero de servicios de farmacias privadas ampliado incluyendo CEFAFA	Se han dotado de insumos a los laboratorios institucionales  Los laboratorios institucionales cumplen con los requisitos técnicos  Se han realizado las licitaciones correspondientes y se han contratado a los ofertantes que cumplen con los requisitos legales	Hoja de entrega de insumos  Reportes de producción  Contratos de proveedores de laboratorios farmacias y contratados	49	Algunos insumos han sido consumidos más rápidamente de lo esperado, lo que ha generado que algunos estudios se limiten  La cobertura de servicios de laboratorio mejora la disponibilidad de montos en laboratorios privados  Los procesos de contratación han sido ejecutados, quedando pendientes de ofertas algunos lugares por falta de proveedores	Planificación en base a consumos para mejorar la cobertura del servicio agilizando el proceso de provisión de insumos y reactivos

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II 2018. UNIDAD DE GESTION 8. SUB DIRECCION DE SALUD. MISION:** Dar la cobertura necesaria en salud, con calidad y calidez a toda la población usuaria del Programa Especial de Salu del ISBM  
**OBJETIVO ESTRATÉGICO 1:** Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICAS:** 1.Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas; 2.Mejorar el abastecimiento de los medicamentos 3.Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del Programa.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
4. Mejorar y actualizar la capacidad y el desempeño técnico de los trabajadores a través de la educación continua, para mejorar las relaciones interpersonales entre servidores de salud y de estos con los usuarios y ampliar la cobertura de la medicina especializada a los usuarios y usuarias a nivel nacional. <b>Peso 100%</b>	4.1. Garantizar que los 24 Policlínicos Magisteriales, brinden la atención de la medicina especializada en las cuatro áreas básicas.  <b>Peso 100%</b>	1.Número de Policlínicos brindando atención especializada	<p>Policlínicos con servicio de medicina especializada en áreas básicas (14) y subespecialidad de psiquiatría (2)</p> <p>Se han realizado reuniones con el personal médico y administrativo para capacitación técnica y administrativa</p>	-Listados de personal de medicina especializada	35	No se ha contado con la oferta de especialistas para poder completar la planta de especialistas	Realizar las propuestas que permitan facilitar la contratación de recursos de especialidad en los Policlínicos Magisteriales
<b>8. UNIDAD DE GESTIÓN SUB DIRECCIÓN DE SALUD PUBLICA : EVALUACION SEM II 2018 ALCANCE 46.40 %</b>							

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

### EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. 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:** Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria **LÍNEA ESTRATÉGICA:** Mejorar el sistema de monitoreo y supervisión a los diferentes proveedores de servicios.

#### MATRIZ

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. <b>Peso 100%</b>	1.1. Monitorear que los 83 proveedores de medicamentos de farmacias privadas y red CEFAFA a los usuarios del ISBM cumplan con la oferta contractual. según los requerimientos de la Unidad solicitante	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 realizadas a: Farmacias: 297 Botiquines: 129 Hospitales: 15 Recetas despachadas: 263,753 Usuarios: 66,198 Costo total: \$ 2,934,563.11 Costo Promedio por receta: \$ 11.12 Costo promedio por usuario: \$44.33	- Hojas de visita - Informes de supervisión	48	- Se tiene mayor presencia en los proveedores - Los recursos participaron en Comisiones técnicas - Comisiones Evaluadoras de Ofertas - El convenio CEFAFA no fue prorrogado	- El abastecimiento de medicamentos en los botiquines garantiza la duración de montos de las farmacias privadas - Modificar las Especificaciones Técnicas que permitan la ejecución de penalizaciones de forma expedita



# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

### EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. 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:** Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria **LÍNEA ESTRATÉGICA:** Mejorar el sistema de monitoreo y supervisión a los diferentes proveedores de servicios.

#### MATRIZ

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 <b>PESO 100%</b>	2.1 Realizar la supervisión a 32 hospitales 9 Privados, 23 Públicos y un centro de hemodiálisis. según los requerimientos de la Unidad solicitante	1.Número de hospitales privadas supervisados 2.Numero de hospitales públicos supervisados 3.Número de usuarios atendidos por hospitales privados y Públicos	Visitas realizadas a hospitales: 732 Hospitales Públicos supervisados: 22 Hospitales Privados supervisados: 6	-Hojas de visita  -Informes de supervisión	<b>48</b>	Se ha mejorado la supervisión de los hospitales, información al día, gestiones mayormente oportunas. Sin embargo, debe mejorarse la auditoria del acto médico  El equipo ha apoyado y realizado actividades técnico-administrativo  Se ha apoyado con comisiones técnicas y administrativas: - CEO - Comisiones técnicas - Reembolsos - Comisión Técnica de beneficio por enfermedades terminales e incapacitantes	Fortalecer la capacidad de gestión de la auditoria médica para el seguimiento de la atención de los usuarios																														
			<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tipo de atención</th> <th>Total</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Consulta de Emergencia</td> <td>19,046</td> </tr> <tr> <td>Cirugías</td> <td>7,998</td> </tr> <tr> <td>Ingresos</td> <td>12,743</td> </tr> <tr> <td>Partos</td> <td>574</td> </tr> <tr> <td>C. Externa</td> <td>59,457</td> </tr> <tr> <td>Fisioterapia</td> <td>46,293</td> </tr> <tr> <td>T. Respiratoria</td> <td>2,961</td> </tr> <tr> <td>Hemodiálisis</td> <td>11,897</td> </tr> <tr> <td>Quimioterapia</td> <td>1,017</td> </tr> <tr> <td>TAC</td> <td>1,374</td> </tr> <tr> <td>RX</td> <td>9,156</td> </tr> <tr> <td>USG</td> <td>5,352</td> </tr> <tr> <td>LCL</td> <td>66,051</td> </tr> <tr> <td>RECETA</td> <td>20,838</td> </tr> </tbody> </table>					Tipo de atención	Total	Consulta de Emergencia	19,046	Cirugías	7,998	Ingresos	12,743	Partos	574	C. Externa	59,457	Fisioterapia	46,293	T. Respiratoria	2,961	Hemodiálisis	11,897	Quimioterapia	1,017	TAC	1,374	RX	9,156	USG	5,352	LCL	66,051	RECETA	20,838
			Tipo de atención					Total																													
			Consulta de Emergencia					19,046																													
			Cirugías					7,998																													
			Ingresos					12,743																													
			Partos					574																													
			C. Externa					59,457																													
			Fisioterapia					46,293																													
			T. Respiratoria					2,961																													
			Hemodiálisis					11,897																													
			Quimioterapia					1,017																													
			TAC					1,374																													
			RX					9,156																													
USG	5,352																																				
LCL	66,051																																				
RECETA	20,838																																				

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

### EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. 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:** Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria **LÍNEA ESTRATÉGICA:** Mejorar el sistema de monitoreo y supervisión a los diferentes proveedores de servicios

#### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3. Monitorear la prestación y supervisión y control de los proveedores de servicios de laboratorio en sus diferentes especialidades. <b>Peso 100%</b>	3.1 Verificar la prestación de los servicios de salud a los usuarios del ISBM de los 83 proveedores de laboratorios en sus diferentes especialidades. Según los requerimientos de la Unidad solicitante <b>Peso 100</b>	1.Número de visitas realizadas a los proveedores de laboratorios en sus diferentes especialidades.	Visita a proveedores: <b>375</b> Visita a laboratorios Magisteriales: <b>58</b> Exámenes realizados: Laboratorio Clínico Privado: <b>152,421</b> Laboratorios Radiológicos + Electro diagnóstico: <b>17,591</b> Patológicos: <b>6,794</b> Laboratorio Magisterial: <b>59,222</b>	- Hojas de visita - Informes de supervisión	49	1. Se mejora la supervisión de los proveedores 2. El equipo ha apoyado y realizado actividades técnico-administrativo 3. Se ha apoyado con comisiones técnicas y administrativas	Se deben ajustar los instrumentos de evaluación a efectos de tener evaluaciones mas objetivas

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

### EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. 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:** Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria **LÍNEA ESTRATÉGICA:** Mejorar el sistema de monitoreo y supervisión a los diferentes proveedores de servicios

#### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
4. Ejecutar el sistema de supervisión y control a los proveedores de medicina especializada, Sub especializada y odontología a los usuarios del ISBM <b>Peso 100%</b>	4.1 Que en el año los 195 proveedores de servicios de salud de medicina especializada, Sub especializada y odontología cumplan con la oferta contractual, según los requerimientos de la Unidad solicitante <b>Peso 100%</b>	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: <b>272</b> Odontólogos: <b>191</b> Usuarios atendidos por: Médico Especialista: Atenciones de Primera Vez: <b>17,750</b> Atenciones Totales: <b>43,302</b> Odontólogos: Atenciones de Primera Vez: <b>4,373</b> Atenciones Totales: <b>34,787</b>	- Hojas de visita - Informes de supervisión	49	1. Se mejora la supervisión de los proveedores 2. El equipo ha apoyado y realizado actividades técnico-administrativo 3. Se ha apoyado con comisiones técnicas y administrativas: - CEO - Comisiones técnicas - Reembolsos - Comisión Técnica de beneficio por enfermedades terminales e incapacitantes	Se deben ajustar los instrumentos de evaluación a efectos de tener evaluaciones más objetivas

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. 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:** Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria **LÍNEA ESTRATÉGICA:** Mejorar el sistema de monitoreo y supervisión a los diferentes proveedores de servicios

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones	
5. Gestionar el pago de reembolsos presentados por los cotizantes  <b>Peso 100%</b>	5.1 Que los reembolsos solicitados por los cotizantes sean gestionados, evaluados, notificados y pagados, cuando procedan  <b>Peso 100%</b>	1. Número de reembolsos recibidos, evaluados, notificados y pagados, cuando sean procedentes.	Solicitudes de reembolsos:		Actas Puntos de C.D.	50	Se han gestionado la totalidad de los casos	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Concientizar a los involucrados en el proceso de reembolsos para efectos de poder agilizar los reembolsos</li> <li>- Personal de Policlínicos asuma con responsabilidad el tema de los reembolsos</li> </ul>
			Reembolsos	Proc.				
			Mayores	56				
			menores	247				
			total	303				

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

### EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. 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:** Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria **LÍNEA ESTRATÉGICA:** Mejorar el sistema de monitoreo y supervisión a los diferentes proveedores de servicios

#### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
6. Mejorar el sistema de supervisión y control a los botiquines magisteriales a los usuarios del ISBM. <b>Peso 100%</b>	1.1. Monitorear que los 24 Botiquines Magisteriales del ISBM cumplan con los requerimientos de la Sección de Gestión de Medicamentos <b>Peso 100</b>	1. Número de Botiquines Magisteriales del ISBM cumplan con los requerimientos de la Sección de Gestión de Medicamentos. 2. Número de usuarios proveídos de sus medicamentos	- Visitas: 129	- Hojas de visita Informes de supervisión	<b>45</b>	- Se está dando cumplimiento a lo requerido por la DNM - Los supervisores ejecutan la actividad de regentes de botiquines	- El abastecimiento de medicamentos en los botiquines garantiza la duración de montos de las farmacias privadas

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

### EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. 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:** Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria **LÍNEA ESTRATÉGICA:** Mejorar el sistema de monitoreo y supervisión a los diferentes proveedores de servicios

#### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
7. Monitorear la prestación y supervisión y control de los 6 Laboratorios Magisteriales. <b>Peso 100%</b>	3.1 Verificar la prestación de los servicios de salud a los usuarios del ISBM de los 6 Laboratorios Magisteriales. <b>Peso 100</b>	1. Número de visitas realizadas a los 6 Laboratorios Magisteriales.	Visitas: 58	-Hojas de visita -Informes de supervisión	<b>40</b>	Se han realizado visitas a los laboratorios magisteriales	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Se debe fortalecer la capacidad de resolución de los laboratorios magisteriales</li> <li>- Tener un control más cercano de los insumos y reactivos para gestión</li> <li>- Mayor capacidad de gestión de los policlínicos</li> </ul>

**9. UNIDAD DE GESTIÓN DIVISIÓN DE SUPERVISION Y CONTROL: EVALUACION SEM II 2018 ALCANCE 47.33 %**

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACIÓN DEL SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018 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. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 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.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Gestionar el 100% de los requerimientos para los diferentes procesos de adquisición en los suministros de insumos, bienes y servicios del Programa Especial de Salud del ISBM. <b>Peso 100%</b>	1.1. Garantizar los requerimientos de 30 procesos de adquisición en los suministros de insumos, bienes y servicios del Programa Especial de Salud del ISBM. <b>Peso 100%</b>	1. Numero de Requerimientos de contratación elaborados y gestionado	Se elaboraron los siguientes requerimientos: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Farmacias</li> <li>• Especialistas y Sub Especialistas</li> <li>• Laboratorios</li> <li>• Odontólogos y cirujanos maxilofacial</li> <li>• Hospitales Privados Con sus prorrogas.</li> <li>• Recolección de Desechos Bioinfecciosos</li> <li>• Servicios de Logística y alimentación</li> <li>• 17 procesos para la adquisición de medicamentos restringidos</li> <li>• Adquisición de medicamentos vía PNUD</li> <li>• Servicios de Hemodiálisis</li> <li>• Proceso en BOLSA</li> </ul> <p>CONVENIOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Correos</li> <li>• Imprenta Nacional</li> <li>• Hospitales Públicos</li> </ul>	-Solicitudes de requerimientos - Especificaciones técnicas -Presupuesto aprobado según específico de contrataciones.	<b>50</b>	Se elaboraron documentos técnicos en conjunto con UACI para realización de cronograma y bases de licitación. Para el año 2019	Continuar con la Ejecución del cronograma de actividades y darle cumplimiento al mismo según fechas programadas. Para el año 2019

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACIÓN DEL SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018 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. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 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.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2.Gestionar el suministro del 100% de medicamentos del cuadro B y Medicamentos fuera de cuadro para los usuarios del programa especial de salud del ISBM <b>Peso 100%</b>	2.1. Garantizar el abastecimiento de 179 medicamentos del cuadro B y 20 medicamentos fuera de cuadro según aprobaciones de solicitudes para los usuarios de ISBM <b>Peso 100%</b>	1.Cuadro B abastecido  2.Número de medicamentos fuera del cuadro básico garantizados	Se revisó la existencia de medicamentos en 24 botiquines Magisteriales. Se tramitaron 292 solicitudes de medicamentos Se aprobaron 202 y se denegaron 90  Se hizo el análisis de las necesidades según zonas geográficas y tipo de medicamentos  Se hizo la transferencia de los medicamentos según necesidades  Se elaboraron 17 requerimientos de medicamentos Crónicos Restringidos y fuera de cuadro que fueron presentado a la Subdirección de Salud - UACI  Se presentó al Consejo Directivo actualización del Cuadro Básico de Medicamentos.  Se presentó al PNUD, segundo proceso de adquisición de 32 medicamentos del cuadro B, que quedaron desiertos en el primer proceso.  Para el segundo semestre se había garantizado el abastecimiento de medicamento mediante las siguientes acciones: Adquisición: PNUD, LACAP LIBERACIÓN A FARMACIAS	. Requerimientos Elaborados y enviados a UACI -Requisición enviados al PNUD -Listados de medicamentos	50	Se efectuó una revisión completa del despacho de medicamentos a través de farmacias privadas. y Botiquines Magisteriales, con el objeto de tener el consumo total tanto del cuadro “A”, “B” de medicamentos.  Dar seguimiento a los diferentes procesos para garantizar el 100% de abastecimiento a los usuarios que demandan los medicamentos.	



# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACIÓN DEL SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018 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. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 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.

### MATRIZ

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 <b>Peso 100%</b>	3.1. Dotar al 100% de Policlínicos y Consultorios Magisteriales del ISBM de equipo e insumos médicos <b>Peso 100%</b>	1. Número de policlínicos y Consultorios Magisteriales os dotados de equipo e insumos médicos.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se elaboró requerimiento vía LACAP, para la adquisición de equipo médico.</li> <li>• Se elaboró requerimiento vía BOLPROS para insumos de laboratorio, odontológico y médico, quedando desierto el algodón y dispositivos de sangrado al vacío.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Bases de licitación</li> <li>-Publicaciones</li> </ul>	49	Se realizó gestión para la compra de insumos y equipo médico.	Dar seguimiento al proceso gestionado.

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACIÓN DEL SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018 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. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 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.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
4. Fortalecer la vigilancia de las enfermedades transmisibles y no transmisibles <b>Peso 100%</b>	4.1. Garantizar que los 23 Policlínicos y Consultorios Magisteriales informen y utilicen el sistema de información epidemiológica en línea <b>Peso 100%</b>	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.	Se realizó la gestión de la asignación de usuario por establecimiento de salud.  Se realizó la capacitación a los 56 médicos regentes a nivel nacional para el uso del sistema de información epidemiológica en línea  Se ha monitoreado el uso de la Información.  -Envío de reportes epidemiológicos semanal y publicación en el Sistema de Vigilancia en Línea.	-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 todo el año 2019

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACIÓN DEL SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018 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. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 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.

### MATRIZ

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  <b>Peso 100%</b>	5.1.  472 proveedores de servicios de salud conocedores de la normativa que les compete  <b>Peso 100%.</b>	1. Número de proveedores de servicios de salud conocedores de la normativa que les compete.	Se revisaron y Actualizaron las 5 bases de licitación para el año 2019.  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 bases de licitación publicadas	<b>50</b>	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, en el año 2019

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACIÓN DEL SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018 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. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 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.

### MATRIZ

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.  <b>Peso 100%</b>	6.1. Mantener la Cooperación del PNUD <b>Peso 100%</b>	1. Carta de entendimiento con PNUD  2. Convenio con PNUD firmado.	Se firmó convenio con PNUD, y se ejecutó la adquisición de medicamentos	-Convenio suscrito por Presidente del ISBM y PNUD.	50	Mantener la cooperación con PNUD	Dar seguimiento a los programas implementados.

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACIÓN DEL SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018 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. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 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.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
7. Promover la Capacitación técnica de manera continua a los profesionales de la salud en coordinación con el Dpto. de Desarrollo Humano. <b>Peso 100%</b>	7..1. Desarrollar 30 temas de capacitación al Personal de Salud en coordinación con el Dpto. de Desarrollo Humano <b>Peso 100%</b>	1. Número de Capacitaciones impartidas.  2. Número de profesionales capacitados.	Se planificaron 46 jornadas de capacitación  Se ejecutaron 46 jornadas de capacitación y se Informó sobre los resultados Se ha evaluado los resultados  Plan de capacitación de Salud incorporado en el Plan General de Desarrollo Humano Aprobado por el Consejo Directivo Se implementó la Fase II, para el acompañamiento a 145 Médicos Magisteriales  Se inició con el plan de capacitación para Encargados de Botiquín y se impartieron 3 capacitaciones a 55 compañeros de trabajo	-Informe Presentado por la Sección de Investigación y Educación en Salud  -Listado de asistencia de participantes	50	Al momento está en ejecución la Fase II de Capacitación a los médicos magisteriales	Dar apoyo al Plan de Capacitación Institucional  Evaluación del Plan de Capacitación institucional vigente para el año 2019

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACIÓN DEL SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018 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. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 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.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
8. Contribuir a la estandarización de manejo para la Atención Primaria en Salud. <b>Peso 100%</b>	8.1. Actualizar y socializar la guía clínica Institucional, para el manejo de la atención Primaria en Salud, con los Médicos Magisteriales <b>Peso 100%</b>	1. Guía actualizada  2. Número de médicos con guía clínica socializada	Se actualizó la guía clínica institucional para el manejo de la atención primaria en salud. Y se aprobó por el Subdirector de Salud.  Se socializó. la guía clínica Institucional con el 100% de los médicos magisteriales	-Guías de Manejo Clínico Impresas -Correos de envió de las guías de manejo clínico en forma digital a los Médicos Magisteriales  -Informe Presentado por la Sección de Investigación y Educación en Salud	50	Las guías de manejo clínico fueron elaboradas con criterio del perfil epidemiológico de nuestros usuarios según recolección de datos e informes elaborados por la División de Servicios de Salud, presentadas a la Sección de Investigación y Educación en Salud para la elaboración del Plan de Capacitación, con lo cual se da inicio a la Fase II de acompañamiento.	Monitoreo de la aplicación de las guías de manejo, el año 2019.

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACIÓN DEL SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018 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. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 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.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
9. Desarrollar pensamiento estratégico para atender la salud mental de nuestra población Usuaría. <b>Peso100%</b>	9.1 Formular e implementar la Política de Salud Mental Institucional. <b>Peos100%</b>	1.Documento de Política de Salud Mental Formulada y Aprobada	Se realizó el diseño de la Política de Salud Mental.  Se desarrolló la metodología de abordaje para la formulación de la política.	Política Nacional de Salud Mental -Diseño de la Política	50	Identificación y posicionamiento institucional en el tema de Salud Mental. El abordaje en tema de prevención y promoción de Salud Mental va en pleno desarrollo.	Continuar con las estrategias interinstitucionales

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACIÓN DEL SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018 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. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 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.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
10. Atender la salud mental de la población usuario del Programa Especial de Salud y los empleados del ISBM <b>Peso100%</b>	10.1 Elaborar y ejecutar un Plan de Salud Mental para la población usuaria del Programa Especial de Salud y los empleados del ISBM. <b>Peso100%</b>	1.Plan de salud mental elaborado y ejecutado 2.Número de población usuaria beneficiada. 3.Número de empleados beneficiados	Se ejecutó el Plan de Salud Mental.  Se monitoreo cada mes la ejecución del plan  Se realizó una evaluación de resultados  El monitoreo se realiza uno mensual con las coordinaciones regionales	-Informes mensuales de las coordinaciones regionales. -Listas de asistencia a los talleres -Evidencias fotográficas -Evidencias en video.	50	Se ha respondido oportunamente ante las solicitudes y los abordajes en Centros educativos cuando lo han solicitado. Capacidad de respuesta ante las contingencias y exigencias de demanda de Salud Mental	Continuar con la ejecución del Plan



# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACIÓN DEL SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018 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. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 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.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
11. Contribuir a la actualización y capacitación técnica del personal de SM de la Institución. <b>Peso100%</b>	11.1 Fortalecer las competencias profesionales de los 18 Psicólogos y Psicólogas de la Institución, a través de talleres formativos y de capacitación técnica <b>Peso100%</b>	1.Competencia de los profesionales en Psicología fortalecida. 2.Numero de talleres impartidos. 3.Número de Psicólogos capacitados	Se elaboró la programación de los talleres formativos y de capacitación  Se ejecutaron 20 talleres formativos y de capacitación técnica, a 860 compañeros de trabajo y 2 diplomados para atención al cliente y para jefaturas, con la participación 60 compañeros de trabajo distribuidos en dos grupos de treinta.  Se ha realizado 4 talleres de actualización en manejo de pruebas psicológicas, No. de 15 Psicólogos	-Listas de asistencia -Materiales de apoyo entregados -Carta didáctica -Evidencias fotográficas.	50	Mejorado las competencias profesionales de los colegas. Mejora en el desempeño de sus funciones.	Continuar con la ejecución de la actualización profesional

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACIÓN DEL SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018 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. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 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.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
12. Preparar las condiciones objetivas y subjetivas del personal en caso de emergencia nacional o intervención en crisis de carácter eventual. <b>Peso 100%</b>	12.1 Elaborar el plan de emergencia en caso de desastre natural o de otro tipo de carácter eventual. <b>Peso 100%</b>	1.Número de personas evaluadas 2.Numero de eventos realizados 3.Número de personas entrenadas	Se dio 6 entrenamientos al personal de salud mental No. de 15 psicólogos  Realizar en caso eventos catastróficos la evaluación del personal afectado No. 4 con sus respectivos informes  Se han hecho 4 intervenciones en crisis por efecto natural y/o Social Se ha generado competencias en 6 compañeras de Trabajo social para acompañar los abordajes psicosociales.	Evidencias fotográficas Listas de asistencia	50	Contamos con tres equipos de pronta respuesta ante los eventos catastróficos.	Continuar con la ejecución del Plan

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACIÓN DEL SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018 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. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 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.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
13. Promover sobre la importancia de la Salud Mental a la población usuaria y personal de la institución <b>Peso 100%</b>	13.1. Elaborar un programa permanente de divulgación y sensibilización de la Salud Mental <b>Peso 100%</b>	1. Número de Charlas, conferencias, foros, simposios y seminarios Realizados 2. Número de ferias, convivios y actividades Psico educativas realizadas. 3. Número de festivales y actividades Psico - culturales realizadas 4. Número de congresos y jornadas científicas Desarrolladas 5. Número de actividades inter institucionales desarrolladas	Se realizaron 360 charlas, conferencias, foros simposios Seminarios  Se realizaron 240 ferias, Convivios y actividades Psico educativas  Se realizaron 3 festivales Y Jornadas Psico culturales  Se realizaron 1 congresos, jornadas científicas  Se promovieron 30 actividades Interinstitucionales  Se participó en 4 ferias y festivales. Organización de 10 eventos institucionales e interinstitucionales.	Evidencias fotográficas Murales en los establecimientos de salud. Lista de asistencia. Material promocional (trípticos) Actividades de autocuidado	50	Promoción permanente de Salud Mental en todos los CE que se han intervenido y en los cuales se ha realizado abordajes Psicosociales	Continuar con las relaciones interinstitucionales

### 10. UNIDAD DE GESTIÓN DIVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD : EVALUACION SEM II 2018 ALCANCE 49.92%

**EVALUACION DEL SEMESTRE II 2018 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.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Colaborar en los cambios de estilo de vida saludables, fomentando la coparticipación del usuario, y realizando actividades de prevención clínica.  <b>Peso 100%</b>	1.1. Coordinar la realización en un año por cada Policlínico, de 96 charlas educativas y de sensibilización sobre salud preventiva, cuidados en enfermedades crónicas y salud mental dirigidas a usuarios  <b>Peso 100%</b>	1. Número de policlínicos impartiendo charlas.  2. Número de charlas brindadas a usuarios  3. Número de usuarios con charlas recibidas	Se brindaron 2,376 charlas educativas y de sensibilización sobre salud preventiva, cuidados en enfermedades crónicas y salud mental dirigidas a 15,087 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.	Brindar charlas en los Centros Escolares.

**EVALUACION DEL SEMESTRE II 2018 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.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2. Colaborar en la ampliación de la cobertura de atención primaria en salud, a fin de brindar una mejor atención a las usuarias y usuarios. <b>Peso 100%</b>	2.1. Colaborar en la creación de 1 nuevo Consultorio Magisterial, y la reconversión de 1 Consultorio Magisterial a Policlínico. <b>Peso 100%</b>	1. Número de nuevos Consultorios Magisteriales funcionando.  2. Número de Consultorios Magisteriales reconvertidos en Policlínicos.	N/A	N/A	N/A	A pesar de los esfuerzos hechos, no se ha logrado la creación del nuevo Consultorio Magisterial ni la reconversión de un Consultorio Magisterial a Policlínico, debido a que no se ha conseguido obtener un local adecuado para brindar servicios de salud, por lo que esta meta se retomará para el segundo semestre del año 2018.	Es importante creación del nuevo Consultorio Magisterial y la reconversión de un Consultorio Magisterial a Policlínico, por lo que se debe continuar con el esfuerzo de obtener locales adecuados para brindar una mejor atención a las usuarias y usuarios.

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION DEL SEMESTRE II 2018 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.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3. Contribuir con la gestión para la adquisición de bienes inmuebles, asegurando la legalidad y economía para los intereses institucionales.  <b>Peso 100%</b>	3.1. Contribuir en el 100% de las encomiendas brindadas por el Consejo Directivo.  <b>Peso 100%</b>	1. Número de encomiendas dadas por el Consejo Directivo.  2. Número de informes presentados al Consejo Directivo.	Se recibieron 7 en el segundo semestre, haciendo un total de 16 encomiendas en el año para la elaboración procesos, de los cuales 5 se lograron culminar en el segundo semestre.	-Encomiendas del Consejo Directivo.  Puntos a Consejo Directivo realizados por la DPCM.	<b>35.7</b>	Factores externos han limitado el alcance de las metas propuestas. Ha sido difícil que los propietarios cumplan con los requisitos que la ley determina para alquiler o compra de inmuebles, y demás, aspectos de presupuesto restringieron el avance.	Solicitar a la UJ la Capacitación a las mesas de entrada para que desde la presentación de las ofertas, se aseguren que la documentación esté completa, según los requisitos de ley.

**EVALUACION DEL SEMESTRE II 2018 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. **MATRIZ**

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
<p>4. Contribuir a la gestión del fomento de la práctica de la ética pública, a través del apoyo a las actividades que promuevan los valores individuales del personal de la División de Policlínicos y Consultorios Magisteriales.</p> <p>Peso 100%</p>	<p>4.1 Apoyar en el 100% las actividades del Comisión de Ética Gubernamental del ISMB.</p> <p>Peso 100%</p>	<p>1. Cantidad de apoyos brindados.</p> <p>2. Cantidad de personal de la División de Policlínicos y Consultorios Magisteriales participantes</p>	<p>Se participó en 9 eventos de ética, en apoyo a la CEG.</p> <p>Colaboraron 22 empleados de la DPCM.</p>	<p>-Lista de asistencia del personal que participó en actividades de apoyo a la Comisión de ética Gubernamental.</p> <p>-Misiones Oficiales.</p>	50	<p>La participación de los empleados y empleadas de la DPCM, ha sido importante tanto en la organización, como en la participación a los eventos, cuyos contenidos forman parte del desempeño en sus establecimientos.</p>	<p>Bajo la premisa de que la Ética es un conjunto de costumbres y normas que dirigen o valoran el comportamiento humano en una comunidad, se debe continuar participando y colaborando con éste tipo de actividades, con la finalidad de que la labor sea bajo la práctica correcta y adecuada.</p>

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION DEL SEMESTRE II 2018 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.

### MATRIZ

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 con y entre las dependencias de la División de Policlínicos y Consultorios Magisteriales.  Peso 100%	5.1 En el período realizar 7 reuniones de trabajo con Coordinadores de Centros Regionales y Coordinadores Administrativos.  Peso 100%	Número de reuniones de trabajo realizadas.	Se realizaron 4 reuniones con Coordinadores de Centros de Atención Regionales y Coordinadores Administrativos	-Actas  -Listas de asistencia	50	Es importante mantener comunicación permanente con el personal bajo la responsabilidad, con la finalidad de buscar la mejora continua en la gestión de cada establecimiento.	El trabajo que se realiza en el ISBM, requiere mantener una comunicación permanente y eficiente, procurando minimizar el riesgo de fallos por falta de información o líneas claras. Por ello se debe continuar realizando reuniones de trabajo, con el fin de establecer el rumbo de la gestión en cada dependencia de la DPCM.



#### 11. UNIDAD DE POLICLINICOS Y CONSULTORIOS MAGISTERIALES: EVALUACION SEM II 2018 ALCANCE 46.43%

**EVALUACION DEL SEMESTRE II POI 2018 OFINAS 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.

**MATRIZ**

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	1.1 Gestionar 05 actividades recreativas o eventos institucionales.  <b>Peso 100</b>	1. Número actividades recreativas o eventos institucionales	Realización de actividades/eventos: -“Taller de Estrategias de Afrontamiento y Resiliencia”, Este evento se realizó en dos jornadas. Mes de julio, con Directores de Centros Escolares de los departamentos de Santa Ana, Ahuachapán y Sonsonate. En el de Noviembre, con Directores de Centros Escolares de San Miguel, Usulután, Morazán y La Unión. En total participaron 267 personas.  -“Inauguración de liberaciones de Tortugas marinas” Actividad desarrollada registrándose la participación de más 300 personas, entre funcionarios del Minad, docentes, sus grupos familiares e invitados  Se brindó apoyo en la realización de 20 actividades recreativas y de auto cuidado, solicitadas por Centros Escolares y Policlínicos Magisteriales, para lo cual, se brindó el servicio de transporte de 24 unidades de transporte para 1,572 personas  Durante el período del 1 de enero al 9 de diciembre 2018, el Centro Recreativo registró el ingreso de 19,059 personas.	-Autorización por parte del Viceministro de Educación.  -Listados de asistencia	50	La realización de actividades recreativas permite que los servidores públicos docentes obtengan beneficios, tales como mejorar convivencia laboral, familiar y la salud física y mental; promoviendo el ejercicio físico. Además, se logra concientizar a los participantes sobre cuidado del medio ambiente	Debido al incremento en la afluencia de veraneantes al balneario, se requiere la contratación de otro guardavidia para el Centro Recreativo Magisterial Metalío, ya que, actualmente solo se cuenta con un, quien ha realizado rescates acuáticos, sin reportar víctimas que lamentar. Sin embargo, la playa de Metalío, es muy peligrosa debido a los alfaques (corrientes de agua) que podrían poner en peligro la vida de una o varias personas al mismo tiempo. Además, queda sin vigilancia el área de piscina.

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION DEL SEMESTRE II POI 2018 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.

### MATRIZ

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.  <b>Peso 100 %</b>	2.1 Tramitar el 100% solicitudes presentadas por los docentes o miembros de su grupo familiar  <b>Peso 100 %</b>	1. Número de solicitudes tramitadas.	Se tramitaron las solicitudes siguientes: > 83 Subsidios temporales > 42 Gastos funerarios  Se aprobaron 8 solicitudes de reincorporaciones y continuidad de hijos mayores de 21 años por invalidez total o discapacidad y se denegó 2 solicitudes.  <b>TOTAL DE SOLICITUDES TRAMITADA 135</b>	Actas de Comisión Técnica de Subsidios y Pensiones  Certificaciones de Punto de Acta Consejo Directivo	<b>50</b>		Capacitar a Personal de Administrativo y de Salud de los Policlínicos Magisteriales, sobre las prestaciones y beneficios que otorga el ISBM

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION DEL SEMESTRE II POI 2018 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.

### MATRIZ

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.  <b>Peso 100 %</b>	.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  <b>Peso 50%</b>	1. Número de carné emitidos y entregados a usuarios por primera vez  2. Número de reposiciones de carné emitidos y entregados a usuarios.	<b>efectuaron los trámites siguientes:</b> Primera Vez (Afiliación) 572 Reposición de Carné 1,333 Carné Provisional 48 <hr/> <b>Total, de trámites 1,953</b>	Reporte de Sistema SIREXPE	<b>50</b>	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.  Se ha solicitado a la División de Informática, adicionar al SIREXPE, el dato consolidado de las actualizaciones de información de los usuarios, ya que, anteriormente, el dato se contabilizaba con la emisión de recibo de carné.	

**12. DIVISION DE RIESGOS PROFESIONALES, BENEFICIOS Y PRESTACIONES SEM II 2018 ALCANCE 50.00%**

**EVALUACION DEL SEMESTRE II POI 2018 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.

### MATRIZ

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 <b>Peso 100</b>	1.1. Asegurar el 100% del cumplimiento de los planes operativos de las Divisiones. <b>Peso 100</b>	1. Número de reuniones de seguimiento y revisión de los Planes Operativos de las Divisiones. 2. Número de planes de trabajo cumplidos	Se realizaron 6 seguimientos o monitoreo a la ejecución de los planes  Se realizaron 3 reuniones, conjuntas con las Divisiones para revisar el cumplimiento del POI 2018	-Lista de asistencia  -Ayudas memoria de las reuniones.  -Informes ejecutivos mensuales,	50	Situaciones imprevistas imposibilitan dar cumplimiento al 100% de los planes operativos	Solicitar a cada jefatura de División asegurar el cumplimiento de los planes, mediante el seguimiento oportuno a las jefaturas bajo su cargo.

**EVALUACION DEL SEMESTRE II POI 2018 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.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
<p>2. Fortalecer el control interno en todas las dependencias del Instituto.</p> <p><b>Peso 100</b></p>	<p>2.1 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.</p> <p><b>Peso 100%</b></p>	<p>1. No. De subsanaciones de las recomendaciones e informes de las diferentes auditorías, del área de salud</p> <p>2. No. de subsanaciones de las recomendaciones e informes de las diferentes auditorías, del área administrativa</p> <p>3. No. De Informes, Acuerdos, Lineamientos, entre otros, de medidas de control interno identificadas e implementadas</p>	<p>-Remisión de 1 (un)n informe final de la auditoria externa periodo 2017 y de 1 (un) borrador de carta de gerencia periodo 2017, a la Presidencia del ISBM.</p> <p>-Elaboración y remisión de 10 (diez) notas a la Presidencia para firma y posterior remisión a las dependencias observadas para la subsanación de las observaciones, tanto de las dependencias de la Subdirección de Salud, Subdirección Administrativa y la Unidad Financiera.</p> <p>-Subsanación de 7 (siete) observaciones de las Subdirecciones y de la Unidad Financiera.</p> <p>-3 Notas de Instrucción a las jefaturas de la Subdirección Administrativa</p>	<p>--Correos y notas de seguimiento.</p> <p>-Notas de Instrucción</p> <p>-Informe consolidado de las respuestas de subsanaciones, remitido al equipo de la auditoria Externa, periodo 2017.</p> <p>-Informe consolidado de las respuestas a las observaciones del Borrador de carta de Gerencia periodo 2017</p>	50	<p>Informes de la auditoria externa</p>	<p>A las jefaturas de las diferentes dependencias, dar seguimiento y cumplimiento a los informes de los diferentes entres contralores</p>

**EVALUACION DEL SEMESTRE II POI 2018 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.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3. Velar por el uso eficiente de los Fondos Circulantes de Monto fijo y Fondo de Caja chica <b>Peso 100</b>	3.1 Capacitar a los Encargados de 4 Fondos Circulantes y los 53 Encargados Fondos de cajas chicas. <b>Peso 50</b>	1.Número de encargados de fondos Circulantes de Monto fijo y encargados de cajas chicas capacitados	<p>Se impartieron 5 capacitaciones sobre el procedimiento y el uso del sistema.</p> <p>En fecha 18 de octubre a los encargados del fondo circulante.</p> <p>En fechas 29 y 30 de octubre se capacitaron 50 encargados de cajas chicas.</p> <p>El 5 y 6 de noviembre 69 empleados capacitados para uso del sistema de cajas chicas</p>	<p>-Reuniones de capacitación</p> <p>-Listados de asistencia</p> <p>-Levantamiento de Actas</p>	50	Se está revisando propuesta para generar una capacitación a nivel nacional de los encargados de cajas chicas	Estandarizar los criterios, para efectuar las compras y girar instrucciones precisas al respecto.

**EVALUACION DEL SEMESTRE II POI 2018 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.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3. Velar por el uso eficiente de los Fondos Circulantes de Monto fijo y Fondo de Caja chica <b>Peso 100</b>	3.2 Supervisar la ejecución de los fondos y otros aspectos a los Encargados de 4 Fondos Circulantes y los 53 Encargados Fondos de cajas chicas. <b>Peso 50</b>	1. Número de visitas de supervisión realizadas a los encargados de Montos fijos y los Encargados de Cajas Chicas.  2. Número de lineamientos girados sobre el uso y manejo eficiente de los fondos.	Se realizaron 8 Visitas de supervisión y arqueo a los encargados de cajas chicas,  Al mismo tiempo se giraron instrucciones por escrito en tres ocasiones.	-Actas de visita a los lugares  -Lineamientos girados a los encargados de las cajas chicas, mediante correo institucional	40	La importancia de las visitas de campo radica en obtener un conocimiento más expedito de los problemas y de las soluciones que se generan con los encargados de Fondos Circulantes y cajas chicas en los policlínicos y consultorios magisteriales.	Hacer uso correcto del Instructivo del Uso del manejo del fondo circulante y las cajas chicas.  Actualizar el Instructivo en mención

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION DEL SEMESTRE II POI 2018 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

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
4. Mantener los niveles de comunicación con el área de salud, para lograr los objetivos institucionales y la armonía laboral  <b>Peso 100</b>	4.1 Realizar 6 reuniones de coordinación sobre situaciones comunes que afecten el normal funcionamiento de la institución.  <b>Peso 100</b>	1. Número de reuniones de coordinación realizadas  2. Número de situaciones comunes atendidas y resueltas  3. Número de informes, memorándum, actas, entre otros remitidos a la Subdirección, sobre situaciones comunes identificadas	En el período se realizaron 5 reuniones con la subdirección de Salud y algunas situaciones atendidas con las divisiones de salud	-Ayudas memorias de reuniones efectuadas con la subdirección de Salud  -Correos de seguimiento con las jefaturas de la división de salud	45	Ha mejorado la comunicación y atención a situaciones comunes de las subdirecciones.	Solicitar el trabajo conjunto de las divisiones de ambas subdirecciones
<b>13. SUB DIRECCION ADMINISTRATIVA SEM II 2018 ALCANCE 47.00%</b>							



# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II POI 2018 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.

### MATRIZ

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.  <b>Peso 100 %</b>	1.1 Desarrollar 5 módulos del Sistema Informático Integrado del ISBM. <b>Peso 60%</b>	1. Número de módulos desarrollados	Se han desarrollado los módulos:  -Sistema de Registro de Exámenes de Laboratorios Externo.  - Sistema de Registro de Exámenes de Laboratorios Magisteriales.  - Sistema de Registro de Consultas de Médicos Especialistas Externos  - Sistema para el Control de Transacciones de Fondo Circulante y Caja Chica.	-Documentos de Requerimientos de cada módulo.  -Sistemas implementados en Servidor de Aplicaciones.	50	Se ha avanzado en el desarrollo del Sistema Integrado para la operatividad de la Institución.  Se ha invertido gran parte del tiempo en mantenimiento y soporte a usuarios de los sistemas implementados.	Dar continuidad al Plan Estratégico de sistemas de Información del Instituto.

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II POI 2018 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.

### MATRIZ

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.  <b>Peso 100 %</b>	1.2 Proporcionar mantenimiento a 18 sistemas en uso.  <b>Peso 40%</b>	1. Número de solicitudes atendidas  2. Número de sistemas en uso con mantenimiento realizado.	Se han realizado cambios y mejoras a los sistemas a solicitud de las unidades usuarias, así como también atenciones a usuarios en el uso de los mismos.  (1,235 atenciones a 18 sistemas, en el segundo semestre, para hacer un total de 2,992 atenciones)	-Correos enviados y recibidos  -Sistemas funcionando con cambios.	50	Todos los cambios solicitados se han realizado.	Dar mantenimiento a los sistemas actuales mientras se termina el proceso de desarrollo y migración a la nueva plataforma.

**EVALUACION SEMESTRE II POI 2018 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.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2- Mantener actualizado el sistema de información para apoyar la toma oportuna de decisiones  <b>Peso 100 %</b>	2.1 Garantizar la actualización del Sistema de Información Gerencial.  <b>Peso 100%</b>	1. Número de solicitudes de actualización del sistema de información gerencial realizadas	El sistema ha estado funcional y no se recibieron nuevas solicitudes.	Sistema de Información Gerencial.	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

**EVALUACION SEMESTRE II POI 2018 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. **MATRIZ**

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3. Fortalecer la Infraestructura Tecnológica del ISBM. <b>Peso 100</b>	3.1 Garantizar la creación y puesta en funcionamiento de un Centro de Datos del ISBM.  <b>Peso 50%</b>	1. Un Centro de Datos en funcionamiento.	El proceso fue adjudicado por la UACI y se encuentra en proceso de trámites institucionales para los permisos de construcción (1 centro de datos)  Se actualizo el sistema de respaldo del ISBM	Expedientes de los procesos de licitación	50	La construcción del centro de datos está pendiente, debido a espera de aprobación de permisos por parte de instituciones externas.	Continuar con el proceso de construcción y equipamiento del centro de datos, en el siguiente año.

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II POI 2018 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.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3. Fortalecer la Infraestructura Tecnológica del ISBM. <b>Peso 100</b>	3.2 Gestionar la actualización del sistema de respaldo <b>Peso 50%</b>	1. Número de equipos actualizados	Se actualizo el sistema de respaldo del ISBM	Expedientes de los procesos de licitación	50	La construcción del centro de datos está pendiente, debido a espera de aprobación de permisos por parte de instituciones externas.	Continuar con el proceso de construcción y equipamiento del centro de datos, en el siguiente año.

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II POI 2018 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.

### MATRIZ

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  <b>Peso 100 %</b>	4.1 Disponer del 100% de servicios tecnológicos a nivel institucional <b>Peso100%</b>	1. Número de servicios tecnológicos disponibles.	Se han administrado y monitoreado 17 equipos de servidores físicos y 20 virtuales, 3 equipos de almacenamiento de información, 2 equipos de respaldos de datos, 75 equipos de comunicación, 58 equipos de seguridad de oficinas centrales, policlínicos y consultorios magisteriales, 5 equipos de bases de datos, 5 servidores de aplicaciones y otros a fin de mantener disponibles los servicios tecnológicos que presta el Instituto a los usuarios (7 tipos de servicios).	-Formulario de control de respaldos.  -Hojas de control de mantenimiento de equipos  -Correos enviados sobre disponibilidad de servicios y/o mantenimientos	50	Se continúa brindando el mantenimiento preventivo y correctivo adecuado a los equipos a fin de mantener un funcionamiento óptimo.	Proporcionar monitoreo permanente a fin de mantener activos los servicios tecnológicos institucionales.

**EVALUACION SEMESTRE II POI 2018 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. **MATRIZ**

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.  <b>Peso 100 %</b>	5.1 Atender el 100% de solicitudes de soporte de acuerdo a prioridades del Instituto.  <b>Peso 100%</b>	1. Número de atenciones realizadas de acuerdo a prioridades.	<p>Soporte Informático brindado a los usuarios que lo han solicitado y se han registrado los casos más importantes con la solución respectiva, para corregir eventos futuros similares.</p> <p>Se han atendido 2,888 casos durante el segundo semestre del año 2018. Haciendo un total anual de 6,909 atenciones.</p> <p>Desde el 12 de noviembre no hay Técnico de Soporte Informático en la Región Occidental y se está atendiendo desde las oficinas centrales.</p>	<p>-Correos electrónicos recibidos y enviados.</p> <p>-Registro de incidentes de soporte informático atendidos.</p>	50	<p>Las solicitudes de soporte tanto de hardware como de software se han atendido de acuerdo a prioridades y al orden de llegada.</p>	<p>Se requiere asignar recursos de transporte a los técnicos para poder atender oportunamente las solicitudes de soporte.</p> <p>También se necesita dotar de un medio de transporte para la Región Paracentral.</p> <p>Agilizar la contratación del Técnico de Soporte Informático de la Región Occidental.</p>

**EVALUACION SEMESTRE II POI 2018 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: OBJETIVO ESTRATÉGICO: 4-** Fortalecer el proceso de Comunicación e Información. **LÍNEA ESTRATÉGICA: 4.1** Mejorar los canales de comunicación vertical y horizontal.

### MATRIZ

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  <b>Peso 100%</b>	6.1 Actualizar en el Sitio Web el 100% de solicitudes recibidas de acuerdo a estándar establecido.  <b>Peso 100%</b>	1.Número de solicitudes publicadas	Se recibieron 57 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, con un total de 126 publicaciones al año.	-Correos electrónicos  -Solicitudes de publicación.  -Publicaciones en el sitio web.	50	Se tiene un sitio web de acuerdo a los estándares de gobierno electrónico. Se está en el proceso de migración a la nueva plataforma definida por CAPRES.	Se recomienda actualizar constantemente el sitio web institucional, como medio de información para los usuarios del Instituto. Las unidades solicitantes deberán enviar información a la UAIP para que el sitio se encuentre debidamente actualizado. Continuar con el proyecto de migración del sitio web.



# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II POI 2018 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 14. DIVISIÓN DE INFORMATICA 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: OBJETIVO ESTRATÉGICO: 4-** Fortalecer el proceso de Comunicación e Información. **LÍNEA ESTRATÉGICA: 4.1** Mejorar los canales de comunicación vertical y horizontal.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
7- Apoyar en elaboración de informe de rendición de cuentas.  <b>Peso 100%</b>	7.1 brindar el apoyo en la elaboración del informe de rendición de cuentas.  <b>Peso 100%</b>	1.Número de documentos elaborados	Se apoyó en la elaboración del documento de rendición de cuentas.	-Correos electrónicos con información a consolidar.  -Publicaciones del informe en el sitio web.	50	Se ha apoyado en la consolidación del Informe de Rendición de Cuentas y documento de respuestas a consultas realizadas por los usuarios.	Se recomienda cumplir con los tiempos establecidos para brindar la información de forma oportuna.
<b>14. DIVISION DE INFORMATICA Y TECNOLOGIA SEM II 2018 ALCANCE 50.00%</b>							

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II POI 2018 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. **MATRIZ**

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. <b>Peso 100</b>	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 2018. <b>Peso 100</b>	1. Número de carpetas técnicas y propuestas elaboradas.  2. Número de informes de viabilidad elaborados.  3. Número de proyectos supervisados y/o ejecutados	19 informes técnicos de factibilidad y/o valúos de inmuebles gestionados.  Verificación de descripción técnica de porción de terreno a recibir a donar en Santa Rosa de Lima (MAG), realizada por CNR.  6 actualizaciones en el Sistema de Información de Inversión Pública (SIIP) del MH.  Gestiones UACI: 1. Construcción y supervisión de Mejoramiento de Centro Recreativo Magisterial de Metalío, adjudicados. 2. Supervisión de Adecuación de Infraestructura y equipamiento de Centro de Datos, adjudicado.  Remodelaciones de inmuebles: • Sonsonate (inaugurado). • San Vicente (inaugurado) • Oficinas centrales (terminado) • Archivo Central (terminado)	Documentos de los procesos: • Informes. • Actas • Certificaciones de puntos de Consejo Directivo. • Resoluciones.  Remodelaciones ejecutadas: • Actas de recepción • Estimaciones y/o pagos • Fotografías	50	Se ha dado cumplimiento a las encomiendas realizadas en relación a la gestión de inmuebles del Instituto.	

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTIÓN: DIVISIÓN DE OPERACIONES. MISIÓN:** La División de Operaciones, coordina y supervisa las operaciones administrativas de las áreas bajo su cargo, en el apoyo que se 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 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 manuales operativos y normativa institucional. **3.4** Institucionalización del plan de capacitación continua del personal del Instituto. **MATRIZ**

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2. Supervisar y monitorear el trabajo operativo que realiza el Departamento de Desarrollo Humano en la administración del recurso humano del Instituto. <b>Peso 100</b>	2.1. Durante el año 2018 monitorear la ejecución y resultados del Plan Operativo del Departamento de Desarrollo Humano. <b>Peso 100</b>	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 a través de informes mensuales (6).  Documentos normativos: • Manual de Funciones.  Se ha dado seguimiento al Plan de Capacitación del 2018	Informes.  Certificaciones de puntos de Consejo Directivo y/o Acuerdos Presidencia.  Comprobantes de capacitaciones realizadas (inscripciones, diplomas)	50	Se ha supervisado y monitoreado el Plan Operativo Institucional del Departamento de Desarrollo Humano.	

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTIÓN: DIVISIÓN DE OPERACIONES. MISIÓN:** La División de Operaciones, coordina y supervisa las operaciones administrativas de las áreas bajo su cargo, en el apoyo que se 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 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 manuales operativos y normativa institucional.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3. Lograr la buena gestión en la mejora continua en la administración de los servicios generales del Instituto. <b>Peso 100</b>	3.1. Supervisar y monitorear durante el año 2018 la ejecución y resultados del Plan Operativo del Departamento de Servicios Generales. <b>Peso 100</b>	1. Plan Operativo Institucional monitoreado y ejecutado. 2. Número de normativas administrativas generadas y/o actualizadas. 3. Levantamiento físico de inventario de Activo Fijo y de Suministros ejecutado	<p>Se ha monitoreado el cumplimiento del Plan Operativo Institucional de las Secciones que conforman Servicios Generales a través de informes mensuales (6):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Actualización de inventario de Activo Fijo</li> <li>• Recopilación información reportes de consumibles para conciliación.</li> <li>• Cumplimiento de solicitudes de transporte para misiones oficiales.</li> <li>• Elaboración de informes mensuales de consumos de combustibles.</li> <li>• Reparaciones e intervenciones de la Sección de Mantenimiento.</li> <li>• Actualización Manual de Activo Fijo (en proceso)</li> <li>• Actualización Manual de uso de vehículos (finalizado)</li> </ul> <p>Se ha dado seguimiento a gestión de requerimientos de bienes y servicios.</p>	Documentos elaborados	40	En el período se han reportado avances en la mejora continua de la infraestructura institucional; así como en el control de los bienes institucionales.	A fin de dar seguimiento oportuno a las Secciones, se requiere la contratación del Jefe de Servicios Generales, así como consolidar las Secciones de Transporte y de Activo Fijo y Suministros, a través de la contratación de personal en las diferentes áreas.

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTIÓN: DIVISIÓN DE OPERACIONES. MISIÓN:** La División de Operaciones, coordina y supervisa las operaciones administrativas de las áreas bajo su cargo, en el apoyo que se 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 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 manuales operativos y normativa institucional. **MATRIZ**

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
4. Lograr la buena gestión en la mejora continua en la administración de los archivos documentales del Instituto. <b>Peso 100</b>	3.1. Supervisar y monitorear durante el año 2018 la ejecución y resultados del Plan Operativo de la Sección de Archivo y Correspondencia <b>Peso 100</b>	1. Plan Operativo Institucional monitoreado y ejecutado. 2. Número de normativas administrativas generadas y/o actualizadas. 3. Archivo Central del Instituto instalado y funcionando	Se ha monitoreado el cumplimiento del Plan Operativo Institucional, a través de informes mensuales (6). <ul style="list-style-type: none"> <li>Manual para funcionamiento de Mesas de Entrada y Salida (en proceso)</li> <li>33 supervisiones de archivos.</li> <li>Plan de traslado del fondo acumulado del ISBM al Archivo Central ejecutado</li> <li>Seguimiento a Mesas de Entrada (8785 Correspondencias y 569,998 documentos digitalizados por TRANSDOC)</li> </ul>	Informes  Documentos elaborados.	<b>50</b>	Se ha supervisado y monitoreado el Plan Operativo Institucional de la Sección de Gestión Documental y Archivo, la cual presenta avances significativos.	Garantizar el funcionamiento eficiente del Archivo Central

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTIÓN: DIVISIÓN DE OPERACIONES. MISIÓN:** La División de Operaciones, coordina y supervisa las operaciones administrativas de las áreas bajo su cargo, en el apoyo que se 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 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 manuales operativos y normativa institucional. **MATRIZ**

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
5 Contribuir al desarrollo de capacidades técnicas para la adecuada gestión del medio ambiente y eficiencia energética en el ISBM. <b>Peso 100</b>	5.1. Reestructurar el Comité de Medio ambiente y Eficiencia Energética y elaborar y ejecutar plan para el año 2018. <b>Peso 100</b>	1. Comité de medio ambiente y eficiencia energética reestructurado. 2. Plan de trabajo del Comité elaborado y ejecutado.	Comité de Gestión Ambiental, nombrado.  Comité de Eficiencia Energética, reestructurado.  Política Ambiental del ISBM, revisada por Comités.  Plan de Huertos Institucionales elaborado y pendiente de revisión por Comités.  Suministro de basureros para separación y reciclaje de desechos sólidos.  Trabajos de ornamentación y jardinería realizados en varios establecimientos.	Documentos elaborados.  Acuerdos de nombramiento.  Insumos recibidos	50	En el periodo se han dado pasos positivos en la consolidación de la Sección de Medio Ambiente, quien dará seguimiento a los temas ambientales, incluyendo la Eficiencia Energética.	Culminar con la aprobación de la Política Ambiental del ISBM.
<b>15. DIVISION DE OPERACIONES SEM II 2018 ALCANCE 48.00%</b>							

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II POI 2018 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

### MATRIZ

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 <b>Peso 100 %</b>	1.1. Elaborar/revisar/actualizar 4 documentos administrativos para la gestión del recurso humano.  <b>Peso 100 %</b>	1. Número de manuales administrativos aprobados y socializados	El Consejo Directivo los siguientes documentos: -Manual Administrativo de Funciones del Personal del ISBM  -Instructivo de viáticos  Siguen en proceso los documentos siguientes:  -Política Salarial  -Manual de Reclutamiento y Selección de Personal  -Instructivo de Horas Extras	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Certificación de Acuerdo de Consejo Directivo del Plan Anual de Capacitaciones 2018.</li> <li>• Certificación de Acuerdo de Consejo Directivo de Normativa de Asistencia.</li> <li>• Acuerdo de Autorización de Manual para el uso de Uniformes del personal del ISBM</li> <li>• Acuerdo de Autorización de Manual Administrativo de Funciones del personal del ISBM</li> <li>• Certificación de Acuerdo de Consejo Directivo de Instructivo de viáticos</li> <li>• Manuales en proceso</li> </ul>	50	La meta se ha cumplido muy a pesar de las múltiples actividades que se desarrollan en el Departamento de Desarrollo Humano las cuales se han visto incrementadas con la actualización de los documentos administrativos debido a la necesidad de homologar con el Contrato Colectivo de Trabajo y por la entrada en vigencia de las Reformas al RIT-ISBM.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Que las dependencias del ISBM, atiendan los procesos de elaboración y actualización de documentos administrativos para la administración de personal.</li> </ul>

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II POI 2018 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 personal del Instituto

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2.Fortalecer las competencias del recurso humano del Instituto, a través de la actualización de conocimientos técnicos tanto del el área Administrativa como de Salud <b>Peso 100%</b>	2.1. Formular y Gestionar la implementación del Plan de Capacitaciones 2018 <b>Peso 100%</b>	1. Plan de Capacitaciones elaborado y aprobado. 2.Plan de Capacitaciones gestionado. 3.Número de capacitaciones impartidas 3.Número de empleados(as) capacitados.	Capacitaciones gestionadas 24 Capacitaciones impartidas 24 Empleados capacitados Número de personas: 457 (73 % del personal) Femeninos: 273 Masculino: 184 Administrativos 252 Femenino: 138 Masculino: 114 Salud 205 Femenino 135 Masculino 70 Inversión en Capacitaciones \$ 10,908.11 Monto aportado ISBM: \$10,008.11 (92%) (Proveedores: \$1,983.00) (Diplomados \$3,872.79) Capacitaciones al exterior \$ 4,152.32 Monto aportado INSAFORP: \$900.00 (8.00%)	•Solicitudes de capacitación •Invitaciones al personal •Solicitudes 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 segundo semestre se gestionó y desarrolló el Plan de capacitación del Personal, habiendo fortalecido las competencias del personal participante en sus diferentes áreas de trabajo.	•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 II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II POI 2018 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

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
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. <b>Peso 100%</b>	3.1. Garantizar el 100 % de cumplimiento de los procesos administrativos y de control interno en todas las acciones del Departamento de Desarrollo Humano” <b>Peso 100%</b>	1. Número de trámites administrativos ejecutados	<b>Contrataciones 60</b> <b>Salud 49</b> Femenino 29 Masculino 20 <b>Administración 11</b> Femenino 3 Masculino 8  <b>Planillas anuales</b> \$7,007,075.16 <b>Planillas 2° semestre</b> \$3,630,999.67 <b>Horas Extras anual</b> \$230,746.20 <b>Horas Extras 2° semestre</b> \$118,200.63  <b>Descuentos por llegadas tardías \$ 4,037.94</b>  Julio \$ 361.92 Agosto \$ 644.11 Septiembre \$ 853.37 Octubre \$ 400.61 Noviembre \$00.00 Diciembre \$ 1,777.93  <b>Contratos de empleados 67</b> Contrato Individual de Trabajo 56 Contrato Interino de Trabajo 6 Contrato Eventual 5	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Expedientes de empleados</li> <li>• Expedientes de contratación</li> <li>• Planillas</li> <li>• Correos electrónicos</li> <li>• Base de empleados</li> </ul>	50	Se logró administrar el Instrumento de evaluación al desempeño 2017 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. Se ha elaborado un preliminar del informe de la evaluación al desempeño, debido a que existen dependencia pendiente que no ha hecho su evaluación del desempeño	Que las jefaturas jueguen su rol en cuanto a la implementación de los procesos administrativos ejecutados por el Departamento de Desarrollo Humano.

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II POI 2018 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

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
4. Impartir en la administración del recurso humano del Instituto, el tema de género <b>Peso 100%</b>	4.1. Supervisar y monitorear durante el año 2018 la ejecución y resultados del Plan Operativo de la Sección de Género. <b>Peso 100%</b>	1. Plan Operativo de la Sección de Género monitoreado y ejecutado.	6 informes ejecutivos referente a las actividades realizadas por la Sección de Género. 5 Informes presentados a ISDEMU, en el marco de la Estrategia de prevención de feminicidios y violencia sexual.  Se realizaron 2 capacitaciones de la Ley Especial Integral para una Vida libre de violencia y 2 capacitaciones de Género una oportunidad para la felicidad de la sociedad.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Informes ejecutivos</li> <li>• Informes remitidos a ISDEMU</li> <li>• Correos electrónicos</li> <li>• Listados de asistencia.</li> </ul>	50	El ISBM está avanzando en transversalizar el enfoque de género en el quehacer institucional.	A Sección de Género continuar con el esfuerzo de sensibilización y transversalización del enfoque de género.

**16. DIVISION DE OPERACIONES DPTO. DDHH SEM II 2018 ALCANCE 50.00%**

**EVALUACION SEMESTRE II POI 2018 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 el proceso de comunicación e información. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** Mejorar el clima organizacional.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
<p>1. Promover la comunicación institucional con enfoque de género.</p> <p><b>Peso 100</b></p>	<p>1.1. Incorporar 3 procesos de comunicación con enfoque de género</p> <p><b>Peso 100</b></p>	<p>1. Número de procesos que incorporen lenguaje inclusivo.</p> <p>2. Número de empleados y empleadas que participaron en las actividades.</p>	<p>-La Unidad Jurídica observo nuevamente la Guía del Lenguaje inclusivo, está en tercera revisión por Sección de género.</p> <p>-Se ha incorporado en el proceso de inducción del personal temática de género a 6 personas de nuevo ingreso.</p> <p>-Sección de Género ha emitido 5 informes en casos de supuestas violencias de género.</p>	<p>-Guía de lenguaje inclusivo institucional</p> <p>-Cuadro de control de asistencia</p> <p>-Informes de supuestas violencias de género.</p>	50	<p>Es importante destacar que la incorporación de la temática de Género en la inducción y en el quehacer institucional, es básica para promover la igualdad y no discriminación por razones de género.</p>	<p>Se recomienda a todas las jefaturas del ISBM que tomen en cuenta ante la creación de cualquier documento es ideal que incorporen lenguaje inclusivo para dar cumplimiento al Art.15 de la Ley igualdad, Equidad y Erradicación de la Discriminación contra las mujeres</p>

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II POI 2018 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. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** Fortalecer las capacidades Técnicas y Administrativas del Instituto. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** Actualización de Educación Continua del Personal de Salud.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2. Continuar el proceso de sensibilización de género dirigido al personal del ISBM.  <b>Peso 100</b>	2.1 Sensibilizar a 604 empleados en el enfoque de género.  <b>Peso 100</b>	1. Número de empleadas y empleadas sensibilizadas en enfoque de género.	-Se ha capacitado de julio a diciembre a 55 empleados/as acerca de la LEIV.  -Se han enviado 15 correos electrónicos con contenidos de la LEIV. Para que el personal conozca el contenido de esta.  -Se coordinó con Comité de salud y seguridad ocupacional de Mejicanos charla: Género una oportunidad de felicidad para la sociedad, en la que participaron 13 empleados/as,  -Se capacitó a dos empleadas embarazadas acerca de los beneficios de la Lactancia materna como beneficio para la madre y él o la bebé.	-Listados de asistencia.  - Fotografías  -Correos electrónico	40	Por el cumplimiento de la función institucional, se hace difícil que el personal, se integre a las capacitaciones, por lo que es importante retomar las opciones virtuales, lo que se hará para el año 2019.	La temática de género por las implicaciones de desmontaje cultural, conlleva un abordaje difícil, sin embargo es preciso que las jefaturas apoyen los esfuerzos de capacitación, incentivando al personal bajo su cargo para que asistan.

**EVALUACION SEMESTRE II POI 2018 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. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** Fortalecer las capacidades Técnicas y Administrativas del Instituto. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** Actualización de Educación Continua del Personal de Salud.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
<p>3. Lograr transversalizar el enfoque de género en el quehacer institucional.</p> <p><b>Peso 100%</b></p>	<p>3.1 Incorporar en 6 documentos o procesos el enfoque de género en la institución.</p>	<p>1. Número de procesos y documentos institucionales con enfoque de género.</p>	<p>-Creación de un Protocolo de atención a usuarias víctimas de violencia de género, en revisión por médico magisterial y psicóloga magisterial</p> <p>-Creación de un Protocolo de actuación de Sección de género, en revisión por Jefatura inmediata</p>	<p>- Protocolo de atención a usuarias víctimas de violencia de género</p> <p>Protocolo de actuación de Sección de género</p>	<p>45</p>	<p>Los protocolos mencionados serán un gran apoyo para estandarizar la atención a las mujeres que enfrentan violencia, dando cumplimiento a la LEIV y LIE.</p> <p>Al momento de la entrega de esta evaluación el Protocolo de Atención a usuarias se encuentra en revisión con personal Técnico médico y Psicología.</p>	<p>Al personal para que una vez aprobados e institucionalizados ambos documentos, se les dé cumplimiento, para que se pueda dar un abordaje y tratamiento integral de los casos por violencia de género.</p>

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II POI 2018 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. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
<p>4. Promover programas de salud que apoyen a la salud preventiva del personal y población usuaria del ISBM, con énfasis a la población femenina.</p> <p><b>Peso 100%</b></p>	<p>4.1 Incorporar 3 programas preventivos enfocados a la población mayoritaria del personal y población usuaria.</p> <p><b>Peso 100%</b></p>	<p>1 Número de personal participando en programa de salud preventiva.</p> <p>2. Numero de población usuaria participando en programas de salud preventiva</p>	<p>-En el marco de la Promoción de la Lactancia materna, se realizó la Primera LACTATON, en la cual participaron 11 empleadas y una usuaria de ISBM, en dicha actividad se recolectaron 1755 ml de leche materna.</p> <p>- En el mes de octubre se envió por correo electrónico a 604 empleados y empleadas, mapa de embarazos en niñas y adolescentes, también una reflexión para proteger a las niñas del abuso sexual.</p> <p>En el mes de octubre, también se participó en la Feria de Prevención del cáncer de mama conjunto con Sección de Salud mental, además se entregaron 150 tarjetas incitando a la prevención del cáncer de mama al personal de Oficinas administrativas del ISBM.</p> <p>-En el marco de la Estrategia Nacional de Prevención de Femicidios y Violencia sexual, se realizó campaña de prevención de violencia contra las mujeres, a través de imágenes alusivas a la temática entregados por ISDEMU</p> <p>En el mes de noviembre, en el marco del Día de la no violencia contra las mujeres en conjunto con Unidades de Género del MINED y Caja Mutual se llevó a cabo Foro contra la violencia hacia las mujeres denominado: Una vida libre de violencia para las mujeres y niñas un reto pendiente, en el cual participaron: 133 mujeres y 74 hombres.</p>	<p>-Correos electrónicos</p> <p>-Fotografías</p>	50	<p>La prevención de la violencia contra las mujeres, es importante abordarla por las implicaciones que trae en la vida personal, familiar y laboral.</p>	<p>A las distintas jefaturas a incentivar al personal bajo su cargo para que participe en las distintas actividades.</p>

**17. DIVISION DE OPERACIONES SECCION DE GENERO SEM II 2018 ALCANCE 46.25%**

**EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. 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

### MATRIZ

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. <b>Peso 100 %</b>	1.1. Mantener actualizado el Inventario de Bienes Inmuebles del ISBM. <b>Peso 100 %</b>	1. Cuadro General de Bienes Inmuebles mejorado 2. Cuadro General de Mejoras a Inmuebles Actualizado 3. Cuadro de Depreciación actualizado	Se posee inventario de 21 Inmuebles institucionales.  Se posee registro de mejoras realizadas a bienes inmuebles.  Se tiene posee cuadro de depreciación en bienes inmuebles	-Reporte General de bienes inmuebles a nivel nacional.  -Reporte de mejoras a Bienes Inmuebles.  -Reporte de depreciaciones Convocatoria a la Comisión de Descargo	<b>47.50</b>	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 dos colaboradores a fin de poder dar seguimiento al proceso de identificación y control de bienes institucionales.

**EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. 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

**MATRIZ**

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  <b>Peso 100 %</b>	2.1. Mantener actualizado el Inventario de Vehículos del ISBM.  <b>Peso 100 %</b>	1. Cuadro General de Vehículos Actualizado.  2. Cuadro General de Mantenimiento de vehículos actualizado  3. Cuadro de Depreciación actualizado	Se posee registro de 21 unidades de transporte institucionales a nivel nacional	-Inventario General de Vehículos Institucionales a la fecha	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 SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. 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

**MATRIZ**

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 <b>Peso 100 %</b>	3.1 Mantener actualizado el Inventario de insumos del SBM. <b>Peso 100 %</b>	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 330 bienes consumibles a nivel de 3 bodegas ( Central, Oriental, Occidental)	-Inventario general a nivel nacional de insumos	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 II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. 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

### MATRIZ

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  <b>Peso 100 %</b>	4.1. Codificar de forma adecuada los bienes del ISBM.  <b>Peso 100 %</b>	1. Cuadro General de bienes de activo fijo debidamente codificados	Se ha asignado código a 25,106 bienes muebles a nivel nacional	-Inventario General de bienes muebles institucionales codificados	<b>50</b>	Se está realizando verificación a nivel nacional en todos los establecimientos, dejando las hojas de cargo respectivas por empleado con el propósito de mantener 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  Contratar una persona como colaborador a fin de atender más eficientemente las demandas de la institución.
<b>18. DIVISION DE OPERACIONES SECCION DE ACTIVO FIJO Y SUMINISTROS SEM II 2018 ALCANCE 49.38%</b>							

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II POI 2018 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. **MATRIZ**

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Crear y/o actualizar los instrumentos técnicos y normativos que permitan el buen funcionamiento del Sistema Institucional de Gestión Documental y Archivos. <b>Peso 100%</b>	1.1. Garantizar la creación y/o actualización de 20 instrumentos para el funcionamiento del Sistema Institucional de Gestión Documental y Archivos.  <b>Peso 100%</b>	1. Número de Instrumentos de clasificación documental elaborados  2. Número de Instrumentos descripción documental elaborados y/o gestionados  3. Número de instrumentos valoración y selección documental elaborados y/o gestionados.	1. Se actualizaron la Reseña histórica Institucional e Índice Legislativo. 2. Se elaboró Consolidado de Inventarios de los Archivos Especializados. 3. Se actualizó Inventario del Archivo Central 4. Se publicó el Cuadro de Clasificación Documental 5. Se elaboró un borrador del Plan de Digitalización. 6. Se elaboró propuesta de Manual para el Funcionamiento de Mesas de Entrada y Salida del ISBM.	- Reseña histórica e Índice legislativo actualizado en formato digital  - Inventario de archivos Especializados  - Inventario del Archivo Central  - Manual para el Funcionamiento de Mesas de Entrada y Salida revisado	<b>50</b>	Se ha cumplido con las metas establecidas en el Plan Operativo avanzando considerablemente en funcionamiento del Sistema de Gestión Documental y Archivos, no obstante, queda pendiente el acuerdo de aprobación del manual y la finalización del Plan de digitalización	Emitir el acuerdo para la aprobación del Manual de para el Funcionamiento de las Mesas de Entrada y Salida, lo cual mejorará significativamente el Significativamente el Sistema de Gestión Documental y la transparencia

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II POI 2018 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.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2. Lograr la supervisión del cumplimiento de los lineamientos establecidos para los Archivos de Gestión y Especializados del ISBM. <b>Peso 100 %</b>	2.1. Supervisar el 100% de los Archivos de Gestión y Especializados durante el año. <b>Peso 100%</b>	1. Programaciones de supervisión elaborada.  2. Número de archivos de gestión supervisados.  3. Numero de archivos especializados supervisados.  4. Número de Informes de supervisión elaborados.  5. Número de archivos que cumplen lineamientos de organización, descripción, transferencia y conservación documental.	1. Se supervisaron 17 archivos de gestión y 16 archivos especializados.  2. Se elaboraron 16 Informes de Supervisión: 7 de Archivos de Gestión y 9 de Archivos Especializados.	-Fichas de supervisión de archivos  -Informes de Supervisión	50	Se ha cumplido la meta de supervisar los archivos de gestión y archivos especializados del ISBM, lo cual ha permitido dar seguimiento a la organización y descripción de dichos archivos	Tomar en cuenta las recomendaciones que se establecen en los informes de supervisión, especialmente los responsables y enlaces de archivos de gestión y archivos especializados.

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II POI 2018 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.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3. Capacitar al personal de ISBM en materia de gestión documental y archivos. <b>Peso 100 %</b>	3.1. Realizar 4 actividades de capacitación en temas de gestión documental y archivos que permitan fortalecer las habilidades del personal del ISBM en dicha área. <b>Peso 100%</b>	1. Número de capacitaciones impartidas  2. Número de Personal capacitado	1. Se impartieron 29 asesorías a enlaces de archivo vía telefónica sobre elaboración de inventarios y listados de expedientes sami activos.	- Listado de enlaces de archivos asesorados - Correos electrónicos solicitando asesoría.	50	Se ha reforzado los temas de gestión documental y archivo brindados en las capacitaciones durante el primer semestre	Atender las convocatorias a capacitaciones que se brinda por parte de la Sección de Gestión Documental y Archivos

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II POI 2018 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:** Mejorar la calidad de los procesos a través de la implementación de los estándares de calidad de las normas ISO 9001

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
4. Gestionar la creación del Archivo Central del ISBM. <b>Peso: 100 %</b>	4.1. Garantizar la creación del Archivo Central del ISBM. <b>Peso: 100 %</b>	1. Número de cajas del fondo acumulado con documentos semi activas trasladadas y organizadas.  2. Inventario documental actualizado	1. Se finalizaron las readecuaciones a las instalaciones del archivo central 2. Se finalizó la compra e instalación de mobiliario para el Archivo Central. 3. Se trasladaron hacia el archivo central del ISBM e instalaron en sus respectivos archivadores 6,250 cajas con documentos semi activos (fondo acumulado) que se encontraba en la empresa. 4. Se actualizó el inventario de documentos semi activos. 5. Se rotularon 3800 cajas con documentos	- Acta de recepción. - Plan de traslado del fondo documental acumulado - Ordenes de salida permanente de cajas con documentos - Solicitudes de devolución de documentos. - Inventario del Archivo central	<b>50</b>	Se ha cumplido la meta de creación del archivo central lo cual permitirá brindar tratamientos archivísticos a los documentos, así como realizar Transferencias, consulta y préstamo documental.	Utilizar los procedimientos establecidos en el Manual para el Funcionamiento del Archivo Central y en el Manual de Procedimientos de la gestión Administrativa del ISBM, especialmente en las transferencias, consulta y préstamo documental.

**EVALUACION SEMESTRE II POI 2018 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.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
5. Lograr el registro sistemático, digitalización, transferencia, entrega física de la Correspondencia Oficial Externa recibidas por las Mesas de Entrada de Oficinas Centrales. <b>Peso 100%</b>	5.1. Garantizar el 100% del registro, digitalización, transferencia y entrega física de la Correspondencia Oficial Externa Recibida por las dos Mesas de Oficinas Centrales. <b>Peso 100%</b>	1. Directorio Institucional actualizado  2. Número de correspondencia recibida e ingresada en Mesa de Entrada del Sistema TRANSDOC.  3. Número de correspondencia digitalizada y transferida por el sistema TRANSDOC.  4. Número de Correspondencia entregada en las diferentes dependencias del ISBM.	1. Se coordinó la recepción de documentos de Mesa de Entrada de los diferentes procesos notificados a la SGDA. 2. Se recibieron, registraron, digitalizaron, transfirieron y entregaron de forma física 8,785 COE.	- Memorándums y correos electrónicos - Registros de correspondencia oficial externa elaborados en el Módulo de Mesa de Entrada del sistema TRANSDOC. - Expedientes de reportes de entrega de correspondencia	50	Se ha cumplido con la meta planificada	Todas las dependencias deben cumplir con lo establecido en el Manual para el funcionamiento de Mesas de Entrada del ISBM.

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II POI 2018 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. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** Fortalecer el proceso de información y comunicación. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** Mejorar los canales de comunicación vertical y horizontal.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
6. Desarrollar la supervisión del cumplimiento de los lineamientos establecidos para el personal que realiza funciones de Mesa de Entrada en Policlínicos, Centros de Atención Regionales y Oficinas Centrales del ISBM. <b>Peso 100%</b>	6.1. Supervisar que los 45 encargados y encargadas de las Mesas de Entrada del ISBM cumplan con los lineamientos normativos aprobados para su funcionamiento o. <b>Peso 100%</b>	1. Número de encargados de Mesa de Entrada de Policlínicos, Centros de Atención Regionales y Oficinas Centrales Supervisados cumpliendo lineamientos 2. Número de Seguimientos elaborados y remitidos. 3. Número de reportes de entrega recibidos y verificados. 4. Registro Anual de Correspondencia Oficial Externa actualizado.	1. Se ha remitido a la Unidad Jurídica solicitud para elaboración de Acuerdo de aprobación del Manual para el Funcionamiento de Mesas de Entrada y Salida. 2. Se han elaborado 6 seguimientos a Mesas de Entrada. 3. Se han recibido y verificado 65 copias digitales de reportes de entrega de Correspondencia Oficial Externa. 4. Se realizaron 4 actualizaciones del Registro Anual de la correspondencia	- Memorándum de remisión de Propuesta de Manual para el funcionamiento de Mesas de Entrada y Salida del ISBM - Registro Anual Correspondencia Oficial Externa. - - Listado de responsables y destinatarios de Correspondencia Oficial Externa. - Seguimientos de Mesas de Entrada - Correos electrónicos de seguimiento a Mesas de Entrada del ISBM.	<b>50</b>	Se ha cumplido con la meta planificada	Todas las dependencias deben cumplir con los establecido en el Manual para el funcionamiento de Mesas de Entrada del ISBM.
<b>19. SECCIÓN DE GESTIÓN DOCUMENTAL Y ARCHIVOS SEM II 2018 ALCANCE</b>					<b>50.00%</b>		



## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II POI 2018 CENTRO DE ATENCION DE OCCIDENTE UNIDAD DE GESTIÓN: 20. 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.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Potenciar la cultura del servicio a los pacientes, en el personal de la Región Occidente.  <b>Peso 100%</b>	1.1 Propiciar la comunicación clara y oportuna en la región Occidente, realizando 6 reuniones con Coordinadores, efectuando 20 monitoreos y 10 visitas por situaciones específicas a policlínicos y Consultorios Magisteriales.  <b>Peso 100%</b>	1. Número de reuniones con Coordinadores realizadas.  2. Número de monitoreos realizados.	Se ha realizado 1 reunión con los Coordinadores. Al mes de diciembre se ha realizado: 1 monitoreo y 6 visitas de campo a los establecimientos de occidente.	-Solicitudes de transporte  -Libro de visitas de los establecimientos.  -Libro de visitas Institucionales Coordinadora CAROCC.	36	- Las ausencias de personal dificultan las labores en policlínicos y consultorios de la región, los Coordinadores deben permanecer en sus establecimientos. - Se aprovecharon las programaciones regulares para la visita a los establecimientos, lo que limita el tiempo de estadía. - El trabajo administrativo limitó en muchas ocasiones la realización del monitoreo en la región. - El uso de la tecnología permitió la comunicación oportuna con Coordinadores y personal de los establecimientos de la región Occidente.	- Continuar aprovechando los recursos de comunicación que ofrece la tecnología, telefonía fija y móvil, correos electrónicos, aplicaciones para mantener una oportuna comunicación con los Coordinadores de la región Occidente.

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II POI 2018 CENTRO DE ATENCION DE OCCIDENTE UNIDAD DE GESTIÓN: 20. 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
<p>2.Fomentar el cumplimiento del marco normativo en el proceso de revisión y facturación de los documentos presentados por los proveedores de la región Occidente</p> <p><b>Peso 100%</b></p>	<p>2.1 Remitir a pago 605 documentos de proveedores y 55 documentos de arrendantes de la Región Occidente en el período de enero a diciembre 2018</p> <p><b>Peso 100%</b></p>	<p>1.Número de documentos de proveedores y arrendantes recibidos para revisión.</p> <p>2. Número de documentos de proveedores y arrendantes remitidos a pago mensualmente.</p>	<p>Al mes de diciembre/2018 se han:</p> <p>-Recibido 369 documentos. Según detalle: 347 proveedores de salud y 22 Arrendamientos. y</p> <p>-Remitido para pago 369 documentos en total. Según detalle: 346 proveedores de salud y 23 Arrendamientos</p>	<p>-TRANSDOC</p> <p>-SISAPI</p> <p>-Reportes de asignación de documentos SISAPI</p> <p>-Libro de entrega de subsanaciones</p> <p>-Libro facturación de arrendamientos zona occidental</p> <p>-Libro control de facturas</p>	<p><b>50</b></p>	<p>En el período se ha logrado reducir los tiempos de revisión, incidiendo directamente en el tiempo desde la entrega del documento de pago por parte del proveedor hasta la facturación de los mismos.</p> <p>Los técnicos se esforzaron al final del semestre para reducir al mínimo los tiempos de revisión e incrementar el número de documentos facturados.</p>	<p>-Continuar gestionando la oportuna firma de documentos por administradores de contrato en el Centro de Atención Regional Occidente.</p>

**EVALUACION SEMESTRE II POI 2018 CENTRO DE ATENCION DE OCCIDENTE UNIDAD DE GESTIÓN: 20. 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.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3. Generar las condiciones para que los docentes activos y su grupo familiar gocen de la atención en salud brindada por ISBM.  <b>Peso 100%</b>	3.1. Registrar o actualizar en sistema, a 1500 usuarios que lo soliciten en la Región Occidente y que cumplan con los requisitos según Instructivo vigente.  <b>Peso 100%</b>	1. Número de carnés de primera vez emitidos. 2. Número de carnés de reposición emitidos. 3. Número de carnés provisionales emitidos. 4. Monto mensual remesado por concepto de reposición de carnés.	En el semestre se han entregado 361 carné. Según detalle: -155 carné de primera vez -177 carne de reposición y -1 carné provisional Que generaron remesas en concepto de reposición de carné por un monto de \$ 265.50	-Reporte Sistema de expediente de docente y sus respaldos -Informe de remesas	<b>50</b>	Se ha atendido a todos los docentes que se han presentado a solicitar carné o actualizaciones, siempre que han presentado los respaldos correspondientes. Todas aquellas actualizaciones que no generaron la emisión de carné y que cada día se incrementan por ya no ser obligatorio el uso de carné no se reflejan en ningún reporte. Lo que no permite conocer las atenciones realmente brindadas.	Continuar la gestión con la División de Riesgos Profesionales Beneficios y Prestaciones para que la actualización de carné quede reflejada en un reporte. Lo que permitirá conocer el número real de atenciones brindadas por establecimiento en ésta área.

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II POI 2018 CENTRO DE ATENCION DE OCCIDENTE UNIDAD DE GESTIÓN: 20. 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.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
4. Generar las condiciones para el pago oportuno a los proveedores de bienes y servicios en los establecimientos de la Región Occidente.	4.1. Pagar 121 facturas a proveedores de bienes y servicios recibidos en los establecimientos de la Región Occidente: 3 Policlínicos, 7 consultorios y 1 Centro de Atención Regional.	1. Número de facturas de servicios básicos canceladas mensualmente.	En el período se ha realizado el pago de 114 facturas de servicios básicos. Según detalle: 61 Agua potable (\$1,945.64), 53 Energía eléctrica (\$7,370.83). Monto total de servicios básicos \$9,316.47 Además, se han pagado 434 viáticos de alimentación \$3,285.00 y 562 por gastos de transporte por un monto de \$3,257.44	-Pólizas de liquidación	50	El pago de facturas se realiza en forma puntual y oportuna, a pesar que la caja chica del policlínico de Santa Ana no estuvo funcionando. Comenzaron a funcionar las cajas chicas del policlínico de Sonsonate, y consultorios de Chalchuapa, Armenia e Izalco durante este último semestre. Se implementó el uso del sistema para manejo de efectivo de caja chica y fondo circulante, el cual a sido de mucha ayuda para el buen funcionamiento de las cajas chicas.	Continuar con el monitoreo no programados a las Cajas Chicas. Gestionar el nombramiento de un coordinador de fondo circulante a nivel central.  Se continúe trabajando en forma conjunta con Tesorería Institucional y así tener fondos monetarios en la cuenta de Fondo Circulante.
<b>Peso100%</b>	<b>Peso 100%</b>						

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**112EVALUACION SEMESTRE II POI 2018 CENTRO DE ATENCION DE OCCIDENTE UNIDAD DE GESTIÓN: 20. 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. **MATRIZ**

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
5. Propiciar las condiciones para el funcionamiento de los 11 establecimientos de la Región Occidente.  Peso100%	5.1 Realizar entrega de 132 requerimientos a los establecimientos de la Región Occidente y apoyar 300 misiones oficiales con transporte.  Peso 100%	1.Número de requerimientos entregados.  2. Número de Misiones oficiales realizadas.  3.Número de informes de combustible presentados  4.Número de conteos físicos realizados.	En el período se han realizado: -115 requerimientos entregados -450 misiones oficiales (20% más que en el primer semestre) -6 informes de combustible -1 conteo físico de bodega regional occidente	-Informes de combustible  -Respaldos de Informes de combustible  -Informe de conteo físico al 31/12/2018	50	La contratación de motorista para el traslado de muestras y medicamentos fortaleció el área, permitiendo, atender mayor número de solicitudes de transporte. Así como la entrega oportuna de insumos en los establecimientos de la Región Occidente y traslado de personal por capacitaciones.	-Continuar teniendo como prioridad el traslado de muestras y medicamentos.
<b>20. CENTRO DE ATENCION DE OCCIDENTE SEM II 2018 ALCANCE 47.20%</b>							

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

### EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 21 CENTRO DE ATENCION REGIONAL DE ORIENTE

**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. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 1: Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria.

**LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 1.3 Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa.

#### MATRIZ

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.	1.1 Registrar y/o 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  <b>Peso 50%</b>	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 en CAOTE 154 carné de primera vez: 49 cotizantes 86 hijos (as). 19 esposos (as)/ compañeros de vida. Se emitieron 263 cané de reposición: Generando un ingreso de \$ 394.50. en los departamentos de Usulután, Morazán y la Unión, se entregaron carné de 1era. vez: 2 cotizantes, 44 hijos (as), 6 conyugues/comp. De vida, y un total de 212 carné de reposición con un ingreso de \$ 318.00	Reporte generado SIREX	50	La descentralización de afiliación, ha permitido, que en su mayoría, los docentes y su grupo familiar, de los departamentos de Morazán, Usulután y La Unión, ya no se tengan que movilizarse a las oficinas regionales de San Miguel, ya que el proceso, lo realizan en los policlínicos.	

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

### EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: CENTRO DE ATENCION REGIONAL DE ORIENTE

**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 . **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 1: Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria.

**LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 1.3 Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa.

#### MATRIZ

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.  <b>Peso 100%</b>	2.1. Realizar 23 visitas en el periodo 2018: 2 visitas al año a los Policlínicos y 1 visita en el periodo, a Consultorios Magisteriales de la zona, a fin de verificar el funcionamiento de operaciones y cumplimiento del marco legal Institucional.  <b>Peso 100%</b>	1. Reporte de monitoreo a policlínicos y consultorios magisteriales.	En el periodo, se realizaron 5 visitas de campo a policlínicos de la zona oriental	-Reporte de monitoreo de vistas realizadas	41.66	Se verifico en policlínicos el cumplimiento de las normativas e instructivos, así mismos, se verifico condiciones de establecimientos, necesidades, las cuales fueron remitidas a los coordinadores para gestionar sub-sanaciones y mejorar el funcionamiento de los diferentes establecimientos	

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

### EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: CENTRO DE ATENCION REGIONAL DE ORIENTE

**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. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 1: Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria.

**LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 1.3 Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa.

#### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3. Gestionar 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 un total de 88 requisiciones recibidas de los 18 establecimientos de la zona oriental	-Formulario de requisición de insumos	50	El total de requerimiento que se reciben, corresponde a 18 establecimientos de la zona oriental	



# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

### EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: CENTRO DE ATENCION REGIONAL DE ORIENTE

**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. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 1: Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria.

**LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 1.3 Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa.

#### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
4. Gestionar el trámite de pago oportuno a los proveedores de servicios médicos hospitalario de la zona oriental.  <b>Peso 100 %</b>	4.1. Remitir a tesorería institucional, 800 expedientes de cobro de proveedores de servicio médicos hospitalarios  <b>Peso 100%</b>	1. Número de documentos finalizados y facturados.  2. Numero de reportes de documentos remitidos a San Salvador.	En el periodo, se remitieron para Tesorería Institucional, un total de 496 expedientes de cobro de proveedores de servicios médicos hospitalarios, por un monto de \$ 3,527,797.99 dólares	Reporte generado en sistema de seguimiento y administración de pagos	<b>50</b>	Se realizó una distribución de carga laboral, y en colaboración con la jefatura de seguimiento de contratos, se establecieron metas semanales a los técnicos de seguimiento permitiendo con ello, evitar atrasos en el proceso de revisión de documentos.	Para el segundo semestre, por promoción interna de unos de los técnicos de seguimiento de contrato, solo contamos con 2 técnicos y un colaborador, a partir del mes de noviembre, a través de concurso interno, se promovió, al colaborar de seguimiento, a la plaza de técnico de seguimiento, por lo que se hace necesario un proceso para contratación de la plaza de colaborador de seguimiento de contrato.

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

### EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: CENTRO DE ATENCION REGIONAL DE ORIENTE

**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. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 1: Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria.

**LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 1.3 Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa.

#### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
5. Gestionar oportunamente, el trámite para pago de arrendamientos de inmuebles que ocupan los establecimientos Médicos y administrativos del ISBM, de la zona oriental.  <b>Peso 100%</b>	5.1. 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  <b>Peso 100%</b>	1. Número de expedientes de cobro de arrendamientos remitidos.	En el periodo, se remitieron para pago 99 expedientes de cobro proveedores de arrendamiento inmuebles	Reporte generado en sistema de seguimiento y administración de pagos	<b>45.83</b>	El total de proveedores en la zona oriental es de 18, lo que hace un total de 216 expedientes en el año, sin embargo, accesibilidad de uno de los proveedores presenta el expediente en oficinas centrales, también, a raíz del fallecimiento del propietario del inmueble de Nueva Guadalupe, no se pudo hacer el trámite del último trimestre del 2018, el cual se realizara una vez, se arregle situaciones legales de los herederos de dicho inmueble.	

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

### EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: CENTRO DE ATENCION REGIONAL DE ORIENTE

**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 . **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 1: Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria.

**LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 1.3 Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa.

#### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
6. Gestionar con proveedores de bienes consumibles los requerimientos de insumos adjudicados y necesarios para funcionamiento adecuado de los establecimientos de la zona oriental. <b>Peso 100%</b>	6.1 En el periodo, realizar el 100% de requerimientos de bienes consumibles a proveedores adjudicados para suministro de estos.  <b>Peso 100%</b>	1. Número de proveedores de bienes de consumo adjudicados  2. Ordenes de inicios elaborados y enviados a proveedores.  3. Ordenes de pedido elaboradas y enviadas a proveedores	En el periodo, se realizaron 22 requerimientos de insumos, de un total inicial de 26 requerimientos programados. El total de requerimientos realizados a proveedores, en el segundo semestre fue de 40.	Ordenes de pedidos a proveedores de insumos	46.15	Inicialmente, el número de proveedores para suministro de bienes de consumo fue de 8, pero para el segundo semestre, a través de un nuevo proceso, se adjudicaron 5 proveedores más de bienes de consumo, 4 proveedores de alimentación, 3 de mobiliario, 1 de mantenimiento lo que llevo a un incremento de requisiciones de lo programado para el año 2018.	

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

### EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: CENTRO DE ATENCION REGIONAL DE ORIENTE

**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 . **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 3: Fortalecer las capacidades Técnicas y Administrativas del Instituto. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 3.6 Fomentar la práctica de la ética pública

#### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Contribuir con el adecuado uso de fondos públicos asignados al encargado de fondo circulante y cajas chicas de los establecimientos de la zona oriental.  <b>Peso 100%</b>	1.1. En el periodo 2018, realizar 2 arqueos de caja, a cada uno de los responsables de manejo de caja chicas de los establecimientos de la zona oriental.  <b>Peso 100%</b>	1. Numero de arqueos realizados.	En el periodo, se realizaron 5 arqueos a cajas chicas de un total de 17 cajas chicas habilitadas	Formulario de arqueo de caja chicas	30	Por factores en la logística para movilización, no fue posible visitar los establecimientos de la zona oriental, para realizar el arqueo a otros establecimientos.	

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

### EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: CENTRO DE ATENCION REGIONAL DE ORIENTE

**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 . **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 4: Fortalecer el proceso de Comunicación e Información. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 4.1 Mejorar los canales de comunicación vertical y horizontal **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:**

#### MATRIZ

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.  <b>Peso 100%</b>	1.1 En el periodo 2018, realizar 3 reuniones de trabajo e informativas, con coordinadores de Policlínicos y Consultorios Magisteriales, y 3 reuniones de trabajo con personal CAOTE.  <b>P 100%</b>	1. Numero de reuniones realizadas con Policlínicos y Consultorios Magisteriales.  2. Numero de reuniones con el personal del Centro de Atención realizadas.	En el segundo semestre del 2018, se realizaron 2 reuniones con coordinadores de policlínico de la zona oriental	Actas de reuniones realizadas	33.33	Reuniones realizadas, se trataron aspectos sobre funcionamiento de los establecimientos, así como lineamientos de trabajo.	
<b>21. CENTRO DE ATENCION DE ORIENTE SEM II 2018 ALCANCE 43.37%</b>							

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018 UNIDAD DE GESTION: 22. POLICLINICO, CONSULTORIO DE ESPECIALIDADES Y CENTRO ODONTOLOGICO 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. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS: 1:** Fortalecer el Modelo de Asistencia Medico-Hospitalario.

**LÍNEAS ESTRATÉGICAS: 1.2** Fortalecer el Enfoque en salud preventiva para disminuir la atención curativa. **MATRIZ**

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 individual, grupal a la población. <b>Peso 100%</b>	1.1 Brindar 22 charlas educativas e informativas durante la atención de los usuarios en sala de espera y a través del club preventivo mensual. <b>Peso 100%.</b>	1. Programa de charlas educativas y de sensibilización elaborado y ejecutado  2. Número de usuarios participantes  3. Número de Caminatas.	Se impartieron 9 Charlas.  Participaron 121 usuarios.  Se realizó 1 caminata asistimos 16 personas 12 maestros y cuatro empleados.	Listados de asistencia. Fotografías.	<b>50</b>	<u>Positiva:</u> los participantes muy interesados en aspectos de salud e información de los distintos servicios ofrecidos.	La encargada de educación en salud debería preparar ayudas audiovisuales para manejar el mismo tema en todos los lugares donde se imparta charlas.

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018 UNIDAD DE GESTION: 22. POLICLINICO, CONSULTORIO DE ESPECIALIDADES Y CENTRO ODONTOLOGICO 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. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS: 1:** Fortalecer el Modelo de Asistencia Medico-Hospitalario.

**LÍNEAS ESTRATÉGICAS: 1.2** Fortalecer el Enfoque en salud preventiva para disminuir la atención curativa.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2. Informar a la Población usuaria sobre los servicios Médico-Hospitalarios que ISBM presta. Constituyendo un punto BM a través de trabajo social <b>Peso 100 %</b>	1.- Mantener informada a la población usuaria sobre los distintos proveedores del sistema de salud de ISBM  <b>Peso 100%</b>	1. Numero de boletines elaborados.  2.-Número de boletines repartidos  3.- Cartelera informativa completa y actualizada.	Se repartieron 150 boletines.  Se actualizó 1 veces la cartelera informativa.	Libros de asistencia, cartelera informativa, listado de asistencia a charlas	<b>50</b>	<u>Positiva:</u> El dar impresa la información, ayuda más a afianzar la información. Algunos piden para ser utilizados en los guiones de clases.	ISBM, debería de publicar en su página la información de los aspectos generales de los acontecimientos más importantes del servicio prestado. Temas: Hospitales, Laboratorios, Farmacias (listado de medicamentos tanto en farmacia como en botiquines) actualización constante de la información.

**EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018 UNIDAD DE GESTION: 22. POLICLINICO, CONSULTORIO DE ESPECIALIDADES Y CENTRO ODONTOLOGICO 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. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS: 1:** Fortalecer el Modelo de Asistencia Medico-Hospitalario.

**LÍNEAS ESTRATÉGICAS: 1.2** Fortalecer el Enfoque en salud preventiva para disminuir la atención curativa. **MATRIZ**

**UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS**

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3. Ilustrar al personal de los establecimientos de ISBM de San Salvador, en la orientación y el abordaje de los usuarios. <b>Peso 100</b>	1. Orientar a los 39 empleados sobre el buen trato u orientación a los usuarios de los tres establecimientos. Realizando 10 reuniones de capacitación dirigidos a todo el personal. <b>Peso 100</b>	1. Número de miembros del personal capacitados. 2- Número de reuniones de capacitación realizadas y dirigidas al personal de los establecimientos. 3. Número de quejas resueltas y registradas	Se capacitó a 39 empleados.  Se realizaron 4 reuniones con personal de odontología, 1 con personal d especialidades y 1 con personal del policlínico.  Se registraron 12 quejas, redes sociales, oficinas administrativas, directas expuestas al coordinador administrativo.	Actas de reuniones.  Correos recibidos, medicamentos trasladados, sanciones impuestas y respuestas enviadas.  Se registraron 12 quejas.	50	<u>Positiva:</u> La satisfacción de haber contribuido en la resolución de dificultades en la satisfacción de los servicios que como ISBM ofrecemos.  <u>Negativa:</u> Tardanza en la adquisición de insumos, liberación de montos.	Que encargados nos ayuden agilizando los procesos, disminuyendo el nivel de satisfacción y quejas.
<b>22. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SAN SALVADOR SEM II 2018 ALCANCE 50.00%</b>							



# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTIÓN: 23. POLICLINICO 2018 MAGISTERIAL DE MEJICANOS**

**MISIÓN:** Ser el Establecimiento de Salud de ISBM, que promueve la salud preventiva, principalmente y atender a nuestro usuario con calidad y calidez, y brindando consulta y atenciones médicas, de enfermería, de psicología y administrativas de forma eficiente y oportuna. **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.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1.Fortalecer el enfoque de salud preventiva para mejorarla con la educación a los usuarios del Policlínico Magisterial de Mejicanos  <b>Peso 100%</b>	1.1. Realizar 12 murales y 36 charlas educativas, informativas y de sensibilización a usuarios del Policlínico de Mejicanos  <b>Peso 40%</b>	1. Número de charlas brindadas. 2. Número de usuarios que recibieron las charlas educativas y de sensibilización 3. Numero de murales	-Se imparten 18 Charlas educativas sobre: IRC, CANCER DE MAMA, ITS, LAVADO DE MANOS, y trámites administrativos. Julio 4, agosto 2, septiembre 2, octubre 3, noviembre 5 y diciembre 2. El número total de participantes es de: <b>151.</b> Se elaboran 4 murales.	-Archivo digital de presentación de temas -Material de apoyo  -Libro de asistencia -Fotografías -Matriz de evaluación	<b>50</b>	. Paciente mejor orientado con la realización de los diferentes trámites en cuanto a las charlas administrativas y las de temas médicos el usuario mejor educado en cuanto a patologías. . Se cumple la meta propuesta.	. Continuar brindando la educación en salud al usuario por medio de las charlas médicas y continuar con las charlas administrativas con información oportuna.

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTIÓN: 23. POLICLINICO 2018 MAGISTERIAL DE MEJICANOS**

**MISIÓN:** Ser el Establecimiento de Salud de ISBM, que promueve la salud preventiva, principalmente y atender a nuestro usuarios con calidad y calidez, y brindando consulta y atenciones médicas, de enfermería, de psicología y administrativas de forma eficiente y oportuna. **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.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
	<p>1.2 Indicar <b>600</b> exámenes de citologías, <b>500</b> mamografías a usuarias y <b>200</b> PSA a usuarios del Policlínico de Mejicanos.</p> <p><b>Peso 30%</b></p>	<p>1. Número de citologías indicadas</p> <p>2. Número de mamografías indicadas</p> <p>3. Número de PSA indicados</p>	<p>-Se ha indicado el examen de citología a <b>386</b> usuarias.</p> <p>- <b>333</b> usuarias para la toma de mamografía</p> <p>-<b>77</b> usuarios para la toma del examen PSA.</p> <p>Total, de enero a diciembre: Citologías 791, Mamografías 657 y PSA 207.</p> <p>En el segundo semestre del 2017 los resultados son: 368 citologías, 284 mamografías y 76 PSA.</p>	<p>- Libro de control de mamografías, citologías y PSA enviadas.</p> <p>-Expediente clínico</p> <p>-Matriz de control de reporte diario del médico magisterial.</p>	50	<p>. Se han incrementado acciones preventivas, .Se han detectado casos oportunamente de cáncer.</p>	<p>. Abastecer de suficiente material a laboratorio institucional para el examen PSA.</p> <p>. Mejorar la atención con los proveedores de mamografía, que den la respuesta oportunamente al paciente.</p> <p>. Verificar por autoridades de ISBM a laboratorios en la digitación de respuestas de las citologías.</p> <p>. Continuar con los programas preventivos e incentivar en la toma oportuna de exámenes</p>

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTIÓN: 23. POLICLINICO 2018 MAGISTERIAL DE MEJICANOS**

**MISIÓN:** Ser el Establecimiento de Salud de ISBM, que promueve la salud preventiva, principalmente y atender a nuestros usuarios con calidad y calidez, y brindando consulta y atenciones médicas, de enfermería, de psicología y administrativas de forma eficiente y oportuna. **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.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
	1.3 Realizar 11 charlas y un paseo recreativo a los miembros del club.  <b>Peso 30%</b>	1. Numero de charlas programadas y ejecutadas  2. Paseo recreativo programado y ejecutado	-Se imparten 5 charlas sobre: Estilo de vida saludable, Exámenes en Síndrome Metabólico, Platillos saludables en paciente diabético, Auto cuidado y Salud Mental.  -El número de participantes es de 68. . Se lleva a cabo la salida recreativa al Boquerón.	- Archivo digital de presentación de temas. . Libro de Asistencia -Fotografías y videos	<b>50</b>	.Se ha mantenido el club metabólico. . Ha disminuido el número de participantes, pero se ha realizado la reunión mensual durante todo el año. .Nuestro club cuenta con un Educador en Salud, de forma gratuita por parte de ASADI.	. Buscar estrategias para motivar a los pacientes a asistir al club metabólico. .ISBM debe de apoyarnos con material educativo, promoción de los clubes, refrigerios y monitoreo de los clubes en los policlínicos por un encargado, cada cierto tiempo, para que el participante se sienta motivado. .ISBM debería realizar un convenio con ASADI para que apoye los clubes metabólicos en los policlínicos y consultorios magisteriales a través de Educadores en Salud.

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTIÓN: 23. POLICLINICO 2018 MAGISTERIAL DE MEJICANOS**

**MISIÓN:** Ser el Establecimiento de Salud de ISBM, que promueve la salud preventiva, principalmente y atender a nuestros usuarios con calidad y calidez, y brindando consulta y atenciones médicas, de enfermería, de psicología y administrativas de forma eficiente y oportuna. **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.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2. Desarrollar actividades de Promoción, Prevención en Salud Mental con usuarios del Policlínico Magisterial de Mejicanos.  <b>Peso 100%</b>	2.1. Ejecutar 12 charlas de prevención en Salud mental, con usuarios del Policlínico Magisterial de Mejicanos.  <b>Peso 100%</b>	1. Número de charlas de promoción y prevención en Salud Mental programadas.  2. Número de usuarios participantes.	N/A	N/A	N/A	. La persona responsable de las charlas se ha encontrado enferma de la garganta durante este periodo evaluado. .Eventualmente se han dado orientaciones en salud mental de manera personal en sala de espera.	. Que se cuenten con videos relacionados con la salud mental docente para el apoyo de las charlas en sala de espera.

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTIÓN: 23. POLICLINICO 2018 MAGISTERIAL DE MEJICANOS**

**MISIÓN:** Ser el Establecimiento de Salud de ISBM, que promueve la salud preventiva, principalmente y atender a nuestros usuarios con calidad y calidez, y brindando consulta y atenciones médicas, de enfermería, de psicología y administrativas de forma eficiente y oportuna. **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.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3.Fortalecer los niveles de atención, con eficiencia y calidez con el fin de incrementar la satisfacción en los usuarios <b>Peso 100%</b>	4.1 Monitorear la atención a usuarios de ISBM en el Hospital Benjamín Bloom y Hospital Psiquiátrico con el personal de Trabajo Social a través de 132 visitas y 154 encuestas. <b>Peso 100%</b>	1.Número de visitas realizadas  2.Número de usuarios atendidos  3. Numero de encuestas realizadas	-En cuanto a las visitas a cada hospital tenemos un total de <b>45</b> a Hospital Bloom y <b>17</b> a Hospital Psiquiátrico. <b>(62)</b> - En Hospital Benjamín Bloom en la consulta externa se ha conversado con <b>325</b> padres de familia y en el área de hospitalización con <b>429</b> , en donde se les orienta sobre cualquier trámite a realizar en ISBM. <b>(754)</b> - En el Hospital Psiquiátrico en la consulta externa con <b>8</b> pacientes y en el área de ingresados con <b>46</b> pacientes, la demanda es muy poca. <b>(54)</b> -Se han pasado <b>73</b> encuestas en el Hospital Bloom, donde prevalece la sugerencia que se fumigue más seguido.	-Bitácoras de control de pacientes. -Encuestas a los pacientes ingresados. -Misiones oficiales firmadas y selladas por los médicos coordinadores de cada hospital.	<b>50</b>	. Se han establecido vías de comunicación a través de las instituciones para mejorar y agilizar la atención de los usuarios y poder resolverles con prontitud.	. ISBM debe asignar personal de Psicología a los diferentes centros hospitalarios para apoyar a los usuarios que lo requieran. . Asignar un Supervisor para Trabajo Social y así se pueda monitorear el trabajo desempeñado por el equipo de Trabajo Social y esto contribuiría al desempeño laboral y la atención que se brinda a nuestros usuarios.

**23. POLICLINICO MAGISTERIAL DE MEJICANOS SEM II 2018 ALCANCE 50.00%**

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

### EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 24. POLICLINICO Y CONSULTORIOS MAGISTERIALES SANTA TECLA LA LIBERTAD

**MISIÓN:** Somos los consultorios y policlínicos 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. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** Fortalecer el modelo de asistencia médica-hospitalaria **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** Fortalecer el enfoque de salud preventiva para disminuir las atenciones curativas

#### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1.Mantener informada a la población usuaria por medios gráficos y visuales, temas relacionados a la mayor afección patológica en el Policlínico y consultorios magisteriales La Libertad <b>Peso 100%</b>	1.1. Elaborar 7 murales informativos relacionados a las mayores afecciones patológicas en el Policlínico y consultorios Magisteriales del Departamento. <b>Peso 100%</b>	1.Numero de murales elaborados	Se elaboraron 4 de 7 murales programados en el año, con temas relacionados a las mayores afecciones patológicas en el Policlínico los cuales fueron: VIH-SIDA, Diabetes, Enfermedad de la Tiroides, Lactancia Materna	-Murales colocados  -Fotografías tomadas de los murales.	50	Contar con material que mejore la interacción con los visitantes ayudara a una mejor comprensión de los contenidos	Proporcionar materiales que ayuden a mejor comprensión de los temas como: diferentes tipos de papel, cintas, papel para decorar, etc.

**EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 24. POLICLINICO Y CONSULTORIOS MAGISTERIALES SANTA TECLA LA LIBERTAD**

**MISIÓN:** Somos los consultorios y policlínicos 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. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** Fortalecer el modelo de asistencia médica-hospitalaria **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** Fortalecer el enfoque de salud preventiva para disminuir las atenciones curativas

**MATRIZ**

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2.Acercar los servicios de salud para incrementar los niveles de satisfacción de la población usuaria del Policlínico y consultorios Magisteriales del Departamento. <b>Peso 100%</b>	2.1. Realizar 24 visitas a hospitales urbanos de Santa Tecla y Consultorios Magisteriales del Departamento. <b>Peso 100%</b>	1. Número de visitas realizadas en Centros Escolares urbanos de Santa tecla.  2.Número visitas a los Hospitales del Municipio  3.Número de visitas a consultorios	Las actividades se llevaron a cabo de la siguiente manera: visitas a centros escolares: 1 Visita Domiciliar: 6 Visitas a hospitales públicos y privados: 30 Visitas a consultorios magisteriales: 3	-Libro de visitas  -Bitácora de actividades realizadas en hospitales de trabajo social  -Libro de visitas en consultorios magisteriales	50	El recurso de trabajo social es una ayuda beneficiosa para los usuarios ya que se identifican con el personal y se realizan tramites de forma más rápida	Es importante tener un equipo de profesionales que puedan brindar atenciones educativas e informativas en los diferentes lugares que se identifiquen usuarios así como poder realizar actividades que ayuden a la salud mental de la población usuria, clubes de embarazadas, clubes de pacientes crónicos, clubes de pacientes con enfermedades terminales etc.

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 24. POLICLINICO Y CONSULTORIOS MAGISTERIALES SANTA TECLA LA LIBERTAD**

**MISIÓN:** Somos los consultorios y policlínicos 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. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** Fortalecer el modelo de asistencia médica-hospitalaria **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** Fortalecer el enfoque de salud preventiva para disminuir las atenciones curativas

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3. Promover la recreación de la población usuaria con patologías crónicas y desarrollar actividades de auto cuidado para mejorar la calidad vida de los pacientes. <b>Peso 100%</b>	3.1. Realizar 2 actividades: 1. recreativa 2. Sensibilización para el auto cuidado con pacientes que estén con patologías crónicas  <b>Peso 100%</b>	1.Número de actividades realizadas  2.Número de pacientes con patologías crónicas participantes.	No se ha realizado al semestre esta actividad	N/A	N/A	Se encontraron dificultades como: falta de personal, actividades de consulta saturadas, los tipos de horarios de cada médico no coinciden y esto afecta en la puesta en común de criterios, los usuarios no pueden pasar con un solo médico pues hay cambios de horarios mensual	Contar con personal que este destinado para este fin y poder realizar actividades como: visitas a centros escolares, visitas a hospitales y que a su vez desarrollen actividades con la población adscrita al establecimiento favorecería a mejorar las atenciones a los usuarios



# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 24. POLICLINICO Y CONSULTORIOS MAGISTERIALES SANTA TECLA LA LIBERTAD**

**MISIÓN:** Somos los consultorios y policlínicos 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. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** Fortalecer el modelo de asistencia médica-hospitalaria **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** Fortalecer el enfoque de salud preventiva para disminuir las atenciones curativas

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
4. Informar de manera oportuna sobre documentos a presentar en policlínico de tramites hacia usuarios; así como información de proveedores <b>Peso 100%</b>	4.1. Enviar el 100% de documentos por medio electrónico y visuales a los diferentes consultorios magisteriales para realizar trámites a usuarios y listado de proveedores <b>Peso 100%</b>	1.Numero de documentos enviados	Se enviaron 6 correos de actualización de información de cartelera informativa.	-Correos electrónicos	<b>50</b>	Ayudaría en gran manera tener afiches institucionales de trámites que se pueden realizar en los policlínicos para también de esa forma poder brindar información oportuna Con la compra de impresoras digitales para los consultorios se hace más fácil la colocación de la información en las carteleras pues minimiza el tiempo de envío desde el policlínico	Realizar afiches informativos de atenciones y tramites que se pueden procesar en los policlínicos ayudaría a tener información actualizada y más rápida a los usuarios

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

### EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 24. POLICLINICO Y CONSULTORIOS MAGISTERIALES SANTA TECLA LA LIBERTAD

**MISIÓN:** Somos los consultorios y policlínicos 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. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** Fortalecer el modelo de asistencia médica-hospitalaria **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** Fortalecer el enfoque de salud preventiva para disminuir las atenciones curativas

#### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
5. Enviar a los diferentes consultorios información sobre medicamentos que se encuentran en el Botiquín del Policlínico y farmacias con montos a fin de evitar pérdida de tiempo a usuarios <b>Peso 100%</b>	5.1. Enviar por medio electrónico a los 6 Consultorios Magisteriales del Departamento los proveedores actualizados y existencia de medicamentos en Botiquín Magisterial <b>Peso 100%</b>	1. Numero de documentación escrita y electrónica enviada  2. Número de Consultorios Magisteriales informados	En el semestre se han enviado 6 correos de información sobre medicamentos existentes en botiquín.	-Correo electrónico	<b>50</b>	La compra de medicamentos de uso crónico y agudos ayuda a la institución a tener menor insatisfacción de las atenciones pues se encuentran con pocos montos así como pocas farmacias adjudicadas a los municipios	Tener un sistema informático que pueda reflejar el tipo de medicamentos adjudicados por farmacias y montos será una herramienta muy importante para la información oportuna al usuario

**24. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SANTA TECLA LA LIBERTAD SEM II 2018 ALCANCE 50.00%**

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 25 POLICINICO MAGISTERIAL DE APOPA, CONSULTORIOS DE AGUILARES Y TONACATEPEQUE**

**MISIÓN:** Somos el Policlínico magisterial de Apopa, que brindamos atención integral en salud primaria, medicina especializada, atención psicológica, estudios de laboratorio clínico y dispensación de medicamentos a la población usuaria del programa especial de salud del ISBM. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 1 Fortalecer el modelo de asistencia médica hospitalaria

**LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 1.1 Mejorar el abastecimiento de los medicamentos.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1-Contribuir al Mejoramiento de la entrega de medicamentos a usuarios de ISBM  <b>Peso 100%</b>	.1.1. Medicamentos de cuadro B permanentemente en botiquín abastecido en un 100%  <b>Peso 100%</b>	1.Inventario de medicamentos de Botiquín actualizado  2.Listado de proveedores de farmacias Actualizado  3-Número de recetas con medicamentos despachadas a usuarios	Se cumplió con todas las expectativas planteadas habiendo realizado un total de 13311 recetas despachadas.  -Información oportuna al usuario.  -Los 6 inventarios mensuales están al día	1-Rectas despachadas.  2-Inventarios realizados en físico y digital  3-traslados de medicamento enviados y recibidos a tiempo	<b>50</b>	Se cumplieron las expectativas, se mantuvo la mayor cantidad de medicamentos en botiquín despachándose oportunamente	Hace falta otro recurso en botiquín, por momentos es demasiada carga para una sola persona

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 25 POLICINICO MAGISTERIAL DE APOPA, CONSULTORIOS DE AGUILARES Y TONACATEPEQUE**

**MISIÓN:** Somos el Policlínico magisterial de Apopa, que brindamos atención integral en salud primaria, medicina especializada, atención psicológica, estudios de laboratorio clínico y dispensación de medicamentos a la población usuaria del programa especial de salud del ISBM. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 1 Fortalecer el modelo de asistencia médica hospitalaria

**LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 1.1 Mejorar el abastecimiento de los medicamentos.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2. Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas <b>Peso 100%</b>	2.1. Disminuir las consultas médicas curativas desarrollando un programa de charlas sobre la salud preventiva en policlínico y consultorios magisteriales.  <b>Peso 100%</b>	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	Es satisfactorio Se cuenta con un programa de salud preventiva y se está garantizando su ejecución con muy buena participación de usuarios.  Se han realizado 6 sesiones en el policlínico con el club de pacientes metabólicos con una asistencia de entre 25 y 30 personas por sesión, se realizaron 2 actividades de salud mental fuera del municipio. con un aproximado de 120 personas en total	-Plan de trabajo con pacientes de club metabólico  - listados de asistencia a cada actividad  -Material utilizado en cada actividad impreso y digital. Así también fotografías de cada evento	<b>50</b>	El grupo se está fortaleciendo en cantidad y calidad, el equipo responsable está bastante motivado con los logros obtenidos	Que se le dé mayor importancia y recursos de parte de jefaturas y se transmita en otros lugares la experiencia

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 25 POLICINICO MAGISTERIAL DE APOPA, CONSULTORIOS DE AGUILARES Y TONACATEPEQUE**

**MISIÓN:** Somos el Policlínico magisterial de Apopa, que brindamos atención integral en salud primaria, medicina especializada, atención psicológica, estudios de laboratorio clínico y dispensación de medicamentos a la población usuaria del programa especial de salud del ISBM. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 1 Fortalecer el modelo de asistencia médica hospitalaria

**LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 1.1 Mejorar el abastecimiento de los medicamentos.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3. Contribuir a mejorar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa. <b>Peso 100%</b>	3.1 -Mantener en un 100% la atención al usuario con calidad y calidez  <b>Peso 90</b>	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	Apopa 5543 consultas médicas, 161 atenciones psicológicas, trabajos. 1156 procedimientos, 43 visitas hospitalarias, 167 nebulizaciones, 252 inyecciones, 22 curaciones, 4877 exámenes clínicos, 10 charlas informativas.  Aguilares 1804, consultas médicas, 68 atenciones psi.  Tonacatepeque, 1957 consultas médicas, 10 atenciones psicológicas, 80 nebulizaciones. 74 inyecciones 28 curaciones, 35 charlas de información, 307 participantes.  Bastante aceptable ya que las quejas por la atención han disminuido	Libro de consultas	<b>50</b>	El personal en general está claro de su papel y está colaborando en todo el trabajo que hay que realizar	Que se incremente las capacitaciones de todo el personal para un mejor desempeño, que se contra una enfermera para el policlínico de apopa u una enfermera para el consultorio de aguilares

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 25 POLICINICO MAGISTERIAL DE APOPA, CONSULTORIOS DE AGUILARES Y TONACATEPEQUE**

**MISIÓN:** Somos el Policlínico magisterial de Apopa, que brindamos atención integral en salud primaria, medicina especializada, atención psicológica, estudios de laboratorio clínico y dispensación de medicamentos a la población usuaria del programa especial de salud del ISBM. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 1 Fortalecer el modelo de asistencia médica hospitalaria

**LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 1.1 Mejorar el abastecimiento de los medicamentos.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
4 Contribuir al mejoramiento de la información hacia el usuario del policlínico sobre los proveedores que prestan servicio al ISBM Peso 100 %	4.1 Garantizar que un 80 % de los usuarios estén informados Pesos 100 %	1. Número de pacientes informados.  2. Número de proveedores que prestan servicio a ISBM. En el Policlínico	Se están implementando diferentes medios de informar al usuario sobre los diferentes servicios y procedimientos que realiza bienestar magisterial  Ninguna persona se retira sin la debida información	-Afiches -boletines -Cartelera -oral -Libro de control de Pacientes -Correos electrónicos	<b>50</b>	Hay un alto nivel de satisfacción por los servicios brindados y por el personal que labora en el policlínico y consultorios	Que los encargados de girar directrices lo hagan con suficiente tiempo y por los canales respectivos

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 25 POLICINICO MAGISTERIAL DE APOPA, CONSULTORIOS DE AGUILARES Y TONACATEPEQUE**

**MISIÓN:** Somos el Policlínico magisterial de Apopa, que brindamos atención integral en salud primaria, medicina especializada, atención psicológica, estudios de laboratorio clínico y dispensación de medicamentos a la población usuaria del programa especial de salud del ISBM. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 1 Fortalecer el modelo de asistencia médica hospitalaria

**LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 1.1 Mejorar el abastecimiento de los medicamentos.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
5.. Contribuir a la actualización de Educación Continua del Personal de Policlínico y Consultorios Magisteriales <b>Peso 100%</b>	5.1 Que todo el personal participe al menos en tres capacitaciones al año. <b>Peso 100 %</b>	1.Número de capacitaciones realizadas 2.Número de empleados capacitados 3. Materia I educativo utilizado	Se están impulsando capacitaciones en diferentes áreas en salud 7 talleres, administración 3 talleres donde la mayoría de personal asiste haciendo un total de 17 participantes	17 empleados capacitados. - Programa de capacitación. -Material utilizado en las capacitaciones	<b>50</b>	Es evidente que esto contribuye al mejor desempeño de las labores para una mejor prestación de servicios	Fortalecimiento del área de capacitación a nivel institucional y un compromiso de todas y todos en la superación individual y colectiva

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

### 25. POLICLINICO MAGISTERIAL DE APOPA SEM II 2018 ALCANCE 50.00%

EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 26. 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. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 1. Fortalecer el Modelo de atención médica hospitalaria **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 1.2 Fortalecer el enfoque de salud preventiva para disminuir las atenciones curativas .

#### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
<p>1-Promover cambios a estilos de vida saludable a través de la educación continua grupal</p> <p><b>Peso 100%</b></p>	<p>1 Brindar 24 charlas educativas durante la atención de los usuarios en sala de espera.</p> <p><b>Peso 100%</b></p>	<p>1.Programa de charlas educativas y de sensibilización elaborado y ejecutado</p>	<p>Se ha logrado formar equipo de trabajo para ejecución de las charlas</p> <p>Se planifico los 12 temas de las charlas</p> <p>Se ha elaborado material educativo sobre temas de salud</p> <p>Se ha realizado la ejecución de 33 charlas sobre temas de salud- Se realiza informe de resultados</p>	<p>Libros de asistencias de las charlas</p> <p>Temas de las charlas impartidas</p>	50	<p>Las charlas han ayudado para que los pacientes se hagan más responsables con los cuidados que deben tener con la enfermedad y la toma de sus medicamentos y al mismo tiempo se les informa sobre procesos de reembolso, medicamentos especiales.</p>	<p>Poder tener más acceso a materiales educativos como portafolios para realizar las charlas y contar con un programa a nivel nacional de los temas que deben ser más importantes según nuestro tabulador epidemiológico</p>



# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 26. 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. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 1. Fortalecer el Modelo de atención médica hospitalaria **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 1.2 Fortalecer el enfoque de salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	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  <b>Peso 100%</b>	2. En el año haber mejorado la prestación al 100% la atención brindada a los usuarios  <b>Peso 100%</b>	2. Número de usuarios satisfechos con la atención brindada.	Se ha logrado atender a 8020 usuario según orden de llegada Se orienta a los 8020 usuario sobre los servicios que presta el ISBM Se logra Distribuir la consulta equitativa para minimizar el tiempo de espera Se logra informar al usuario del proceso a seguir antes y después de la consulta	Tabulador mensual de consulta Tabulador diario por medico Cartelera informativa Registro de sistema de consulta	45	.Con la orientación a los usuarios se ha logrado mejorar la atención que se les brinda y quedan satisfechos con los beneficios. .Esta forma de organizar la consulta hace que la distribución de pacientes sea más eficiente. .Los usuarios han aceptado favorablemente este proceso porque se evitan contratiempos.	Se debe informar a los maestros de las normativas técnicas de los policlínicos y consultorios. Para que estén enterados de cuáles son los derechos y sus deberes.

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 26. 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. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 1. Fortalecer el Modelo de atención médica hospitalaria **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 1.2 Fortalecer el enfoque de salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	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  <b>Peso 100%</b>	3. Archivar eficientemente el 100% de los expedientes clínicos de la población usuaria.  <b>Peso 100%</b>	1. Número de expedientes archivados	-Se ha logrado ordenar 1875 expedientes de forma alfabética.  -La búsqueda de expedientes se realiza con mayor agilidad.  -Se ha logrado guardar diariamente los expedientes clínicos.  -La depuración ha sido posible y se han depurado 1875 expedientes de grupos familiar.	-Libros donde se llevan en orden alfabético y los expedientes clínicos	45	.Este proceso ayuda a que la consulta sea más eficiente y agiliza la consulta.  .Este proceso contribuye a brindar un mejor servicio a nuestros usuarios.  .Al guardarse diariamente los expedientes se encuentran con mayor facilidad y esto contribuye a mejorar la calidad del servicio que se les presta a nuestros usuarios	Capacitar al personal de enfermería sobre la importancia de los expedientes para prestar un mejor servicio a los usuarios de ISBM pues son ellos los encargados de dicha depuración

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 26. 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. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 1. Fortalecer el Modelo de atención médica hospitalaria **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 1.2 Fortalecer el enfoque de salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	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  <b>Peso 100%</b>	4.1 Atender e informar al 100% de usuarios sobre la existencia de los medicamentos en Botiquines.  <b>Peso 100%</b>	1. Número de usuarios satisfechos con el servicio brindado por el botiquín	-Se ha logrado atender oportunamente y eficiente a los 18154 usuarios.  -Se realiza el registro de despacho de las 18154 recetas en el sistema.  -Se ha logrado orientar a los 8020 usuarios sobre el despacho.  -Se logra orientar a los 18154 usuarios sobre las liberaciones de medicamento.	Registro en el sistema de dispensario  -Cartelera informativa  -Ampo de medicamentos liberados mensualmente.	40	-Usuarios que están satisfechos con la atención brindada en botiquín -Llevar el registro en el sistema al día es necesario para tener un mejor control de los inventarios. -Al orientar al usuario sobre el proceso de despacho de medicamentos mensuales ayuda a que los usuarios tengan un mejor control de su cita. -Esto se hace con el fin de proporcionar la información adecuada a los usuarios para evitarles inconvenientes	Se debe proporcionar de todos los medicamentos del cuadro B para evitarles inconvenientes a los pacientes porque él no encontrar todos los medicamentos en el policlínico genera molestias y los pacientes expresan que se realiza una mala atención por parte de ISBM por la falta de medicamento en botiquines magisteriales .

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

### EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 26. 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. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 1. Fortalecer el Modelo de atención médica hospitalaria **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 1.2 Fortalecer el enfoque de salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.

#### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	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.  <b>Peso 100%</b>	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.  <b>Peso 100%</b>	1. Número de actividades de promoción y prevención en salud mental ejecutadas.	Se planifica las actividades de promoción y prevención en Salud Mental. Se han Seleccionado los contenidos a impartir Se ejecutan 3 actividades de promoción y prevención en Salud Mental Se realiza un informe de actividades ejecutadas y se han impartido 221 consultas	Libro de charlas Libro de asistencia a consulta	40	En esta semestre se ha cumplido el objetivo porque el psicólogo está a tiempo completo en el policlínico de Soyapango	Se recomienda que el psicólogo realice más visitas a los centro educativos
<b>26. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SOYAPANGO SEM II 2018 ALCANCE 44.00%</b>							

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018 UNIDAD DE GESTION: 27 POLICLÍNICO MAGISTERIAL DE ILOPANGO.

**MISIÓN:** Somos el policlínico magisterial de Ilopango que proporciona el primer nivel de atención en salud preventiva, curativa y dispensación de medicamentos a la población usuaria del programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 1. Fortalecer el modelo de asistencia médico-hospitalaria **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:**1.2 Fortalecer el enfoque de salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Lograr la disminución de atenciones curativas como resultado del impacto de las acciones de promoción de la salud preventiva  <b>Peso100%</b>	1.1 Disminuir el promedio estadístico de consultas médicas curativas de la población de usuarios y usuarias del policlínico magisterial  <b>Peso100%</b>	1. Número de charlas dictadas a la población usuaria sobre salud preventiva. 2. Número de población usuaria que recibió las charlas	1. Se elaboró un programa de charlas de salud preventiva 2. Se impartieron 15 charlas sobre diversos temas de salud preventiva, asistiendo 150 usuarios. 3. se elaboró informe sobre los temas abordados y la cobertura de las charlas	- Programa de charlas. - Listados de asistencia - Documento de evaluación	<b>50</b>	- Se estima un muy buen programa de charlas preventivas de salud alcanzando un nivel aceptable de ejecución	Que desde la división de salud en el área de capacitaciones, se proporcione materiales audiovisuales, capacitación y asesoría de temas de educación para la salud

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018 UNIDAD DE GESTION: 27 POLICLÍNICO MAGISTERIAL DE ILOPANGO.

**MISIÓN:** Somos el policlínico magisterial de Ilopango que proporciona el primer nivel de atención en salud preventiva, curativa y dispensación de medicamentos a la población usuaria del programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 1. Fortalecer el modelo de asistencia médico-hospitalaria **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:**1.2 Fortalecer el enfoque de salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2. contribuir a elevar los niveles de satisfacción de los usuarios con los servicios otorgados.  <b>Peso:100%</b>	2.1 Garantizar que el 100% de los usuarios que pasan consulta en el policlínico reciban servicios de calidad con cálida atención.  <b>Peso 100%</b>	1. Número de pacientes satisfechos con los servicios de salud y atención recibida.  2. tiempos de espera disminuidos para la consulta médica.  3. tiempos de espera disminuidos en el despacho de medicamentos en el botiquín magisterial	Se disminuyó los niveles de insatisfacción de los usuarios sobre los servicios de salud en general con menos de reclamos registrados.  Se ha mejorado el nivel de satisfacción de los usuarios por la rapidez en la consulta médica,  Se brindaron 7352 consultas.  Se ha mejorado los niveles de satisfacción por los tiempos de espera en el botiquín.	-Cuadros comparativos de quejas  -Registro de consultas médicas en el sistema de episodios médicos.	<b>45</b>	Se ha mejorada satisfactoriamente la atención a los usuarios porque la consulta es más rápida porque a cada médico se le asignan tres pacientes por hora y ya no tienen que esperar hasta 4 horas para ser atendidos	-seguir el nuevo diseño de la consulta crónica y mecanismo de manejo en la saturación con la consulta aguda  -Insistir en el manejo equilibrado de los tiempos de consulta. -Nombrar un recurso en botiquín para cubrir las diez horas de servicio de entrega de medicamentos y así mejorar los tiempos en proporcionar el servicio y mejorar la calidad de servicio.

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018 UNIDAD DE GESTION: 27 POLICLÍNICO MAGISTERIAL DE ILOPANGO.

**MISIÓN:** Somos el policlínico magisterial de Ilopango que proporciona el primer nivel de atención en salud preventiva, curativa y dispensación de medicamentos a la población usuaria del programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 1. Fortalecer el modelo de asistencia médico-hospitalaria **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:**1.2 Fortalecer el enfoque de salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3. Incorporar la práctica de la Ética Pública a todas las actividades de prestación de servicios al público usuario	3.1 Garantizar que el 100% del personal conozca la ley de ética Gubernamental.	-Número de talleres de socialización de la ley de ética gubernamental impartidos.  -Número de servidores públicos del policlínico participantes en el evento.	-Se desarrolló un taller de participación en estudio de la ley de ética gubernamental.	-Listados de asistencia.  -Informe y evaluación de las capacitaciones	50	-Se estima como satisfactoria la participación de los compañeros empleados del policlínico de Ilopango. -Los niveles de aprehensión de la ley ha sido muy buenos.	Considero que conocer sobre la práctica de la ética publica es muy bueno pero no es lo más importante para una mejor atención a nuestros usuarios sino que nuestros empleados se sientan identifiquen con la misión y visión de ISBM para poder brindar un servicio de calidad y calidez a nuestros usuarios.
<b>27. POLICLINICO MAGISTERIAL DE ILOPANGO SEM II 2018 ALCANCE 48.33 %</b>							

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 28. POLICLÍNICO MAGISTERIAL SAN JACINTO DPCM. MISIÓN:** Concientizar a la población usuaria sobre los beneficios de prevención y auto cuidado brindando atención médica primaria en bienestar de usuarios del programa especial de salud del ISBM. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** Fortalecer el modelo de asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 1.2 Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Aplicar el enfoque de salud preventiva para disminuir las atenciones curativas  <b>Peso100%</b>	. Impartir 25 charlas y distribuir material informativo sobre temas de salud diversos  <b>Peso 100%</b>	1. Número de usuarios presentes en las charlas 2. Numero de charlas impartidas durante el año 3. Número de materiales informativos elaborados para las charlas	- Se Impartieron 5 Charlas  2- Se Registraron En Asistencia De Charlas 52 pacientes  3- No se Elaboraron Materiales	-Listado para registro de charla recibida	<b>40</b>	Permite Interacción con los pacientes solventando dudas  -Promueve la salud con temas de interés	-ISBM posea una alianza con otras instituciones u ONG para apoyar en las charlas como plan institucional.  Fortalecer información por medio de la unidad de salud para que cree material informativo institucional para uso a nivel nacional.



# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 28. POLICLÍNICO MAGISTERIAL SAN JACINTO DPCM. MISIÓN:** Concientizar a la población usuaria sobre los beneficios de prevención y auto cuidado brindando atención médica primaria en bienestar de usuarios del programa especial de salud del ISBM. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** Fortalecer el modelo de asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 1.4 Mejorar el sistema de monitoreo y supervisión a los diferentes proveedores de servicios.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Mantener un sistema de monitoreo y supervisión al Hospital Saldaña e ISRI <b>Peso 100%</b>	1.1. Elaborar un plan de visitas a los centros de salud asignados por lo menos de 12 visitas para verificar la atención en el ingreso hospitalario y consulta ambulatoria en los días de visita de trabajadora social <b>Peso 100%</b>	1. Elaboración del plan de visitas a C. de Salud asignados. 2. Número de pacientes visitados 3. Número de pacientes encuestados en consulta ambulatoria 4. Registro de visitas	1- Se realizó plan de visitas a C. de salud asignado por mes 2- visitó a 96 pacientes en h. Saldaña 3- no se realizaron encuestas 4- elaboró registro por visita al h. Saldaña	-Plan de visitas por mes -Registro de pacientes ingresados en h. Saldaña -Reportes de visita al h. Saldaña firmados por medico supervisor	<b>50</b>	-Se atienden necesidades de pacientes - Atención personalizada por paciente -	-Ampliar jornada para médicos y enfermeras para pacientes de ISBM.

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 28. POLICLÍNICO MAGISTERIAL SAN JACINTO DPCM. MISIÓN:** Concientizar a la población usuaria sobre los beneficios de prevención y auto cuidado brindando atención médica primaria en bienestar de usuarios del programa especial de salud del ISBM. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** Fortalecer el modelo de asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 1.2 Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Realizar visitas a centros escolares de fácil acceso 100%	1. Realizar 4 visitas anuales a escuelas 2. identificar oportunamente a cotizantes con trastornos metabólicos 3. Brindar charlas para concientizar e informar sobre los servicios del ISBM al 100% del personal docente.	1. Número de docentes con alteraciones metabólicas identificados  2. Número de docentes con patologías crónicas no tratadas  3. Registro de docentes evaluados  4. Informe por cada centro escolar visitado  5. Número de docentes satisfechos	No se ha cumplido dicho objetivo	N/A	N/A	N/A	Finalizar proceso para adquisición de inmueble en san Jacinto.

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 28. POLICLÍNICO MAGISTERIAL SAN JACINTO DPCM. MISIÓN:** Concientizar a la población usuaria sobre los beneficios de prevención y auto cuidado brindando atención médica primaria en bienestar de usuarios del programa especial de salud del ISBM. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** Fortalecer el modelo de asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 1.2 Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
<p>1. Continuar con proceso de mejora en la atención de los usuarios del programa especial del ISBM</p> <p><b>Peso 100%</b></p>	<p>1. Visitar al 100% de pacientes que soliciten visitas domiciliarias por padecer alguna enfermedad incapacitante que dificulte asistir al policlínico</p> <p>2. Informar sobre los servicios de proveedores a usuarios con exámenes especiales con previa aprobación de medico regente.</p> <p><b>Peso 100%</b></p>	<p>1. Número de visitas domiciliarias</p> <p>2. Reportes de misiones de visitas domiciliarias realizadas</p> <p>3. Firma de pacientes debidamente informados sobre sus exámenes especiales</p>	<p>- se visitaron a 3 pacientes en sus hogares</p> <p>- se elaboró reporte por cada visita</p> <p>- se registraron 390 pacientes con exámenes especiales, orientados a los Lob con disponibilidad para realizarlos.</p>	<p>-misiones oficiales</p> <p>- registro de visita domiciliar</p> <p>- libro de control para registro de exámenes especiales</p>	<p><b>50</b></p>	<p>-pacientes son informados adecuadamente</p> <p>-hay mayor satisfacción en la atención.</p>	<p>ISBM debería de socializar los procedimientos arancelados por tipo de laboratorio.</p>

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 28. POLICLÍNICO MAGISTERIAL SAN JACINTO DPCM. MISIÓN:** Concientizar a la población usuaria sobre los beneficios de prevención y auto cuidado brindando atención médica primaria en bienestar de usuarios del programa especial de salud del ISBM. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** Fortalecer el modelo de asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 1.2 Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Fortalecer el enfoque de la salud preventiva  <b>Peso 100%</b>	1. Desarrollar 10 reuniones anual con clubes de patologías crónicas. 2. Una evaluación anual de resultados 3. Dos encuestas para medir niveles de satisfacción  <b>Peso 100%</b>	1. Número de reuniones realizadas durante el año  2. Número de usuarios satisfechos  3. Número de pacientes que presentan mejorías	- Se realizó 1 reunión -Asistieron a reunión 9 usuarios -No se ha dado seguimiento a mejoría en pacientes	-Listado de asistencia a reunión de usuarios	25	Concientiza y orienta al paciente al autocuido	Finalizar proceso para adquisición de inmueble en san Jacinto. La distancia limita la asistencia a este tipo de reuniones.

**28. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SAN JACINTO SEM II 2018 ALCANCE 41.25%**

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 29. POLICLINICO MAGISTERIAL DE CHALATENANGO, TEJUTLA, LA PALMA Y CONSULTORIO DE NUEVA CONCEPCIÓN. MISIÓN:** 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 usuaria población. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS: 1:** Fortalecer el Modelo de Asistencia Medico-Hospitalario **LÍNEAS ESTRATÉGICAS: 1.2** Fortalecer el Enfoque en salud preventiva para disminuir la atención curativas.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Promover cambios a estilos de vida saludable a través de la educación continua individual, grupal a la población. <b>Peso 100%</b>	1. Elaborar un boletín informativo sobre los servicios Médico-Hospitalarios dirigido a cada servidor público docente de centro escolares del Dpto. de Chalatenango.  <b>Peso 100 %</b>	1. Número de boletines informativos elaborados.  2. Número de Centros Escolares informados.  3. Número de docentes informados.	230 boletines elaborados, repartidos en 10 charlas en sala de espera de Trabajadora Social  No se repartieron en los Centros Escolares.  230 docentes informados	-Libro de Charlas Brindadas de Trabajadora Social	<b>50</b>	En lo positivo se ha desarrollado un proceso efectivo de informar a los docentes sobre los servicios Médicos Hospitalarios, en los aspectos a mejorar es el apoyo con el transporte para poder realizar visita a los Centros Escolares. La situación de Violencia Social sigue siendo un factor determinante, para no visitar los Centros Escolares	Seguir en un esquema de comunicación efectiva y fluida entre los servicios que presta la Institución y los usuarios

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 29. POLICLINICO MAGISTERIAL DE CHALATENANGO, TEJUTLA, LA PALMA Y CONSULTORIO DE NUEVA CONCEPCIÓN.**  
**MISIÓN:** 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 usuaria población. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS: 1:** Fortalecer el Modelo de Asistencia Medico-Hospitalario **LÍNEAS ESTRATÉGICAS: 1.2** Fortalecer el Enfoque en salud preventiva para disminuir la atención curativas.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1.Promover cambios en hábitos de vida en los usuarios de los establecimientos del ISBM del Departamento de Chalatenango  <b>Peso 100 %</b>	1.- Impartir 58 Charlas informativas y de auto cuidado así:12 en la sala de espera del Policlínico de Chalatenango,12 en el Policlínico de Tejutla,12 en Policlínico de La Palma,12 en Consultorio de Nueva Concepción y 10 reuniones con Club preventivo de Chalatenango  <b>Peso 100%</b>	1. Numero de charlas impartidas en sala de espera del Pol. de Chalatenango  2.-Número de charlas impartidas en otros establecimientos.  3.- números de reuniones con club preventivo.	Policlínico de La Palma: 9 Charlas, 60 usuarios Policlínico del Coyolito: 11 Charlas, 87 personas Consultorio Nueva Concepcion 12 charlas 55 personas 5 reuniones con el Club de Auto cuidado	-Libro de Control de Club de Auto cuidado de la salud	<b>50</b>	Ha sido satisfactorio el desempeño en aspectos relativos a brindar las charlas y el fortalecimiento de los Clubes de Auto Cuido	Identificación Institucional de los Clubes de Auto cuidado, por medio de camisetas, así como el apoyo con refrigerios para la realización de actividades.

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 29. POLICLINICO MAGISTERIAL DE CHALATENANGO, TEJUTLA, LA PALMA Y CONSULTORIO DE NUEVA CONCEPCIÓN. MISIÓN:** 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 usuaria población. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS: 1:** Fortalecer el Modelo de Asistencia Medico-Hospitalario **LÍNEAS ESTRATÉGICAS: 1.2** Fortalecer el Enfoque en salud preventiva para disminuir la atención curativas.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
<p>3. Ilustrar al personal de los establecimientos de ISBM del Depto. De Chalatenango, en la orientación y el abordaje de usuarios de los policlínicos y consultorio.</p> <p><b>Peso 100%</b></p>	<p>1. Orientar a los 20 empleados sobre buen el trato u orientación a los usuarios de los distintos policlínicos y consultorio de Chalatenango. Realizando 10 reuniones de capacitación dirigidos a todo el personal.</p> <p><b>Peso 100%</b></p>	<p>1. Número de miembros del personal capacitados.</p> <p>2- Número de reuniones de capacitación realizadas y dirigidas al personal de los establecimientos.</p> <p>3. Número de quejas resueltas y registradas.</p>	<p>0 % No se pudo alcanzar este objetivo</p> <p>3 de 3 quejas resueltas y registradas</p>	<p>Informes enviados a jefatura de la DPCM</p>	<p>0</p>	<p>Negativa: Debido a la ausencia de personal y saturación de pacientes, no se ha podido llevar a cabo procesos de capacitación del personal de los Policlínicos y Consultorios de Chalatenango</p>	<p>Establecer un temario estandarizado para la generación de procesos de fortalecimiento y formación de los empleados de Bienestar</p>
<b>29. POLICLINICO MAGISTERIAL DE CHALATENANGO SEM II 2018 ALCANCE 33.33%</b>							

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 30. POLICLINICO MAGISTERIAL DE COJUTEPEQUE

**MISIÓN:** Somos el policlínico magisterial de Cojutepeque, que brindamos atención de primaria en salud, Psicológica y Dispensación de medicamento a la población usuaria del programa Especial del ISBM. **OBJETIVOS**

**ESTRATÉGICOS:** Fortalecer el modelo de asistencia Médica – Hospitalaria. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
<p>1. Desarrollar Actividades de promoción, preventiva en salud mental y la consulta Psicológica a usuarios del policlínico y Consultorio Magisterial de Cuscatlán.</p> <p><b>Peso 100%</b></p>	<p>1.1 Ejecutar 4 actividades de prevención en salud mental y atender el 100% de las consultas Psicológica demandadas por la población usuaria en nuestro policlínico y consultorio.</p> <p><b>Peso100%</b></p>	<p>1. Número de actividades de prevención en salud mental.</p> <p>2. Número de consultas Psicológicas brindadas.</p> <p>3. número de usuarios que participaron en las actividades de salud mental.</p>	<p>Se realizó una actividad de salud mental con usuarios y empleados del policlínico, del Departamento de Cuscatlán con apoyo de Coordinadora de Psicología de la zona paracentral.</p> <p>Se atendieron <b>94 consultas psicológicas</b> con apoyo del Hospital Nuestra Señora de Fátima.</p> <p>en estas actividades participo una suma de <b>150</b> usuarios.</p>	<p>-Lista de chequeos de usuarios atendidos</p> <p>Censos electrónicos.</p> <p>-Listado de asistencia</p> <p>-Fotografías.</p>	<b>50</b>	<p>Las actividades de este tipo son afectivas ya que se logra bajar un poco el estrés de nuestros usuarios.</p> <p>Por el momento no se cuenta con psicóloga en el policlínico.</p> <p>Es mantener este tipo de actividades de salud mental es excelente para nuestros usuarios.</p>	<p>Se recomienda seguir realizando este tipo de actividades para los usuarios ya que sirven de motivación y para el estrés que a diario se incrementa con él con la labor diaria.</p> <p>Se recomienda en un 75% apoyar las actividades de salud mental para motivar a nuestros usuarios.</p>



# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 30. POLICLINICO MAGISTERIAL DE COJUTEPEQUE

**MISIÓN:** Somos el policlínico magisterial de Cojutepeque, que brindamos atención de primaria en salud, Psicológica y Dispensación de medicamento a la población usuaria del programa Especial del ISBM. **OBJETIVOS**

**ESTRATÉGICOS:** Fortalecer el modelo de asistencia Médica – Hospitalaria. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2. Promover el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.  <b>Peso 100%</b>	2.1 lograr realizar 22 charlas con enfoque preventivo de salud anual y la proyección de videos preventivos de salud.  <b>Peso 100%</b>	1. Número de charlas impartidas mensualmente.  2. Número de usuarios que participaron en cada charla.  3. número de videos proyectados	<b>Se</b> realizaron 12 charlas a los usuarios basadas en los temas de infecciones respiratorias, dengue, infecciones gastrointestinales y otros las cuales fueron impartidas por médicos y enfermeras de nuestro policlínico.  Se cubrieron 10 a <b>18</b> usuarios en cada charla impartida. <b>Se</b> transmitieron 8 videos relacionados con las enfermedades crónicas.	-Libro de asistencia.  - Archivo digital de videos transmitidos en memoria USB	<b>50</b>	Las charlas de salud preventiva, son un medio importante para crear conciencia en una cultura preventiva de salud, los usuarios cada vez son más participativos en la opinión del tema impartido y a la vez aclarar dudas sobre ciertas enfermedades. Se concluye que los videos preventivos de salud causan una gran atención en el usuario por contar con ejemplos claros y explicativos.	Se recomienda en la medida de lo posible impartir en un 100 % charlas programadas para cubrir toda información. Se recomienda mantener brindando charlas ya que son de mucha importancia a nuestros usuarios. se concluye que los videos preventivos de salud causan una gran atención en el usuario por contar con ejemplos claros y explicativos.

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 30. POLICLINICO MAGISTERIAL DE COJUTEPEQUE**

**MISIÓN:** Somos el policlínico magisterial de Cojutepeque, que brindamos atención de primaria en salud, Psicológica y Dispensación de medicamento a la población usuaria del programa Especial del ISBM. **OBJETIVOS**

**ESTRATÉGICOS:** Fortalecer el modelo de asistencia Médica – Hospitalaria. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3. Brindar una mejor atención en área de Laboratorio y Botiquín a la población usuaria. <b>Peso 100%</b>	3.1 atender al 100% de la población usuaria, cubriendo las necesidades de medicamento y Exámenes en nuestro establecimiento. <b>Peso 100%</b>	1. número de muestras realizadas en laboratorio institucional.  2. número de usuarios atendidos en Botiquín.  3. Reportes mensuales de gestión de medicamentos.  4. Reporte mensual de exámenes tomados manualmente.	Durante el semestre se realizaron <b>8,159</b> muestras a nuestros usuarios.  Durante el semestre se atendieron <b>5,270</b> usuarios en área de botiquín del policlínico de Cojutepeque.  Durante el semestre se realizó un total de <b>96 gestiones</b> tanto de <b>recepciones como de traslados</b> . de medicamento.	-Reportes mensuales digitales.  -Archivo digital que refleja sistema de botiquines.  -Actas de recepción y traslado.  -Reportes mensuales digitales.	<b>50</b>	Al contar con laboratorio clínico institucional podemos observar la satisfacción de nuestros usuarios.  Mediante estos reportes se puede llevar un mejor control de abastecimiento en cuanto a la gestión de traslado y recepción de medicamentos.  El contar con laboratorios clínicos institucionales podemos observar con la cantidad de usuarios con la que cuenta la institución.	Se recomienda que se mantenga el abastecimiento en los botiquines magisteriales y de esa manera evitar el descontento de nuestros usuarios.  Se sugiere contratar un personal más para área de Botiquín y así poder cumplir con el 100% de los informes al día.  Se recomienda mantener abastecidos los laboratorios para mantener satisfechos a nuestros usuarios.
<b>30. POLICLINICO MAGISTERIAL DE COJUTEPEQUE SEM II 2018 ALCANCE 50.00%</b>							

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 31. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SENSUNTEPEQUE MISION:** 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 Medico-Hospitalario. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS: 1.2** Fortalecer el Enfoque en salud preventiva para disminuir la atención curativa.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Contribuir con los cambios de estilo de vida saludable, de la población usuaria, a través de la educación de prevención del Programa Especial de Salud impartido en el Policlínico de Sensuntepeque  <b>Peso 100%</b>	1.1. Impartir 64 charlas de salud preventiva y de sensibilización en el Policlínico Magisterial de Sensuntepeque y en los Centros Escolares del Municipio. <b>Peso 100%</b>	1. Numero de charlas impartidas en el Policlínico  2. Numero de charlas impartidas en los Centros Escolares  3. Número de población usuaria participantes	-En el segundo semestre se realizaron 10 charlas, de salud preventiva en el Policlínico los cuales la recibieron 60 usuarios y se visitaron 4 centros escolares de 8 que se había planteado en la meta.	Libro de control de asistencia.  -Listas de asistencia	<b>43.75</b>	Es una herramienta importante para crear conciencia y prevenir futuras enfermedades.	Facilitarnos material audio- visual.

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 31. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SENSUNTEPEQUE MISION:** 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 Medico-Hospitalario. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS: 1.3:** Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2. Lograr el incremento de los niveles de satisfacción de los usuarios del programa  <b>Peso 100%</b>	2.1 Atender el 100% de las necesidades de los usuarios del Policlínico de Sensuntepeque.  <b>Peso 100%</b>	1. Número de población usuaria atendida  2. Número de consultas médicas impartidas  3. Número de recetas de medicamentos despachadas	Se han atendido el 100 % de las necesidades de los usuarios en los siguientes procedimientos <ul style="list-style-type: none"> <li>• 4,247 Consultas medicas</li> <li>• 207 Tramites de afiliación</li> <li>• 270 Autorizaciones por medico regente</li> <li>• 106 Inyecciones</li> <li>• 24 Nebulizaciones</li> <li>• 6,728 Despacho de medicamento</li> <li>• 10 Tramites de reembolso</li> <li>• 3,086 muestras procesadas de exámenes clínicos</li> <li>• 58 electrocardiogramas</li> </ul>	-Sistema Informático de Afiliación.  -Libro de control de-enfermería	50	Positiva ya que la gente se muestra agradecida por las atenciones que recibe en el Policlínico.	

**31. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SENSUNTEPEQUE SEM II 2018 ALCANCE 46.88%**

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTIÓN: 32. 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 médica- hospitalaria

**LÍNEA ESTRATÉGICA: 1.2:** Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Contribuir con los cambios de estilo de vida saludable, de la población usuaria, a través de la educación de prevención del Programa Especial de Salud impartido en el Policlínico de Ilobasco. <b>Peso 100%</b>	Impartir 64 charlas de salud preventiva y de sensibilización en el Policlínico Magisterial de Ilobasco y en los Centros Escolares del Municipio. <b>Peso 100%</b>	1. Numero de charlas impartidas en el Policlínico 2. Numero de charlas impartidas en los Centros Escolares	-En el segundo semestre se realizaron 15 charlas, que se impartieron de salud preventiva en el Policlínico los cuales la recibieron 110 usuarios y se visitaron 5 centros escolares de 8 que se había planteado como meta.	-Libro de control de asistencia.  -Listas de asistencia	<b>23.44</b>	Es una herramienta importante para crear conciencia y prevenir futuras enfermedades.	Facilitarnos material audio- visual.

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**UNIDAD DE GESTIÓN: 32. 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 médica- hospitalaria

**LÍNEA ESTRATÉGICA: 1.2:** Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2. Lograr el incremento de los niveles de satisfacción de los usuarios del programa  <b>Peso 100%</b>	2.1 Atender el 100% de las necesidades de los usuarios del Policlínico de Ilobasco.  <b>Peso 100%</b>	1. Número de usuarios atendidos  2. Número de consultas médicas impartidas	Se han atendido el 100 % de las necesidades de los usuarios en los siguientes procedimientos <ul style="list-style-type: none"> <li>• 5,235 Consultas medicas</li> <li>• 200 Tramites de afiliación</li> <li>• 395 Autorizaciones por medico regente</li> <li>• 470 Inyecciones</li> <li>• 454 Nebulizaciones</li> <li>• 8,941 Despacho de medicamento</li> <li>• 5 Tramites de reembolso</li> <li>• 300 muestras de exámenes clínicos</li> <li>• 104 curaciones</li> </ul>	-Sistema informático de afiliación.  -Libro de control de enfermería	50	Positiva ya que la gente se muestra agradecida por las atenciones que recibe en el Policlínico de Ilobasco.	
<b>32. POLICLINICO MAGISTERIAL DE ILOBASCO SEM II 2018 ALCANCE 36.72%</b>							

**EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTIÓN 33. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SAN VICENTE**

**MISIÓN:** “Somos un Policlínico Magisterial, que prestamos servicios de salud preventiva y curativa, dispensación de medicamentos a la población usuarias del Programa Especial de Salud del ISBM. Con calidad y calidez.

**OBJETIVO ESTRATÉGICO 1:** Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.

**MATRIZ**

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	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. <b>Peso 100%</b>	1.1. Brindar en el año 48 charlas grupales de salud preventiva a la población usuaria del Policlínico y Consultorios Magisteriales del Departamento. <b>Peso 100%</b>	1. Número de Charlas de salud preventiva impartidas.  2. Número de participantes en las charlas de salud preventiva.	-Se impartieron 20 charlas educativas de prevención en salud, con una participación efectiva de 206 usuarios.  -Se realizó 1 actividad con enfoque en prevención de la salud.	-Listado de participación en charlas educativas.  -Listado de participación en actividades con enfoque de prevención.	41.7	Los usuarios muestran interés por las charlas brindadas. La implementación del club autocuidado “Vida Sana” ha motivado grandemente a la población usuaria para cumplir los objetivos de prevención en salud.	Gestionar un recurso de trabajo social que acompañe la labor de prevención en cada departamento, además de gestionar refrigerios para usuarios y usuarias, se considera que esta acción motivaría más la participación de usuarios.

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

### EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTIÓN 33. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SAN VICENTE

**MISIÓN:** "Somos un Policlínico Magisterial, que prestamos servicios de salud preventiva y curativa, dispensación de medicamentos a la población usuarias del Programa Especial de Salud del ISBM. Con calidad y calidez.

**OBJETIVO ESTRATÉGICO 1:** Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.

#### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2. Atender a la población usuaria que demanda atención médica general, atención medica de ginecología, procedimientos de enfermería solicitados, atención psicológica y dispensación de medicamentos en el Policlínico y consultorios Magisteriales del Departamento. <b>Peso 100%</b>	2.1. Brindar atención médica general, atención medica de ginecología, procedimientos de enfermería solicitados, atención psicológica y dispensación de medicamentos a 26,000 personas de la población usuaria del Policlínico y Consultorios Magisteriales del Departamento. <b>Peso 100%</b>	1. Número de personas de la población usuaria atendidos con su consulta médica general. 2. Número de personas de la población usuaria atendidos con su consulta ginecológica. 3. Número de personas de la población usuaria atendidos con procedimientos de enfermería. 4. Número de personas de la población usuaria atendidos con su consulta psicológica. 5. Número de recetas médicas despachadas en Botiquín.	-Se han brindado 12948 consultas médicas generales. -Se han brindado 1053 consultas de ginecología. -Se han brindado 239 atenciones psicológicas. -Se han despachado un total de 16142 recetas médicas y repetitivas.	-Pre tabuladores médicos. -Censo de atenciones psicológicas. -Reportes de despacho de medicamentos en botiquín.	50	Se mantiene estable la atención al usuario, a pesar de brindar atención en medio de Remodelaciones por adquisición de local, diversas ausencias de personal y gestión de acto de inauguración.	Agilizar principalmente la contratación de personal faltante en área de enfermería y un encargado de Botiquín adicional en el policlínico de San Vicente.
<b>33. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SAN VICENTE SEM II 2018 ALCANCE 45.85%</b>							



**EVALUACION SEMESTRE II POI 2018. UNIDAD DE GESTIÓN: 34. POLICLINICO MAGISTERIAL DE ZACATECOLUCA Y CONSULTORIOS MAGISTERIALES LA PAZ. MISION:** Somos el policlínico y consultorios magisteriales del dpto. De la paz, conformado por un equipo humano que, con herramientas técnicas y administrativas, desarrollamos el primer nivel de atención del programa especial de salud de isbm, a través de los diferentes programas que se brinda a la población usuaria. **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.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
<p>1. Sensibilizar a la Población usuaria del Policlínico y consultorios Magisteriales sobre el control y prevención de enfermedades prevalentes en la zona</p> <p><b>Peso 100</b></p>	<p>1.1. Desarrollar 8 reuniones a razón de una por mes, con el Club de usuarios de auto cuidado de la salud, enfocando la temática en el control de enfermedades crónicas prevalentes</p> <p><b>Peso 50%</b></p>	<p>1. Numero de reuniones desarrolladas</p> <p>2. Número de usuarios participantes en las reuniones</p> <p>3. Número de temas impartidos en las reuniones.</p>	<p>Se han desarrollado 2 reuniones con el club de auto cuidado.</p> <p>Se ha contado con la participación de 13 usuarios, con la impartición de 2 temas</p>	<p>-Listado de asistencia.</p>	<p><b>25</b></p>	<p>Aunque se hizo la gestión para motivar a los usuarios a participar en las reuniones, quedamos cortos en la realización de las mismas ya que no se tuvo la asistencia necesaria</p>	<p>Que la división de la salud haga gestión ante el MINED, a fin de vincular esta actividad con otra capacitaciones oficiales, y otorgar los permisos que correspondan, ya que la a asistencia siempre es limitada</p>

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II POI 2018. UNIDAD DE GESTIÓN: 34. POLICLINICO MAGISTERIAL DE ZACATECOLUCA Y CONSULTORIOS MAGISTERIALES LA PAZ. MISION:** Somos el policlínico y consultorios magisteriales del dpto. De la paz, conformado por un equipo humano que, con herramientas técnicas y administrativas, desarrollamos el primer nivel de atención del programa especial de salud de isbm, a través de los diferentes programas que se brinda a la población usuaria. **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.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
	1.2 Impartir 240 charlas educativas sobre el control y prevención de enfermedades crónicas  <b>Peso 50%</b>	1. Numero de Charlas impartidas  2. Número de usuarios participantes en las charlas  3. Número de temas impartidos en las charlas.	Charlas impartidas 25  Usuarios Participantes 125  Temas desarrollados 8	Libro de charlas del Policlínico	21	En esta área nos quedamos cortos en el cumplimiento de la meta, se dieron situaciones fortuitas que dificultaron la labor	Se realizara una reunión con el equipo médico y de enfermería a fin de analizar y buscar la mejor manera para desarrollar esta meta con mejores resultados, y buscar mayor responsabilidad de las enfermeras/o en dicha actividad.

**EVALUACION SEMESTRE II POI 2018. UNIDAD DE GESTIÓN: 34. POLICLINICO MAGISTERIAL DE ZACATECOLUCA Y CONSULTORIOS MAGISTERIALES LA PAZ. MISION:** Somos el policlínico y consultorios magisteriales del dpto. De la paz, conformado por un equipo humano que, con herramientas técnicas y administrativas, desarrollamos el primer nivel de atención del programa especial de salud de isbm, a través de los diferentes programas que se brinda a la población usuaria. **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.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
<p>2. Incrementar la promoción de la Salud Mental en los Centros Escolares del área urbana del municipio de Zacatecoluca del Dpto. de La Paz</p> <p><b>Peso 100%</b></p>	<p>2.1. Organizar en centros escolares del Dpto. 3 jornadas de Salud Mental</p> <p><b>Peso 40%</b></p>	<p>1. Número de Jornadas en Salud Mental</p> <p>2. Número de asistentes en las jornadas de salud mental.</p> <p>3. Número de Centros Escolares</p>	<p>Se ha realizado 2 jornadas de salud mental</p> <p>Participantes: 25</p>	<p>- Nomina de asistentes</p> <p>-Evaluación realizada por participantes</p>	50	<p>Se han alcanzado las metas operativas del plan con satisfacción tanto de los participantes como los ponentes, motivando a informar a la población docente sobre sus enfermedades y cómo prevenirlas</p>	<p>Realizar más Jornadas educativas para llevar la información a mayor número de usuarios.</p> <p>Dejar desde el principio del año, a los encargados de cada Jornada para una mejor preparación de temáticas y coordinación</p>

**EVALUACION SEMESTRE II POI 2018. UNIDAD DE GESTIÓN: 34. POLICLINICO MAGISTERIAL DE ZACATECOLUCA Y CONSULTORIOS MAGISTERIALES LA PAZ. MISION:** Somos el policlínico y consultorios magisteriales del dpto. De la paz, conformado por un equipo humano que, con herramientas técnicas y administrativas, desarrollamos el primer nivel de atención del programa especial de salud de isbm, a través de los diferentes programas que se brinda a la población usuaria. **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.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
	<p>2.2. Diseñar 4 Murales informativos sobre temas de salud mental</p> <p>Peso 60%</p>	<p>1. Numero de murales elaborados y colocados</p> <p>2. Temas relacionados con la salud mental contenidos en los murales.</p>	<p>Se han elaborado y colocado 4 murales, con 4 temas abordados.</p> <p>-La importancia psicológica de la Lactancia Materna.</p> <p>-Día Mundial de la Salud mental.</p> <p>-Suicidio: Factores y causas</p> <p>VIH: cómo prevenir esta enfermedad y sus efectos psicológicos</p> <p>Y cómo interactuar con personas con discapacidad física.</p>	<p>Exhibición de Fotografías de cada uno de los murales elaborados y colocados</p>	<p>50</p>	<p>Ha aumentado el interés sobre las temáticas de los murales ya que hay maestros que después de la consulta piden información adicional sobre lo plasmado en los murales</p>	<p>Que la sección de salud mental unifique las temáticas de los murales realizados.</p>

**EVALUACION SEMESTRE II POI 2018. UNIDAD DE GESTIÓN: 34. POLICLINICO MAGISTERIAL DE ZACATECOLUCA Y CONSULTORIOS MAGISTERIALES LA PAZ. MISION:** Somos el policlínico y consultorios magisteriales del dpto. De la paz, conformado por un equipo humano que, con herramientas técnicas y administrativas, desarrollamos el primer nivel de atención del programa especial de salud de isbm, a través de los diferentes programas que se brinda a la población usuaria. **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.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
<p>3. Elevar el nivel de atención con calidad y calidez a los usuarios (as) del programa de ISBM, informando sobre los servicios brindados, y facilitando sus diferentes procesos</p> <p><b>Peso 100%</b></p>	<p>3.1 Realizar 10 visitas a docentes y usuarios con enfermedades incapacitantes junto a un equipo multidisciplinario de Salud, Psicología, y trabajo social.</p> <p><b>Peso 40%</b></p>	<p>1 Número de visitas domiciliarias realizadas a usuarios (as)</p> <p>2 Número de usuarios con enfermedades incapacitantes visitados</p>	<p>Se logró realizar las 2 visitas programadas A igual número de pacientes con enfermedad incapacitantes</p>	<p>-Hoja firmada por paciente visitado.</p> <p>-Reporte de trabajo social</p>	40	<p>Quedo pendiente realizar las otras visitas debido a que usuarios tenían otros tratamientos en la zona metropolitana, y otros no reunían las características en su cuadro clínico para la visita.</p>	<p>Coordinar a nivel central apoyo en cuanto a transporte para realizar este tipo de visitas, ya que algunas zonas son de difícil acceso y por su distancia se dificulta mejorar la labor.</p>

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II POI 2018. UNIDAD DE GESTIÓN: 34. POLICLINICO MAGISTERIAL DE ZACATECOLUCA Y CONSULTORIOS MAGISTERIALES LA PAZ. MISION:** Somos el policlínico y consultorios magisteriales del dpto. De la paz, conformado por un equipo humano que, con herramientas técnicas y administrativas, desarrollamos el primer nivel de atención del programa especial de salud de isbm, a través de los diferentes programas que se brinda a la población usuaria. **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.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
	<p>3.2. Impartir 48 Charlas informativas para dar a conocer y actualizar los diferentes servicios que brinda el programa de ISBM</p> <p><b>Peso 60%</b></p>	<p>1 Número de Charlas impartidas</p> <p>2 Número de usuarios participantes en la charla informativa</p>	<p>Se han realizado 23 charlas.</p> <p>Se ha contado con la participación de 85 usuarios</p>	<p>-Hoja de control hospitalaria</p> <p>firmada y sellada por medico coordinador del Hospital.</p> <p>-Reporte de monitoreo en la visita hospitalaria.</p>	48	<p>Prácticamente se cumplió la meta propuesta, y la información brindada a los usuarios permite que los mismos estén actualizados de los servicios que brinda la institución.</p>	<p>Proveer al área de trabajo social mayor apoyo en cuanto a material didáctico, y audio visual</p>
<b>34. POLICLINICO MAGISTERIAL DE ZACATECOLUCA – LA PAZ - SEM II 2018 ALCANCE 39.00%</b>							

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 35. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SANTA ANA Y CONSULTORIOS DEL DEPARTAMENTO MISIÓN:** Somos el Policlínico y consultorios Magisteriales de Santa Ana, que brinda servicios de salud preventiva, curativa, Medicina Especializada, servicios de Laboratorio, Fisioterapia y despacho de Medicamento con calidad y calidez, a los usuarios del programa especial de salud. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 1 Fortalecer el modelo de Asistencia médica – hospitalario, 3. Fortalecer las capacidades técnicas y administrativa del Instituto. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 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.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Promover el enfoque de salud preventiva del cotizante y su grupo familiar de policlínico y Consultorios Magisteriales <b>Peso 100%</b>	1.1Elaborar y ejecutar el programa de salud preventiva a los cotizantes y su grupo familiar, en el policlínico y Consultorios Magisteriales <b>Peso 100%</b>	1.Plan de charlas preventivas a usuarios del policlínico y consultorios magisteriales los establecimientos de salud y Centros educativos  2. Número de usuarios participantes en las charlas. Preventivas. En los centros de salud y Centros Escolares del Departamento	1. En el periodo se desarrollan 32 charlas enfocadas en los programas de salud preventiva: 2 en policlínico, 3 en centro de atención de occidente, 19 en consultorios, 8 en centro escolar INSA.  2. El área de seguimiento y prevención se han realizado 36 visitas hospitalarias, 22 seguimientos para autorización de cirugía, 3 trámites por gastos funerarios, se han gestionado 72 citas con médicos especialistas.  3. Se ha tenido una participación de 461 usuarios en charlas realizadas en el policlínico, consultorios y centros escolares	1. Libros de asistencia.  2.fotos  3.Censos trabajo social	<b>50</b>	1 El no contar con los medios de transporte a dificultado poder acercar a los centros educativos  2 la sobre carga de trabajo dificulta mantener una continuidad en el desarrollo de los programas	Proporcionar material didáctico a cada establecimiento de salud para que se desarrolle una mejor educación continua en la prevención de enfermedades

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 35. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SANTA ANA Y CONSULTORIOS DEL DEPARTAMENTO MISION:** Somos el Policlínico y consultorios Magisteriales de Santa Ana, que brinda servicios de salud preventiva, curativa, Medicina Especializada, servicios de Laboratorio, Fisioterapia y despacho de Medicamento con calidad y calidez, a los usuarios del programa especial de salud. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 1 Fortalecer el modelo de Asistencia médica – hospitalario, 3. Fortalecer las capacidades técnicas y administrativa del Instituto. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 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.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	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. <b>Peso 100%</b>	1. brindar 82,0000 atenciones a usuarios en las diferentes especialidades médicas, enfermería, psicología y fisioterapia y dispensación de medicamentos <b>Peso 100%</b>	<p>1. Número de atenciones médicas impartidas a los grupos familiares en el Policlínico y Consultorios Magisteriales del departamento de Santa Ana.</p> <p>2 Número de usuarios informados sobre las atenciones en hospitales y médicos especialistas privados.</p> <p>3, Número de atenciones a usuarios en la obtención de sus medicamentos.</p> <p>4. Número de consultas Psicológicas brindadas</p> <p>.5. número de atenciones en el área de trabajo social y administrativo</p> <p>6, Número de atención es en el área de fisioterapia en el policlínico de santa Ana.</p> <p>.7. Número de atenciones en el área de enfermería</p>	<p>En el periodo se han atendido 39,851 usuarios, los cuales han recibido la orientación en las áreas Siguietes:</p> <p>Consulta general 24,430 Consulta cirugía 1,628 Consulta internista 1,633 Consulta ginecóloga 1,161 Citologías 545 USG 173 Consultas psicológicas 62, Consultas odontológicas 2,400. Atención en enfermería: EKG 500 NEBULIZACIONES 492 INYECCIONES 319 Atención en trabajo social 1,137 Se lleva seguimiento de 10 docentes apegados a decreto 636 En laboratorio clínico se atendieron 2009 usuarios con un total de exámenes realizados de 6,356. Mesa de entrada a recibido 148 documentos Regencia autorizo 3,204 documentos de uso medico En Botiquín Magisterial se despacharon 46,852, se realizaron 64 traslados de medicamentos, y recibieron 96 traslados de otros botiquines Magisteriales a nivel nacional.</p>	<p>1-Libros de asistencia de usuarios.</p> <p>2-censos de atenciones medicas</p> <p>3-Libro atenciones de laboratorio clínico</p> <p>4-libro de procedimientos ginecológico</p> <p>5-Libro atenciones odontológicas</p> <p>6-Libro de EKG</p> <p>Libro de inyectables</p> <p>7-libro de nebulizaciones</p> <p>8-censo médicos especialistas</p> <p>9. censo de trabajo social</p> <p>10. informes de despacho de medicamento y traslados realizados se obtienen del sistema a de botiquín</p>	50	La falta de equipo y materiales ha dificultado brindar una mejor atención a los usuarios de los establecimientos de salud, principalmente el policlínico de santa Ana.	<p>Proporcionar el equipo de uso médico e insumos Necesarios para mantener la continuidad en los tratamiento médicos, a los usuarios y usuarias de estos establecimientos.</p> <p>Completar las atenciones del segundo nivel contratando la especialidad de pediatría, para el cual ya existe un espacio físico disponible, en el policlínico de santa Ana</p> <p>--Cambiar los equipos informáticos de uso médico</p> <p>-Contratar a dos recursos humanos</p>



# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 35. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SANTA ANA Y CONSULTORIOS DEL DEPARTAMENTO MISION:** Somos el Policlínico y consultorios Magisteriales de Santa Ana, que brinda servicios de salud preventiva, curativa, Medicina Especializada, servicios de Laboratorio, Fisioterapia y despacho de Medicamento con calidad y calidez, a los usuarios del programa especial de salud. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 1 Fortalecer el modelo de Asistencia médica – hospitalario, 3. Fortalecer las capacidades técnicas y administrativa del Instituto. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 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.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3. Fortalecer los conocimientos técnicos del personal de salud, a través de una educación continua Peso 100	1, elaborar un programa de educación continúa dirigida al personal del área de salud del policlínico de santa Ana y consultorios Peso 100	Desarrollar 12 capacitaciones entre el personal de salud de los establecimientos del departamento de Santa Ana	No se desarrolló capacitación entre el personal de salud de los establecimientos de santa Ana en el segundo semestre		0	La falta de material didáctico y la sobre carga de trabajo dificulta desarrollar las capacitación entre el personal	Explotar la capacidad del personal para que entre ellos se desarrollen capacitaciones principalmente en el área de salud y proporcionar los medios didácticos, se debe proporcionar un tiempo establecido institucionalmente para el desarrollo de esta actividad.
<b>35. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SANTA ANA SEM II 2018 ALCANCE 33.33%</b>							

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTIÓN: 36. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SONSONATE. MISIÓN:** Somos el Policlínico y Consultorios Magisteriales de Sonsonate, brindamos atenciones médicas de primer nivel pretendemos fortalecer la confianza ganada en los usuarios del programa especial de salud del ISBM para contribuir en el logro de la misión institucional. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 1:** Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.1 Mejorar el abastecimiento de los medicamentos

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1.Gestionar oportunamente el abastecimiento de los medicamentos del botiquín del policlínico de Sonsonate. <b>Peso 100%</b>	1.1. Mantener abastecido el inventario de medicamentos no liberados del botiquín, policlínico de Sonsonate. <b>Peso 100%</b>	1.Número de Recetas despachadas  2.Número de transferencias gestionadas	En el periodo se despacharon 17,747 recetas en botiquín del policlínico de Sonsonate  Se realizaron 31 transferencias de medicamentos a otros botiquines  Se recibieron 32 transferencias de medicamentos  Se levantaron 6 inventarios físicos de medicamentos existentes en botiquín,  Se recepción 185 lotes de medicamentos a 15 droguerías  116 medicamentos con existencias al mes de diciembre 2018  En el semestre hubo desabastecimiento de 1 medicamento no liberado.	Recetas despachadas  Actas de transferencia  Inventarios físicos realizados  Actas de recepción  Notas de remisión	50	Con la contratación de 2 recursos para el botiquín se logra mantener el inventario de medicamentos ordenado y al día así como también la digitación de recetas diarias  Las inconsistencias de sobrante o faltante en los inventarios mensuales son mínimas y justificables	A la institución agilizar las compras de medicamentos para evitar el desabastecimiento y de esta manera evitar costos extra por realización de transferencias entre botiquines.  Proyecciones de compra mejor acertadas  Hacer mejores distribuciones de medicamento a los diferentes botiquines del país para evitar desabastecimientos  Mejorar las supervisión de los botiquines, esta debe ser más frecuente.

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTIÓN: 36. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SONSONATE. MISIÓN:** Somos el Policlínico y Consultorios Magisteriales de Sonsonate, brindamos atenciones médicas de primer nivel pretendemos fortalecer la confianza ganada en los usuarios del programa especial de salud del ISBM para contribuir en el logro de la misión institucional. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 1:** Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.1 Mejorar el abastecimiento de los medicamentos

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2. Promover la salud preventiva para disminuir las enfermedades agudas y crónicas en los usuarios del policlínico y consultorios de Sonsonate.  <b>PESO 100%</b>	2.1. Realizar 168 charlas educativas durante el año para la prevención de enfermedades agudas y crónicas, distribuidas entre el personal de salud del policlínico y consultorios de Sonsonate.  <b>PESO 100%</b>	1.Número de charlas realizadas  2.Número de participantes	En el periodo se impartieron 52 charlas educativas a 299 usuarios que visitaron el policlínico y consultorios de Sonsonate	Libros de charlas	31	Meta no cumplida a satisfacción por falta de empoderamiento del personal médico en cuanto al trabajo por la salud preventiva, sin embargo bajo supervisión se ha logrado que impartan al meta el 30% de la meta en el semestre.	La División de servicios de salud, debe asignar supervisores médicos para verificar el trabajo técnico que se está realizando en el policlínico y consultorios de Sonsonate.  Apoyar con el envío de material educativo para los usuarios, información en materiales audiovisuales impresos, y apoyo de través de redes sociales

**EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTIÓN: 36. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SONSONATE. MISIÓN:** Somos el Policlínico y Consultorios Magisteriales de Sonsonate, brindamos atenciones médicas de primer nivel pretendemos fortalecer la confianza ganada en los usuarios del programa especial de salud del ISBM para contribuir en el logro de la misión institucional. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 1:** Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.1 Mejorar el abastecimiento de los medicamentos

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3. Promover la salud preventiva para disminuir las enfermedades agudas y crónicas en los usuarios del policlínico y consultorios de Sonsonate. <b>PESO 100%</b>	3.1. Impartir 4 charlas educativas de salud preventiva más tomas de glucosa y presión Arterial a docentes de Centros Escolares de la Zona urbana del municipio de Sonsonate <b>PESO 100%</b>	1.Número de charlas impartidas  2.Número de participantes	Se impartió 1 charla educativa de salud preventiva a 18 docentes del centro escolar Republica de Haití de Sonsonate.  Se impartió 1 charla educativa de salud preventiva, sobre Resiliencia a 43 docentes en lago de Coatepeque.  Se impartió 1 charla educativa de salud preventiva a 50 directores de diferentes centros escolares del departamento, en parque Cerro Verde.	Misiones oficiales  Fotografías  Listas de asistencia	25	Esta meta se alcanzó ya que se hicieron gestiones de apoyo con otras áreas de la Institución y como resultado tuvimos, satisfacción de parte de los usuarios, sin embargo al no tener insumos médicos para tomas de glucosa únicamente se impartieron las charlas en salud preventiva.	A la institución apoyar este tipo de actividades ya que se deja ver en los usuarios bastante interés por participar.  Distribuir oportunamente insumos médicos a los policlínicos

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTIÓN: 36. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SONSONATE. MISIÓN:** Somos el Policlínico y Consultorios Magisteriales de Sonsonate, brindamos atenciones médicas de primer nivel pretendemos fortalecer la confianza ganada en los usuarios del programa especial de salud del ISBM para contribuir en el logro de la misión institucional. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 1:** Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.1 Mejorar el abastecimiento de los medicamentos

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
4. Alcanzar el óptimo desempeño de los empleados a través de una buena organización con el propósito de incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios que visitan el policlínico y consultorios de Sonsonate. <b>Peso 100%</b>	4.1. Atender y mantener informado de los procesos de atención al 100% de usuarios que visiten el policlínico y consultorios de Sonsonate <b>Peso 100%</b>	1.Número de atenciones brindadas	<p>En el periodo se atendieron 14,117 consultas médicas entre el policlínico y consultorios Juayua, Izalco y Armenia.</p> <p>Se tomaron 128 Electrocardiogramas. Administraron 501 terapias respiratorias. Aplicación de 296 inyecciones. Toma de muestras para exámenes de laboratorio a 177 usuarios. Se atendieron 1,295 trámites de regencia. Reposición de 117 carnets de afiliación a usuarios. Se entregaron 10 carnet provisionales Se realizó afiliación de primera vez a 167 usuarios. Actualización de datos en SIREXPE a 643 usuarios. Se realizaron 197 correspondencias internas vía TRANSDOC . Gestión de 11 solicitudes por traslado de establecimientos.  Atención de 32 trámites de trabajo social  Recepción de 643 correspondencias por mesa de entrada.  116 aplicaciones de medicamentos especiales a 15 pacientes</p>	<p>Censos y tabuladores médicos.</p> <p>Libros de registro</p> <p>Informes de SIREXPE</p> <p>Libro de registro de charlas</p> <p>Informes de mesa de entrada</p>	50	Las limitaciones que se tienen a nivel institucional por falta de contratación de personal, insumos, equipo médicos, bienes o mueblería afecta en el buen desempeño de los empleados	<p>Contratación oportuna para cubrir plazas que quedaron vacías por traslados de empleados a consultorios desde el 2016 y 2017: 1 MEDICO (2017) 1 ENFERMERA (2016)</p> <p>Agregar en SIREXPE el consolidado de actualizaciones realizadas a usuarios</p> <p>Valoración de contratación de un recurso para atender afiliación en el policlínico de Sonsonate.</p> <p>La Institución debe proporcionar los insumos médicos para la aplicación de medicamentos especiales</p>

**36. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SONSONATE SEM II 2018 ALCANCE 39.00%**

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

### EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 37. 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. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 1: Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria

**LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 1.1. Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.

#### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Mejorar la educación preventiva del usuario del Policlínico de Ahuachapán y Consultorio Atiquizaya de ISBM  <b>Peso 100%</b>	1.1 Realizar 24 charlas educativas y de sensibilización a usuarios del Policlínico de Ahuachapán y Consultorios de Atiquizaya y Carasucia  <b>Peso 100 %</b>	1.Numero de charlas brindadas  2.Numero de Población usuaria que recibió las charlas  .	Se han brindado un total de 13 charlas a 100 usuarios	-Libro de charlas	50	Los usuarios están muy interesados en que se les brinde la atención psicológica, ya que esto les ayuda a mantener un mejor estado de salud mental	Mantener la visión siempre a la atención psicológica que es de gran ayuda para nuestros docentes y su grupo familiar

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 37. 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. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 1: Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria

**LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 1.1. Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.

**MATRIZ**

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2. Contribuir al fortalecimiento de la salud mental de la población usuaria, a través de actividades psicosociales para la mejoría de los diferentes estados físicos y mentales. Peso 100%	2.1. Elaborar y ejecutar un programa de salud mental para disminuir el estado de estrés ansiedad y depresión de la población usuaria del Policlínico y Consultorios Magisteriales. Peso 100%	1. Programa de salud mental elaborado y ejecutado. 2. Numero de actividades de salud mental realizadas 3. Número de población usuaria atendida	Se han realizado 12 visitas Hospitalarias, atendiendo a un total de 27 pacientes, en Atiquizaya, se han atendido 20 pacientes, se realizaron 20 talleres con 13 centros escolares, atendiendo un total de 246 docentes, se ha brindado consulta psicológica a 125 usuarios en Policlínico	-Listados de pacientes hospitalizados -Consultas brindadas en Atiquizaya -Listados de Centro Escolares a los cuales se les ha brindado apoyo	50	Los usuarios están muy motivados con el apoyo psicológico brindado así como también con las actividades realizadas para contribuir a mantener una buena salud mental.	Mantener siempre el programa de atención psicológica para los docentes y su grupo familiar.

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 37. 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. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 1: Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria

**LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 1.1. Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3. Fortalecer el control de los expedientes clínicos de la población adscrita al Policlínico y Consultorios Magisteriales del Departamento.  <b>Peso 100%</b>	3.1. Implementar 2 controles administrativos para la conservación de  <b>Peso 100 %</b>	Número de controles implementados	Se han resguardado todos los expedientes inactivos en cajas especiales y se ha elaborado un listado en forma digital del 100%, de los expedientes inactivos; en consultorio Atiquizaya, En Policlínico Ahuachapán se mantiene el 100% de los expedientes con fichas familiares.	-Cajas de resguardados  -Listados de expedientes en orden alfabético digitalizados	50	Es importante el resguardo de los expedientes así como también mantener un listado actualizado de los documentos inactivos resguardados	Recolectar todas las cajas de los expedientes inactivos para su resguardo en bodega central



# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 37. 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. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 1: Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria

**LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 1.1. Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
4. Contribuir en la agilización del trámite oportuno de medicamento especial, reembolso y subsidio temporal a usuarios del ISBM  <b>Peso 100%</b>	4.1 Remitir 20 solicitudes de trámite al área respectiva vía TRANSDOC  <b>Peso 100 %</b>	1.Número de solicitudes remitidas vía TRANSDOC	Se han tramitado 2 solicitudes de medicamento especial tanto de docentes como de beneficiarios	-Sistema TRANSDOC  -Libro de correspondencia.	20	Se le ayuda al usuario el poder realizar el trámite en el Policlínico más cercano, ya que con esto se economiza tiempo y dinero.	Seguir colaborando con acercarle el servicio a los usuarios.

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

### EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 37. 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. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 1: Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria

**LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 1.1. Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.

#### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
5. Lograr el abastecimiento de los medicamentos en el Botiquín Magisterial de Ahuachapán del ISBM  <b>Peso 100%</b>	5.1 Gestionar el abastecimiento de medicamentos en el Botiquín Magisterial  <b>Peso 100 %</b>	1. Numero de gestiones realizadas	Se han realizado 33 transferencias de medicamentos a otros Botiquines y se han recibido 22 transferencias de medicamentos, se han enviado 06 solicitudes vía correo al área respectiva para el abastecimiento de medicamento	-Actas de transferencias  -Correos enviados	50	Es muy importante el mantener una buena comunicación con los encargado de botiquines para que el apoyo sea mutuo	Que se involucre más el área de gestión y abastecimiento de medicamentos para mantener siempre existencia en los botiquines.

**37. POLICLINICO MAGISTERIAL DE AHUACHAPAN SEM II 2018 ALCANCE 44.00%**

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 38. POLICLÍNICOS Y CONSULTORIOS MAGISTERIALES DEL DEPARTAMENTO DE USULUTAN**

**MISIÓN:** Somos los policlínicos y consultorios magisteriales del Departamento de Usulután, que brindamos atención primaria en Salud con calidad y calidez, servicios de laboratorio clínico, atención, Psicológica y dispensación de medicamentos a la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 1.0Fortalecer el modelo de asistencia médica hospitalaria

**LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 1.1 Mejorar el abastecimiento de los medicamentos

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
<p>1. Coordinar con los compañeros administradores/as de los diferentes policlínicos la agilización y distribución del medicamento Solicitados.</p> <p><b>Peso 100%</b></p>	<p>1.1 Verificar la existencia de medicamentos en los 22 Botiquines magisteriales a nivel nacional y priorizar los medicamentos próximos a agotarse, o Vencerse.</p> <p><b>Peso 100%</b></p>	<p>1. Numero de botiquines con existencias de medicamentos a nivel Nacional.</p> <p>2 Número de medicamento próximos a vencer</p> <p>3 Número de personas satisfechas en la dispensación de medicamento.</p>	<p>Verificación de medicamentos en los botiquines y solicitar los medicamentos que se agotan a los diferentes botiquines y verificar medicamentos próximos a vencer en nuestros botiquines de Usulután para poder ser trasladados a los botiquines que lo pueden despachar, el cien por ciento de los usuarios atendidos y que se les entrego el medicamento en botiquines de Usulután o Santiago de María</p>	<p>Lista en libro de Atenciones de usuarios actas de traslado y recibidos de medicamentos, recetas despachadas en botiquines y las notas que se hacen en libros de novedades en cada uno de nuestros consultorio y policlínicos</p>	<p><b>50</b></p>	<p>Es una gran satisfacción ver al usuario contento con la atención que se le brinda y que encuentra su medicamento, y también ver a usuarios que se molestan por montos agotados en farmacias y no encuentran sus medicamento</p>	<p>Que las jefaturas que se encargan de la planificación, licitación de medicamentos y compra de medicamento lo hagan en tiempo para que el usuario a quien nos debemos se retire satisfecho por la atención brindada</p>

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 38. POLICLÍNICOS Y CONSULTORIOS MAGISTERIALES DEL DEPARTAMENTO DE USULUTAN**

**MISIÓN:** Somos los policlínicos y consultorios magisteriales del Departamento de Usulután, que brindamos atención primaria en Salud con calidad y calidez, servicios de laboratorio clínico, atención, Psicológica y dispensación de medicamentos a la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 1.0Fortalecer el modelo de asistencia médica hospitalaria

**LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 1.1 Mejorar el abastecimiento de los medicamentos

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
<p>2 Realizar un trabajo multidisciplinario para fortalecer la salud preventiva</p> <p><b>Peso 100%</b></p>	<p>2.2 Impartir 56 charlas educativas en prevención de salud en sala de espera de Policlínicos y Consultorios Magisteriales y 10 Charlas en C.E. en la parte urbana de la Ciudad.</p> <p><b>Peso 100%</b></p>	<p>1. Número de charlas impartidas en la sala de espera.</p> <p>2. Número de Charlas en C.E.</p> <p>3. Número de asistentes</p>	<p>Se brindaron 28 charlas a usuarios del programa además se realizaron 5 visitas a centros escolares del casco urbano de Usulután</p>	<p>Listado de docentes que participaron en las charlas brindadas y las firmas de directores a los centros escolares que se les visito</p>	<p><b>50</b></p>	<p>El personal crea conciencia en la función social que se realiza con las charlas brindadas y los usuarios se les informa de los servicios que se brindan a los usuarios</p>	<p>Que las jefaturas comprendan que el personal realiza acciones con el fin de mejorar la atención de nuestros usuarios y así dar las charla de prevención par minimizar las consultas de curación de “x” o “y”. Y a pesar de la carga laboral y la escasez de personal se trata de salir con todo el trabajo asignado.</p>

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 38. POLICLÍNICOS Y CONSULTORIOS MAGISTERIALES DEL DEPARTAMENTO DE USULUTAN**

**MISIÓN:** Somos los policlínicos y consultorios magisteriales del Departamento de Usulután, que brindamos atención primaria en Salud con calidad y calidez, servicios de laboratorio clínico, atención, Psicológica y dispensación de medicamentos a la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 1.0Fortalecer el modelo de asistencia médica hospitalaria

**LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 1.1 Mejorar el abastecimiento de los medicamentos

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	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  <b>Peso 100%</b>	3.1 Brindar con eficiencia los 6 Servicios de Salud con los que cuenta el P.M. de Usulután y Santiago de María.  <b>Peso 100%</b>	1. Número de atenciones medicas  2. Número de recetas Despachadas  3. Número de atenciones Psicológicas  4. Número de exámenes de laboratorio indicado  5. Número de electrocardiogramas tomados  6. Número de atenciones administrativas y trabajo social	1-) En el policlínico de Usulután de julio a diciembre 2018 se han atendido 10955 usuarios, en policlínico de Santiago de María 2669 consultorio de santa Elena, 1596 consultorio de Jiquilisco 1837, consultorio de Jucuapa2023, 2-) 29255 recetas despachadas en botiquín de Usulután3-) 4809 recetas de botiquín de Santiago de María Atenciones psicológicas de Usulután 250 y Santiago de María 84 usuarios 4-) 941 examen realizados en laboratorio clínico 5-) 140 Electros realizados 6-) atenciones administrativas 2250 y de trabajo social 1228	Libros, correos electrónicos, boletas de laboratorio, ordenes de electro y registradas en libro, tramites en tramites tras doc.	<b>40</b>	Se han atendido el 100% de los usuarios que han solicitado los servicios brindaos en el policlínicos y consultorio de Usulután	Se solicita a las jefaturas correspondientes la contratación de nuevo personal en apoyo en áreas administrativas ya que la carga laboral que tenemos ocasiona que el personal comience a surtirse cansado por la sobre carga laboral para una mejor atención a nuestros usuarios en todo el departamento de Usulután

**38. POLICLINICO MAGISTERIAL DE USULUTAN Y SANTIAGO MARIA SEM II 2018 ALCANCE 46.67%**

**EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 39. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SAN MIGUEL. MISIÓN:** Somos el Policlínico Magisterial de San Miguel, establecimiento comprometido con la consolidación del proyecto y los fines institucionales, a través de la atención primaria e integral en salud para contribuir al desarrollo y el logro de la misión institucional en beneficio de los usuarios del programa especial de salud del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** Fortalecer el modelo de asistencia médica hospitalaria **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** Fortalecer el enfoque de salud preventiva para disminuir las atenciones curativas

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
<p>1. Construir la cultura de prevención en salud en los usuarios del programa de salud del departamento de san Miguel.</p> <p><b>Peso 100%</b></p>	<p>1.1 Disminuir en un 5% las atenciones curativas en salud durante el año para los usuarios del programa a través de la implementación del plan de sesiones y temas educativos, reuniones de directores de centros educativos y la implementación de club de pacientes crónicos e IBREA.</p> <p><b>Peso 100</b></p>	<p>1. Plan de sesiones a impartir elaborado.</p> <p>2. Numero de Clubes de pacientes con enfermedades crónicas formados.</p> <p>3.. Atenciones curativas disminuidas hasta en un 5%</p> <p>4.. Número de pacientes que finalizaron la formación en los clubes.</p>	<p>En seguimiento con el comité disciplinario para la elaboración del plan de sesiones educativas, en el primer semestre se explicó que la planificación se realizó para impartirse en los centros escolares más grandes del departamento, ya que se pudo constatar que en la formación de clubes la asistencia es bien mínima. En este semestre hemos visitado 6 centros escolares, 150 maestros atendidos.</p>	<p>-Plan de sesiones ejecutado parcialmente.</p> <p>-Registro de usuarios participantes</p>	<p><b>40</b></p>	<p>Positiva en el sentido que las visitas a centros escolares nos están dando resultados y el maestro puede expresarse con libertad y al mismo tiempo se pueden disipar las dudas.</p> <p>Negativo en el sentido que no se logró realizar todas las visitas por falta de recursos.</p>	<p>Se recomienda que se estandarice a nivel nacional este tipo de actividades, ya que de otros departamentos nos han solicitado llevar esta actividad.</p> <p>Solicitamos mayor apoyo a las jefaturas con los equipos, transporte e insumos.</p>

## Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

### UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 39. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SAN MIGUEL. MISIÓN:** Somos el Policlínico Magisterial de San Miguel, establecimiento comprometido con la consolidación del proyecto y los fines institucionales, a través de la atención primaria e integral en salud para contribuir al desarrollo y el logro de la misión institucional en beneficio de los usuarios del programa especial de salud del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** Fortalecer el modelo de asistencia médica hospitalaria **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** Fortalecer el enfoque de salud preventiva para disminuir las atenciones curativas

#### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
----------------------	-------	-----------	---------------------------------	-------------------------	---	--------------	-----------------

<p>1. Mejorar la satisfacción de los usuarios a través de una atención integral en salud <b>Peso 100%</b></p>	<p>1.1 Establecer el mejor sistema de atención generalizado en cada área de servicio al 100% de la población consultante. <b>Peso 100</b></p>	<p>1. Número de pacientes satisfechos con los servicios recibidos. 2. Número de quejas recibidas y atendidas por cada una de las áreas.</p>	<p>En el semestre se han brindado 31,800 consultas de medicina general, 245 consultas psicológicas, se han realizado, 333 Electrocardiogramas, 591 Terapias respiratorias, 86 curaciones, 840 sesiones educativas en clínicas, se han aplicado 861 inyecciones, se han autorizado y validado 4461 trámites de estudios y exámenes especiales. En el área odontológica se han atendido 2,563 pacientes a los que se les han realizado 3,909 procedimientos, en radiología se realizaron 417 imágenes radiológicas. En el área de trabajo social se han realizado 4,428 atenciones. En Botiquín Magisterial se han dispensado 42,853 recetas se realizaron 50 traslados, se recibieron 98 traslados y se recibieron 185 compras de proveedores. En el semestre hemos atendido 2 quejas de usuarios, 1 de policlínico y 1 de especialistas.</p>	<p>-Registros en libros -Sistemas  -Registros en censos Correos  -Electrónicos Notas escritas elaboradas por pacientes.</p>	<p>50</p>	<p>Positivas en el sentido que el usuario percibe la mejoría en los servicios que presta el Policlínico y Consultorios Magisteriales</p>	<p>Se recomienda la dotación de insumos médicos, materiales y equipo en el momento oportuno para las áreas de laboratorio, odontología y para el Policlínico en general.</p>
---	---	---	--	---	-----------	--	--



# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 39. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SAN MIGUEL. MISIÓN:** Somos el Policlínico Magisterial de San Miguel, establecimiento comprometido con la consolidación del proyecto y los fines institucionales, a través de la atención primaria e integral en salud para contribuir al desarrollo y el logro de la misión institucional en beneficio de los usuarios del programa especial de salud del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** Fortalecer el modelo de asistencia médica hospitalaria **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** Fortalecer el enfoque de salud preventiva para disminuir las atenciones curativas

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Mejorar la fluidez en la comunicación Verbal, escrita, y telefónica en ambos sentidos a fin de recibir y compartir y transmitir directrices, coordinar acciones con los empleados del Policlínico y Consultorios Magisteriales del Departamento de San Miguel. <b>Peso 100%</b>	1.1 Realizar 12 reuniones de coordinación de trabajo con los responsables de Áreas y médicos regentes de Consultorios para transmitir oportunamente lineamientos e información.  <b>Peso 100</b>	1. Número de reuniones de Coordinación realizadas con los responsables de áreas y médicos regentes de Consultorios.  2. Número de Solicitudes recibidas, transmitidas y atendidas oportunamente.	En el semestre se han realizado 6 reuniones con todo el personal y 1 reuniones con los responsables de cada área y Médicos regentes. Se ha dado respuesta al 100% de solicitudes de correo electrónico y se han derivado las que corresponden a otras áreas. Hemos fallado en parte con la comunicación telefónica, ya que el servicio contratado no ha sido eficiente.	-Actas de Reuniones  -Correos Electrónicos  -Registro de llamadas	50	Por una parte, positiva ya que se ha logrado dar respuesta a las solicitudes escritas. Negativa en el sentido que no ha sido efectiva la comunicación telefónica. Al mismo tiempo seguimos teniendo problemas con la información recibida ya que muchas veces llega de manera tardía.	Se recomienda la contratación de un mejor servicio de comunicación telefónica. Utilizar los canales de comunicación para bajar y compartir la información de manera oportuna.
<b>39. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SAN MIGUEL SEM II 2018 ALCANCE 46.67%</b>							

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 40. POLICLÍNICO MAGISTERIAL DE SAN FRANCISCO GOTERA.**

**MISIÓN:** Somos el Policlínico Magisterial de San Francisco Gotera, un centro asistencial que brinda atención primaria en salud, que buscamos restablecer, mejorar y rehabilitar, el bienestar de la población usuaria del programa especial de Salud del ISBM, además de impulsar programas integrales de prevención y promoción de la salud. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 1 Fortalecer el Modelo de Asistencia Médica-Hospitalaria.. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 1.2 Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.  <b>Peso 100%</b>	1.1 Brindar a la población usuarios 8,594 consejerías en salud preventiva y el auto cuidado con el fin de disminuir las atenciones curativas  <b>Peso 100%</b>	1. Numero de consejerías brindadas a la población usuaria	1.- 8,401 usuarios atendidos.  Se realizó 12 consejería de temas principales con una participación de 113 usuarios	-Censo diario  -Firma de lista de charla	<b>50</b>	Aceptación de las recomendaciones brindadas por el medico con relación a las patologías crónicas o agudas de los usuarios	Aumentar el personal médico para abordar los diferentes temas y mejorar la atención.

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 40. POLICLÍNICO MAGISTERIAL DE SAN FRANCISCO GOTERA.**

**MISIÓN:** Somos el Policlínico Magisterial de San Francisco Gotera, un centro asistencial que brinda atención primaria en salud, que buscamos restablecer, mejorar y rehabilitar, el bienestar de la población usuaria del programa especial de Salud del ISBM, además de impulsar programas integrales de prevención y promoción de la salud. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 1 Fortalecer el Modelo de Asistencia Médica-Hospitalaria.. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 1.2 Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
<p>2. Lograr la mejora continua en los niveles de satisfacción de los usuarios en la prestación de servicios.</p> <p><b>Peso 100%</b></p>	<p>1.1 Mantener a 8,594 usuarios y usuarias actualizados con la información que se les brinda</p> <p><b>Peso 100%</b></p>	<p>1. Número de Población usuaria informada</p>	<p>1.- 4,814 usuarios atendidos.</p>	<p>-Censo diario</p> <p>-Cartelera informativa</p>	<p><b>50</b></p>	<p>Se mantienen a los usuarios informados de todos los servicios que se brinda en nuestra institución</p>	<p>Mantener actualizados al personal con la información para brindar un mejor orientación a los usuarios</p>

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 40. POLICLÍNICO MAGISTERIAL DE SAN FRANCISCO GOTERA.**

**MISIÓN:** Somos el Policlínico Magisterial de San Francisco Gotera, un centro asistencial que brinda atención primaria en salud, que buscamos restablecer, mejorar y rehabilitar, el bienestar de la población usuaria del programa especial de Salud del ISBM, además de impulsar programas integrales de prevención y promoción de la salud. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 1 Fortalecer el Modelo de Asistencia Médica-Hospitalaria.. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 1.2 Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3. Lograr la mejora continua en los niveles de satisfacción de los usuarios en la prestación de servicios.  <b>Peso 100</b>	3.1 Tomar muestra de laboratorio a 400 usuarios  <b>Peso 40</b>	1. Numero de muestra tomadas a la población usuaria	1.- 185 usuarios atendidos en la toma de muestra	Libro de asistencia	<b>46.25</b>	Dar la importancia a los resultados de exámenes del laboratorio institucional.  Proporcionar los materiales suficiente y a tiempo para realizar las muestras	Garantizar la confianza en el usuario en cuanto al Laboratorio Institucional.

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 40. POLICLÍNICO MAGISTERIAL DE SAN FRANCISCO GOTERA.**

**MISIÓN:** Somos el Policlínico Magisterial de San Francisco Gotera, un centro asistencial que brinda atención primaria en salud, que buscamos restablecer, mejorar y rehabilitar, el bienestar de la población usuaria del programa especial de Salud del ISBM, además de impulsar programas integrales de prevención y promoción de la salud. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 1 Fortalecer el Modelo de Asistencia Médica-Hospitalaria. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 1.2 Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
<p>3. Realizar acciones de promoción, prevención y atención en el área de la Salud Mental en el Policlínico Magisterial de San Francisco Gotera.</p> <p><b>Peso 100%</b></p>	<p>3.2 Ejecutar actividades de Promoción y Prevención en Salud Mental en el Policlínico Magisterial de San Francisco Gotera.</p> <p><b>Peso 60 %</b></p>	<p>1. Número de actividades de promoción y prevención en Salud Mental ejecutadas.</p> <p>2. Número de consultas Psicológicas brindadas.</p> <p>3. Número de usuarios atendidos.</p>	<p>1 Intervención psicológica con <b>19</b> Directores de Morazán.</p> <p>2 Visitas a los Consultorios de Morazán, para la promoción de Salud Mental.</p> <p>23 charlas de prevención en Salud Mental con la participación de <b>204</b> Usuarios.</p> <p>179 consultas psicológica brindadas a <b>102</b> usuarios</p>	<p>1.- Listado de asistencia de charlas</p> <p>2.- Listado de asistencia de docente en las intervenciones en los Centros Escolares.</p> <p>3.- Listado de asistencia de usuarios de Consultorios</p> <p>4.- Censo de consulta psicológica</p>	50	<p>1. Las charlas de salud fueron de mucho éxito, hubo participación de los asistentes.</p> <p>2. Se incentiva a los usuarios a través de carteles, tríptico, Que está a su disposición la atención psicológica</p>	<p>Que el ISBM, brinde más recurso al área de Psicología, con material didáctico o test psicológicos y recursos informático.</p>

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 40. POLICLÍNICO MAGISTERIAL DE SAN FRANCISCO GOTERA.**

**MISIÓN:** Somos el Policlínico Magisterial de San Francisco Gotera, un centro asistencial que brinda atención primaria en salud, que buscamos restablecer, mejorar y rehabilitar, el bienestar de la población usuaria del programa especial de Salud del ISBM, además de impulsar programas integrales de prevención y promoción de la salud. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 1 Fortalecer el Modelo de Asistencia Médica-Hospitalaria.. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 1.2 Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	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.  <b>Peso 100</b>	4.1 Atender e informar a 8594 usuarios sobre la existencia de los medicamentos.  <b>Peso 100</b>	1. Número de usuarios atendidos y recetas despachadas.  2. Usuarios satisfecho con el servicio proporcionado en el área de botiquín.  3. Número de gestiones, recepciones y entrega de medicamento especiales y medicamentos controlados	1. 4,921 usuarios atendidos y 9,638 recetas despachadas.  2. La población usuaria se mostró satisfecha  3. 36 gestiones de medicamentos especiales y controlados.	Sistema de botiquín y recetas despachadas	<b>50</b>	Se mantienen a los usuarios informados con los medicamentos que se encuentran en botiquín y farmacia	Apoyar de manera oportuna las solicitudes de medicamentos.

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 40. POLICLÍNICO MAGISTERIAL DE SAN FRANCISCO GOTERA.**

**MISIÓN:** Somos el Policlínico Magisterial de San Francisco Gotera, un centro asistencial que brinda atención primaria en salud, que buscamos restablecer, mejorar y rehabilitar, el bienestar de la población usuaria del programa especial de Salud del ISBM, además de impulsar programas integrales de prevención y promoción de la salud. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 1 Fortalecer el Modelo de Asistencia Médica-Hospitalaria.. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 1.2 Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	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 usuario en el Policlínico Magisterial de San Francisco Gotera.  <b>Peso 100</b>	5.1 Brindar atención e informar a 400 usuarios en lo relacionado a afiliación de cotizante y beneficiario del ISBM.  <b>Peso 100</b>	1. Número de usuarios atendidos.  2. Numero de carné entregado	1.- 197 usuarios atendidos  2.- 63 Carné entregados	-Sistema de expediente docente y control interno	<b>49.25</b>	Mantener a los usuarios informados con los requisitos de afiliación para la actualización de datos	Coordinar visitas a los centros escolares y abordar temas de afiliación vigentes

**40. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SAN FRANCISCO GOTERA SEM II 2018 ALCANCE 48.75%**

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 41. POLICLINICO MAGISTERIAL DE LA UNION Y SANTA ROSA DE LIMA**

**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, y consejería en beneficio de la población usuaria del programa especial de salud del ISBM. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 1. Fortalecer el modelo de asistencia médica-hospitalaria

**LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Contribuir en la atención integral del docente y su grupo familiar brindando eficientemente los servicios del programa especial de salud del ISBM  <b>Peso 100%</b>	1.1. Atender al 100% de la población usuaria que requieran de nuestros servicios que brindan los Policlínicos Magisteriales  <b>Peso 100%</b>	1. Número de atenciones brindadas en los dos policlínicos	Entre las atenciones atendidas de Julio a diciembre 2018 tenemos: Consultas médicas 8339, consultas ginecológicas 443 y consultas psicológicas 73, autorizaciones documentos médicos realizadas 899. Charlas psicológicas 3 en el semestre. Entre las atenciones de enfermería tenemos: electrocardiograma tomados 44, aplicación de nebulizaciones 220, aplicación de inyecciones 292, toma de muestras para la realización a 179 usuarios con un aproximado de 1017 exámenes.	Los libros de control, por cada servicio brindado Sistema de episodios médicos Sistema de episodio enfermería Sistema de despacho de botiquín Sistema de afiliación Sistema de TRANS-DOC.	50	Positiva:  El contar con el personal necesario permite brindar una mejor atención y mayor rapidez en el servicio, se ha mejorado en esta situación, pero aún persiste vacío en algunas áreas.	Completar la planta de recurso humano necesario y básico en cada establecimiento.  Mantener siempre los insumos necesarios para la toma de la citología tamizaje, y para la realización de PSA, solo se hace institucional y el reactivo se escasea por tiempo



# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 41. POLICLINICO MAGISTERIAL DE LA UNION Y SANTA ROSA DE LIMA**

**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, y consejería en beneficio de la población usuaria del programa especial de salud del ISBM. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 1. Fortalecer el modelo de asistencia médica-hospitalaria

**LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
<p>2. Promover la realización de exámenes de tamizaje preventivo: PAP, MAMOGRAFIA Y PSA CUALITATIVO</p> <p><b>Peso 100%</b></p>	<p>2.1 Prescribir 500 exámenes de tamizaje: 200 PAP, 200 Mamografía y 100 PSA.</p> <p><b>Peso 100%</b></p>	<p>1. Números de exámenes de tamizajes indicados</p> <p>2. Numeros de exámenes realizados</p>	<p>Los números de exámenes de tamizajes indicados de Julio a diciembre 2018: PAP 177, MAMOGRAFIAS 268 Y PSA 73</p> <p>Las citologías realizadas en el policlínico de La Unión de Julio a Diciembre fueron 66</p>	<p>Libros de control de cada uno de los exámenes. Libro de referencia Censo ginecológicos</p>	50	<p>Positiva: El contar con Ginecóloga en el policlínico de La Unión nos ha permitido realizar ahí mismo las citologías</p>	

# Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

## UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

**EVALUACION SEMESTRE II DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 41. POLICLINICO MAGISTERIAL DE LA UNION Y SANTA ROSA DE LIMA**

**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, y consejería en beneficio de la población usuaria del programa especial de salud del ISBM. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 1. Fortalecer el modelo de asistencia médica-hospitalaria

**LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa

### MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2.Fomentar la mejora del monitoreo de los proveedores de servicios de salud a través de la denuncia de insatisfacción del usuario  <b>Peso 100%</b>	3.1 Recibir el 100% de denuncias de insatisfacción por escrito de parte de los usuarios de los proveedores de servicios de salud y darle trámite	1. Número de denuncias de insatisfacción por escrito recibida 2. Número de denuncias tramitadas 3. Número de denuncias resueltas	En el periodo de Enero a Junio no se recibieron denuncias de manera escrita por parte de los usuarios, por lo que no hubo denuncias tramitadas.	N/A	N/A	N/A	N/A

**41. POLICLINICO MAGISTERIAL DE LA UNION SANTA ROSA DE LIMA SEM II 2018 ALCANCE 50.00%**

N°	CUADRO CONSOLIDADO DE OFICINAS CENTRALES POR ÁREAS DE GESTIÓN	SPII*1 %	D*2 %
1	UNIDAD ASESORIA LEGAL INSTITUCIONAL	50.00	0.00
2	UNIDAD DE PLANIFICACIÓN INSTITUCIONAL Y PROCESOS	50.00	0.00
3	UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL	49.03	0.97
4	UNIDAD DE COORDINACION DE SEGUIMIENTO Y CONTROL DE CONTRATOS -ANEXO A LA UFI-	50.00	0.00
5	UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONALES -UACI-	50.00	0.00
6	UNIDAD JURIDICA INSTITUCIONAL	50.00	0.00
7	UNIDAD DE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA INSTITUCIONAL - UAIFI-	50.00	0.00
8	SUB DIRECCION DE SALUD	46.40	3.60
9	DIVISION DE SUPERVISION Y CONTROL INSTITUCIONAL	47.33	2.67
10	DIVISION DE SERVICIOS DE SALUD INSTITUCIONAL	49.92	0.08
11	DIVISIÓN DE POLICLINICOS Y CONSULTORIOS MAGISTERIALES	46.43	3.57
12	DIVISIÓN DE RIESGOS PROFESIONALES, BENEFICIOS Y PRESTACIONES – SECCION DE AFILIACIÓN	50.00	0.00
13	SUB DIRECCION ADMINISTRATIVA	47.00	3.00
14	DIVISION DE INFORMATICA Y TECNOLOGIA INSTITUCIONAL	50.00	0.00
15	DIVISION DE OPERACIONES	48.00	2.00

16	DIVISION DE OPERACIONES – DEPARTAMENTO DE DESARROLLO HUMANO	50.00	0.00
17	DIVISION DE OPERACIONES – SECCION DE GENERO	46.25	3.75
18	DIVISION DE OPERACIONES – SECCION DE ACTIVO FIJO Y SUMINISTROS	49.38	0.62
19	DIVISION DE OPERACIONES – UNIDAD DE ARCHIVO Y CORRESPONDENCIA	50.00	0.00
20	CENTRO DE ATENCION DE OCCIDENTE	47.20	2.80
21	CENTRO DE ATENCIÓN DE ORIENTE	43.37	6.63
	<b>PROMEDIOS DE OFICINAS CENTRALES Y CENTROS ATENCION REGIONALES</b>	<b>48.59</b>	<b>1.41</b>

\*1 SPII= SEMESTRE PLANEADO II 2018

\*2 D= DIFERENCIA DE LO PLANEADO SEM II 2018

CUADRO CONSOLIDADO DE POLICLINICOS Y CONSULTORIOS MAGISTERIALES

N°	CUADRO CONSOLIDADO DE POLICLINICOS Y CONSULTORIOS MAGISTERIALES	SPII*1 %	D*2 %
22	POLICLINICO MAGISTERIAL DE SAN SALVADOR	50.00	0.00
23	POLICLINICO MAGISTERIAL DE MEJICANOS	50.00	0.00
24	POLICLINICO MAGISTERIAL DE LA LIBERTAD - SANTA TECLA -	50.00	0.00
25	POLICLINICO MAGISTERIAL DE APOPA	50.00	0.00
26	POLICLINICO MAGISTERIAL DE SOYAPANGO	44.00	6.00
27	POLICLINICO MAGISTERIAL DE ILOPANGO	48.33	1.67
28	POLICLINICO MAGISTERIAL DE SAN JACINTO	41.25	8.75
29	POLICLINICO MAGISTERIAL DE CHALATENANGO TEJUTLA Y LA PALMA	33.33	16.67
30	POLICLINICO MAGISTERIAL DE COJUTEPEQUE	50.00	0.00
31	POLICLINICO MAGISTERIAL DE SENSUNTEPEQUE	46.88	3.12
32	POLICLINICO MAGISTERIAL DE ILOBASCO	36.72	13.28
33	POLICLINICO MAGISTERIAL DE SAN VICENTE	45.85	4.15
34	POLICLINICO MAGISTERIAL DE ZACATECOLUCA LA PAZ	39.00	11.00
35	POLICLINICO MAGISTERIAL DE SANTA ANA	33.33	16.67

## Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2018”

### UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

36	POLICLINICO MAGISTERIAL DE SONSONATE	39.00	11.00
37	POLICLINICO MAGISTERIAL DE AHUACHAPÁN	44.00	6.00
38	POLICLINICO MAGISTERIAL DE USULUTÁN Y SANTIAGO DE MARIA	46.67	3.33
39	POLICLINICO MAGISTERIAL DE SAN MIGUEL	46.67	3.33
40	POLICLINICO MAGISTERIAL DE SAN FRANCISCO GOTERA	48.75	1.25
41	POLICLINICO MAGISTERIAL DE LA UNION Y SANTA ROSA DE LIMA	50.00	0.00
	<b>PROMEDIOS DE POLICLINICOS Y CONSULTORIOS MAGISTERIALES</b>	<b>44.69</b>	<b>5.31</b>

\*1 SPII= SEMESTRE PLANEADO II 2018

\*2 D= DIFERENCIA DE LO PLANEADO SEM II 2018

### CUADRO CONSOLIDADO GLOBAL DEL INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL

N°	AREA DE GESTION	SPII*1 %	D*2 %
1	CONSOLIDADO DE LAS AREAS DE GESTION DE LAS OFICINAS CENTRALES Y CENTROS DE ATENCION REGIONALES	48.59	1.41
2	CONSOLIDADO DE POLICLINICOS Y CONSULTORIOS MAGISTERIALES INSTITUCIONALES	44.69	5.31
<b>PROMEDIO</b>	<b>CONSOLIDADO DE TODAS LAS AREAS DE GESTION INSTITUCIONAL</b>	<b>46.64</b>	<b>3.36</b>

\*1 SPII= SEMESTRE PLANEADO II 2018

\*2 D= DIFERENCIA DE LO PLANEADO SEM II 2018