



INSTITUTO
SALVADOREÑO
DE BIENESTAR
MAGISTERIAL

EVALUACIONES PRIMER SEMESTRE
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL
P O I 2022



INSTITUTO
SALVADOREÑO
DE BIENESTAR
MAGISTERIAL

POI 2022

SEMESTRE II





Tabla de contenido

I. PRESENTACIÓN.....	1
SUBDIRECCIÓN DE SALUD UOI 1.....	1
GERENCIA TÉCNICA ADMINISTRATIVA DE LOS SERVICIOS DE SALUD UOI 2.....	5
SECCIÓN DE RIESGOS PROFESIONALES, BENEFICIOS Y PRESTACIONES UOI 2.1.....	12
GERENCIA DE ESTABLECIMIENTOS INSTITUCIONALES DE SALUD UOI 3.....	15
UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA, ESTADÍSTICA Y DATOS UOI 4.....	20
SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA UOI 5.....	23
GERENCIA DE RECURSOS HUMANOS UOI 6.....	26
GERENCIA DE PROYECTOS E INFRAESTRUCTURA UOI 7.....	29
SUBDIRECCIÓN DE OPERACIONES Y LOGÍSTICA UOI 8.....	37
GERENCIA DE PLANIFICACIÓN DE PROVISIÓN DE BIENES Y SERVICIOS INSTITUCIONALES UOI 9.....	40
GERENCIA DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONALES UOI 10.....	42
GERENCIA DE LOGÍSTICA Y ABASTECIMIENTO UOI 11.....	45
UNIDAD DE ASESORÍA LEGAL UOI 12.....	47
UNIDAD DE PLANIFICACIÓN INSTITUCIONAL UOI 13.....	49
UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL UOI 14.....	51
UNIDAD DE DESARROLLO TECNOLÓGICO UOI 15.....	55
UNIDAD DE COMUNICACIONES UOI 16.....	58
OFICINA DE INFORMACIÓN Y RESPUESTA UOI 17.....	61
OFICINA DE MEDIO AMBIENTE UOI 18.....	64
OFICINA DE GÉNERO UOI 19.....	66
CUADRO ESTADÍSTICO.....	68



I. Consideraciones metodológicas para evaluación del cumplimiento de los proyectos e indicadores del POI 2022.

Consideraciones metodológicas para evaluación del cumplimiento

Para efectos de este informe, se debe tener en cuenta que:

1. La Unidad de Planificación Institucional (UPI) retoma la información que cada uno de los 19 representantes de las unidades organizativas presentan semestralmente para evaluarlas y de esta manera exponer los principales logros y razones del incumplimiento de las metas programadas.
2. El informe del Plan Operativo Institucional, recopila la información que cada unidad organizativa presenta a la UPI.
3. La Unidad de Planificación Institucional elabora informes de ejecución del POI, con el propósito de retroalimentar semestralmente a sus ejecutores.

Criterios indicativos de cumplimiento de proyectos

La valoración de los proyectos, se basa en la aplicación de la técnica de la colorimetría, mediante la cual se estima el porcentaje de cumplimiento de las metas programadas en el POI 2021, de acuerdo a:

COLOR	ESTADO DE AVANCE	RESULTADO	INTERPRETACIÓN
Ejecución \leq 50%	La ejecución del proyecto es inferior o igual al 50% de la meta programada.	El desempeño se encuentra en nivel Crítico , por lo cual debe ser mejorado sustancialmente para alcanzar la meta.	Se requiere analizar la situación actual y tomar acciones para reorientar la ejecución del proyecto, a fin de alcanzar las metas programadas.



**EVALUACIONES PRIMER SEMESTRE
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL
P O I 2022**

I. PRESENTACIÓN

El Proceso de Evaluación del Segundo Semestre del Plan Operativo Institucional del año 2022, proporciona una valiosa oportunidad, para realizar los ajustes necesarios al Nuevo Plan Estratégico Institucional = PEI 2019 – 2024.

Los resultados del Proceso de Evaluación del Semestre II del Plan Operativo Institucional 2022, incorporan la integralidad de los Objetivos Operativos, Metas Particulares e Indicadores que buscan medir el impacto, el producto o los resultados del trabajo obtenido por las 19 Unidades Organizacionales Institucionales -UOI- más representativas durante el presente año.

La Estructura Orgánica Institucional, permite agruparlas en cuatro áreas de trabajo: I. Subdirección de Salud, integrada por tres gerencias, Sección de Riesgos Profesionales, Beneficios y Prestaciones y la Unidad de Epidemiología, Estadística y Datos; II. Subdirección Administrativa con tres gerencias; III. Subdirección de Logística y sus tres gerencias; IV. Unidades de Staff.

El ISBM, evalúa semestralmente el Plan Operativo Institucional (POI), el que establece las prioridades a alcanzar en la institución, en particular los objetivos que orientan los diferentes procesos que se ejecutan.



EVALUACIONES PRIMER SEMESTRE
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL
P O I 2022

<p>50%<Ejecución<80%</p>	<p>La ejecución del proyecto es superior al 50% e inferior al 80% de la meta programada al periodo de evaluación.</p>	<p>El nivel de desempeño de cumplimiento del proyecto, se encuentra en el límite de control propuesto.</p>	<p>Se debe analizar la gestión realizada y buscar las causas que limitan su desempeño e impulsar acciones que permitan el logro de la ejecución de la meta.</p>
<p>80%≤Ejecución≤100%</p>	<p>La ejecución del proyecto se encuentra igual o mayor al 80% y menor o igual a 100% de la meta programada al periodo de la evaluación.</p>	<p>El nivel de desempeño del cumplimiento del proyecto es satisfactorio, cumpliendo las expectativas propuestas.</p>	<p>La ejecución de las metas propuestas se encuentra en un buen nivel de cumplimiento. Se debe continuar de manera constante para mantener y/o mejorar los resultados.</p>
<p>Ejecución > 100%</p>	<p>La ejecución del proyecto excede el 100% de la meta programada al periodo de evaluación.</p>	<p>El nivel de desempeño del proyecto es muy satisfactorio.</p>	<p>Se debe mantener constante la ejecución del proyecto para conservar los resultados que se están logrando.</p>
<p>Ejecución = 0%</p>	<p>La ejecución del proyecto es igual al 0% al periodo de la evaluación.</p>	<p>No se ha iniciado la ejecución del proyecto por lo que no se tienen avances.</p>	<p>No se ha tenido ejecución y se está conforme a la programación.</p>



INSTITUTO
SALVADOREÑO
DE BIENESTAR
MAGISTERIAL

EVALUACIONES PRIMER SEMESTRE
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL
P O I 2022



INSTITUTO
SALVADOREÑO
DE BIENESTAR
MAGISTERIAL

SUBDIRECCIÓN DE SALUD UOI 1



EVALUACIONES PRIMER SEMESTRE
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL
POI 2022

PROCESO DE PLANIFICACIÓN OPERATIVA INSTITUCIONAL POI 2022. UNIDAD DE GETIÓN 1 SIBDIRECCIÓN DE SALUD. EJES ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES Y SUS VINCULOS PGC – EET 1, 4, 5 Y 8 EO. 1 PLAN DE SALUD, PNUD ODS 3, 5, 6, 10, 13, 15, 16, Y 17 SNS, EJES ESTRATÉGICOS 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 Y 8 OE 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 Y 8 POLI 1, 2, 3, 4, 5, 6, Y 8 LINEA ESTRATÉGICA Y ACCIONES DE TRABAJO Todas las involucradas al PEI de los EE/OE del 1 al 8, PROYECTOS ESTRATÉGICOS 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 Y 8.

Objetivos Operativos	Metas o resultados esperados	Indicadores De Impacto	Identificación de variables que Impiden alcanzar las metas	Nivel cumplimiento de las metas	Progreso	Tiempo/ Espacio: área geográfica de influencia	Congruencias de informes			
							Medios de verificación	Valoraciones / análisis: costo - beneficios	Recomendaciones: Avances – Limitaciones	Responsables
1. Administrar integralmente el Programa Especial de Salud – PES- y cada uno de los Sub Programas que lo conforman.	<p>1.1 Actualización del PES, integrándolo a los Compromisos, Proyectos, Metas y Estrategias, Institucionales.</p> <p>1.2 Respuestas garantizadas, oportunas, eficientes y eficaces al 100% de las solicitudes que emanen de los Usuarios Institucionales o la Sociedad en general, a través de la OIR, las Autoridades Institucionales, la SDA y demás UOI.</p> <p>1.3 Informes de los Monitoreos relacionados con los compromisos de la SDS dirigidos a la Presidencia</p>	<p>11 PES Actualizado, Interrelacionado e Integrado.</p> <p>12 Solicitudes recibidas y atendidas cumpliendo los plazos de ley, por las UOI y/o a través de la OIR, respetando los Compromisos, Proyectos, Metas y Estrategias, Institucionales mediante los correspondientes informes solicitados.</p>	<p>1- Estado de Pandemia del COVID-19 a nivel nacional y brote por nuevas cepas.</p> <p>2- Apoyo a las Unidades de Salud, en cuanto a las solicitudes atendidas y recibidas, para dar respuesta oportuna sobre los Compromisos, Proyectos, Metas y Estrategias Institucionales de acuerdo al PEI 2019-2024.</p> <p>3- Se necesita la implementación de la Sistematización de los Servicios de Salud.</p>	<p>1-1 Se actualizó el Plan Especial de Salud del ISBM, mediante el vínculo de incorporación a los Proyectos, Metas y Estrategias Institucionales.</p> <p>1.2 Se respondió de manera oportuna, eficiente y eficaz a las diferentes solicitudes que realizan los usuarios del ISBM, enviadas como corresponde a la O.I.R.</p> <p>1.3- Se elaboraron los informes pertinentes de parte de la Subdirección de Salud relacionados con los compromisos a la Directora Presidente o al Consejo Directivo..</p>	100%	<p>A nivel nacional Segundo semestre de julio a diciembre del año 2022</p>	<p>Enlaces entre las Gerencia de Establecimientos Institucionales de Salud, la Gerencia Técnica Administrativa de Servicios de Salud, la Unidad de Epidemiología, Estadística y Datos de forma oportuna para alcanzar los Objetivos Institucionales, mediante actualización de convenios, contratos, términos de referencias de contrataciones oportunas, normativas, instructivos, manuales</p>	<p>Se ha mejorado las atenciones de los usuarios en los Establecimientos de Salud y por parte de los Proveedores, volviéndose más resolutivos.</p> <p>Se va encaminado a la Institucionalización de los Servicios de Salud, donde se ha comenzado a fortalecer los Establecimientos de Salud en infraestructura propia. Se ha planificado con la Unidad de Desarrollo Tecnológico, el poder Sistematizar los Servicios de Salud de forma general e implementarlo durante el segundo semestre del 2022.</p>	<p>Se gestionó la Sistematización de los Servicios de Salud a la Unidad de Desarrollo Tecnológico, la cual se mantiene en proceso de elaboración con el SNIS</p>	Subdirección de Salud con sus Gerencias.





EVALUACIONES PRIMER SEMESTRE
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL
POI 2022

PROCESO DE PLANIFICACIÓN OPERATIVA INSTITUCIONAL POI 2022. UNIDAD DE GESTIÓN 1 SIBDIRECCIÓN DE SALUD. EJES ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES Y SUS VINCULOS: PGC – EET 1, 4, 5 Y 8 EO. 1. PLAN DE SALUD, PNUD ODS 3, 5, 6, 10, 13, 15, 16, Y 17 SNS. EJES ESTRATÉGICOS 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 Y 8 OE 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 Y 8 POLI 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 Y 8 LINEA ESTRATÉGICA Y ACCIONES DE TRABAJO Todas las involucradas al PEI de los EE/OE del 1 al 8. PROYECTOS ESTRATÉGICOS: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 Y 8

Objetivos Operativos	Metas o resultados esperados	Indicadores De impacto	Identificación de variables que impiden alcanzar las metas	Nivel cumplimiento de las metas	Progreso	Tiempo/ Espacio; área geográfica de influencia	Congruencias de Informes			
							Medios de verificación	Valoraciones / análisis: costo – beneficios	Recomendaciones: Avances – Limitaciones	Responsables
2. Gestionar ante el CD la Autorización de Convenios de Cooperación y Alianzas y Estrategias relacionadas con el PES que permitan al ISBM el alcance de sus Objetivos Estratégicos y Metas Institucionales, acompañado de la SDA en los aspectos administrativos, estructurales y organizacionales.	2.1 Gestión de 2 Alianzas Estratégicas relacionadas con el PES. 2.2 Participación eficiente y eficaz de la SDS que permita la Actualización de los aspectos administrativos, estructurales y organizacionales relacionados con la Autorización de Convenios de Cooperación, Alianzas y Estrategias relacionadas con el PES. 2.3 Redacción de informes Ejecutivos relacionadas con el PES que permitan al ISBM el alcance de sus Objetivos	2.1 Dos Alianzas Estratégicas relacionadas con el PES Aprobadas por el CD. 2.2 Actualización de todos los aspectos administrativos, estructurales y organizacionales relacionados con la SDS que estén pendientes. 2.3 Número de Informes Ejecutivos de la SDS ligados al alcance de los Objetivos Estratégicos y Metas Institucionales	1-Estado de Pandemia del COVID-19 a nivel nacional, con el alza por brotes de cepas nuevas. 2-Se necesita de un Sistema de Información Gerencial, para hacer más expeditos	2.1- Se realizaron alianzas con el Instituto Nacional de Salud a través del Ministerio de Salud, sobre la implementación de la formación de Especialidades de Medicina Interna y Fisiatría, para que se formen y posteriormente trabajen para el ISBM. Se realizó alianzas con el Instituto Nacional de la Salud, para la capacitación de educación continua al personal de salud del ISBM. Se realizaron alianzas y seguimiento entre el ISBM y el PNUD sobre adquisiciones de diversos códigos de medicamentos y apoyo en la elaboración de la aplicación "TU ISBM" 2.2- Se participó en alianzas con el Instituto Nacional de la Salud, el Ministerio de Salud y el P.N.U.D. respectivamente. 2.3- Se realizaron los correspondientes Informes Ejecutivos, sobre los alcances y avances de los Objetivos Institucionales.	100%	A nivel nacional Segundo semestre de julio a diciembre del año 2022.	Normativa de Proveedores de Medicina Especializada y Subespecializada y de Normativa de Servicios Hospitalarios ya autorizada por el Consejo Directivo en el segundo semestre de 2021. dada a conocer de manera oficial durante el primer semestre de 2022. Propuesta de las Normativas Actualizadas de los Proveedores del ISBM (Laboratorios), documentos físicos, correos enviados, para sus observaciones respectivamente y reenviado en julio y octubre de 2021. Así mismo, los pasos de procedimiento de Unidad de Epidemiología, Estadísticas y Datos y de la Gerencia de Establecimientos de Salud (Actualización de Normativa de Botiquines y Normativa de Establecimientos de Salud). Elaboración de Norma Técnica Administrativa de Servicio de Centros de Terapia Dialítica y Pre – Diálisis para la Población Usuaría del Programa Especial del ISBM. Elaboración de Norma del Plan de Residencias de Médicos y Odontólogos del ISBM.	Mediante los Convenios Interinstitucionales se pretende mejorar la calidad de servicios de salud, basados en la humanización de los mismos. Así también con la actualización de las Normativas, Manuales e Instructivos, que permitan un mejor desempeño Impacto de ahorro mediante el fortalecimiento de los Botiquines Magisteriales y la no dependencia de farmacias privadas, para lograr el objetivo de alcanzar la autonomía de medicamentos en los botiquines magisteriales. Uso encaminado de la Institucionalización de los Servicios de salud, con la readecuación de centro de hemodiálisis de occidente y región central, el proyecto del Hospital Magisterial, Centro de Prevención y Atención Integral en Salud.	Apoyo de la Unidad de Desarrollo Tecnológico para efectuar e implementar el Sistema de Información Gerencial.	Subdirección de Salud, con el apoyo de las Gerencias, Unidad de Asesoría Legal, Gerencia de Recursos Humanos, Unidad Financiera Institucional, Técnico Normalizador.

UOI N° 1

EVALUACIÓN SEMESTRE II - POI 2022.





EVALUACIONES PRIMER SEMESTRE
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL
POI 2022

PROCESO DE PLANIFICACIÓN OPERATIVA INSTITUCIONAL POI 2022. UNIDAD DE GESTIÓN 1: SUBDIRECCIÓN DE SALUD. EJES ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES Y SUS VINCULOS: PGC – EET 1, 4, 5 Y 8; EO 1 PLAN DE SALUD, PNUD ODS 3, 5, 6, 10, 13, 15, 16, Y 17; SNS, EJES ESTRATÉGICOS 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 Y 8; OE 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 Y 8; POLI 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 Y 8; LINEA ESTRATÉGICA Y ACCIONES DE TRABAJO. Todas las involucradas al PEI de los EE/OE del 1 al 8. PROYECTOS ESTRATÉGICOS: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 Y 8

Objetivos Operativos	Metas o resultados esperados	Indicadores De Impacto	Identificación de variables que Impiden alcanzar las metas	Nivel cumplimiento de las metas	Progreso	Tiempo/ Espacio: área geográfica de Influencia	Congruencias de informes			
							Medios de verificación	Valoraciones / análisis: costo - beneficios	Recomendaciones: Avances – Limitaciones	Responsables
3. Dirigir a las Gerencias de la SDS para que la Red de Proveedores de Servicios de Salud Públicos y Privados cumplan sus Ofertas Contractuales	1. Informe de la SDS señalando el cumplimiento de las metas y/o alcance de logros en relación con los Proveedores de Servicios de Salud Públicos y Privados cumpliendo con sus Ofertas Contractuales. 2. Informe de la SDS señalando el cumplimiento de las Metas Institucionales relacionadas con los Protocolos de Salud respetando los lineamientos del SNIS con énfasis en las Normativas y obligaciones laborales vigentes, del Contrato Colectivo y el Reglamento Interno de Trabajo –RIT – del ISBM con el personal de la SDS y/o sus delegados	3.1 Número de Proveedores de Servicios de Salud Públicos y Privados cumpliendo sus Ofertas Contractuales. 3.2 Numero de Informes Trimestrales de las Gerencias revisados vinculados con la Red de Proveedores de Servicios de Salud Públicos y Privados 3.3 Numero de Informes Ejecutivos Mensuales de la SDS	1-Estado de la Pandemia del COVID-19 a nivel nacional, con alza de casos por brotes de nuevas cepas. 2- Se necesita la implementación de la Sistematización de los Servicios de Salud. 3- Se necesita de planes de contingencia actualizados de protocolos ante manejo de pandemias. Consolidar todas las Normativas actualizadas de las dependencias de la Subdirección de Salud.	3- Se realizó informe de parte de la Subdirección de Salud, sobre el cumplimiento de metas o alcances de los proveedores de salud del ISBM. Se realizó durante el segundo semestre de 2022, las respectivas inducciones a los Proveedores de Salud del ISBM. 4- Se realizó el informe de parte de la Subdirección de Salud, sobre los protocolos de salud, lineamientos con énfasis en normativas actualizadas al personal bajo cargo.	100%	A nivel nacional Segundo semestre de julio a diciembre del año 2022	Informes Mensuales y Trimestrales, requerimientos presentados a la GACI de las diferentes contrataciones de los Proveedores del ISBM, a través del filtro de la Subdirección de Operaciones y Logística, con el apoyo de la Unidad de Asesoría Legal.	Por tanto, durante el segundo semestre de 2022, se ha logrado cumplir con la meta que garantice la cobertura de servicios de forma apropiada para el desarrollo del año de 2022, hasta su finalización y la preparación de requerimientos para el año de 2023, basados en el Presupuesto aprobado por el Consejo Directivo, durante el segundo semestre del año de 2022.	Se solicitó a la Unidad de Desarrollo Tecnológico para poder realizar la Sistematización de los Servicios de Salud. Apoyo de las Unidades Organizativas de la Subdirección de Salud y sus dependencias, Técnico Normalizadora, para la actualización de las diferentes normativas, manuales, instructivos	Subdirección de Salud y sus Gerencias.





INSTITUTO
SALVADOREÑO
DE BIENESTAR
MAGISTERIAL

EVALUACIONES PRIMER SEMESTRE
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL
P O I 2022



INSTITUTO
SALVADOREÑO
DE BIENESTAR
MAGISTERIAL

GERENCIA TÉCNICA ADMINISTRATIVA DE LOS SERVICIOS DE SALUD UOI 2



EVALUACIONES PRIMER SEMESTRE
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL
POI 2022

PROCESO DE PLANIFICACIÓN OPERATIVA INSTITUCIONAL POI 2022. UOI No. 2. UNIDAD DE GESTIÓN: GERENCIA TÉCNICA ADMINISTRATIVA DE SALUD (G.T.A.S.) – SUBDIRECCIÓN DE SALUD (S.D.S) – EIES ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES Y SUS VÍNCULOS P.G.C. – E.E.T. 1,4,6 - E.Q. 1 PLAN DE SALUD, E.E. 3/O.E.3, E.E 6/O.E.6; E.E 7/O.E.7; Y LÍNEAS ESTRATÉGICAS PRINCIPALES: L.E.1 (O.E.3), L.E.3 (O.E.3); L.E.3 (O.E.3); L.E.1 (O.E.6); A. de T (C); E.E.8/O.E.8., L.E.1; O.E.8; A. de T (b)

Objetivos Operativos	Metas o resultados esperados	Indicadores De Impacto	Identificación de variables que impiden alcanzar las metas	Nivel cumplimiento de las metas	Progreso	Tiempo/ Espacio/ área geográfica de influencia	Congruencias de informes			
							Medios de verificación	Valoraciones / análisis: costo - beneficios	Recomendaciones: Avances - Limitaciones	Responsables
1. Realizar una Supervisión y Monitoreo continuo a los Proveedores del ISBM, con eficiencia y eficacia, que permita una atención integral y humanizada a los usuarios del Programa Especial de Salud del ISBM.	<p>11-Monitoreo de los Proveedores para que se brinde una atención integral y humanizada al 100% de los usuarios, de acuerdo a la demanda que se presente, durante todo el año</p> <p>12-Verificación de forma oportuna mediante las hojas de control de Supervisión para los Proveedores, completadas de forma física o virtual,</p> <p>13-Gestión de contratación de 5 Coordinadores Médicos Hospitalarios, con la finalidad de fortalecer el monitoreo y supervisión, con eficiencia y eficacia, para los Hospitales Nacionales siguientes</p> <p>a) Hospital Nacional San Juan de Dios de Santa Ana.</p> <p>b) Hospital Nacional de San Juan de Dios de San Miguel.</p> <p>c) Hospital Nacional Rosales.</p> <p>d) Hospital Nacional Zacamil.</p> <p>e) Hospital Nacional San Rafael.</p>	<p>1-Encuesta de Satisfacción de forma física, a los Proveedores Hospitalarios a nivel nacional, de acuerdo con los usuarios del ISBM, atendidos sean Nacionales o Privados.</p> <p>2-Encuesta de Satisfacción a todos los Proveedores de manera DIGITALIZADA, a nivel nacional, destinada a los usuarios del ISBM atendidos.</p> <p>3-Hojas de control de Supervisión, de acuerdo con el tipo de Proveedor que brinda el servicio ofertado.</p>	<p>1-Los Supervisores de Proveedores han estado en diferentes procesos como integrantes de la C.E.O. que tiene que ver con Contrataciones de Proveedores por parte de la G.A.C.I.</p> <p>2- Emisión de Ordenes de inicio a los diferentes Proveedores del ISBM, algunos hasta tener visto bueno por la GACI, otros hasta tener resolución de recursos interpuestos.</p>	<p>11- Supervisión constante, mediante el monitoreo por parte de los Supervisores a los Proveedores del ISBM de la GTASS, durante el segundo semestre de 2022, a los adjudicados, para que se brinde una atención integral y humanizada.</p> <p>1.2- Verificación oportuna de los Supervisores de Proveedores del ISBM, adjudicados, mediante un Instrumento de Monitoreo de Hojas de Control, correos electrónicos, llamadas telefónicas, visita médica en hospitalización, durante el segundo semestre de 2022, a los adjudicados.</p> <p>1.3- Se ha contratado para el año de 2022, a los 5 Coordinadores Médico Hospitalarios del ISBM para los Hospitales Nacionales siguientes Hospital Nacional Rosales, Zacamil, San Rafael, San Juan de Dios de San Miguel. El Coordinador ISBM del Hospital Nacional San Juan de Dios de Santa Ana se contrato durante el segundo trimestre de 2022.</p>	100%	A nivel nacional Segundo semestre de julio a diciembre del año 2022	<p>-Encuesta de Satisfacción llenada en los Proveedores de Hospitales Nacionales y Privados. (Anexo Formato ENC-HNP-HPP) SEM-I / 2022</p> <p>-Monitoreo de parte de los Supervisores de Apoyo Médico Hospitalario. (Anexo Formato de Hoja de Monitoreo)</p> <p>-Monitoreo de parte de los Trabajadores Sociales en el área hospitalaria, como apoyo a la Supervisión de Hospitales Proveedores. Informes de parte de los 5 Coordinadores Médico Hospitalarios contratados, para los Hospitales Nacionales Rosales, Zacamil, San Rafael, San Juan de Dios de Santa Ana y San Miguel.</p>	Se ha realizado el monitoreo de las atenciones hospitalarias, que es donde solamente se pasa la Encuesta de Satisfacción.	Elaboración con el apoyo de la Unidad de Desarrollo Tecnológico, para la Implementación de la Encuesta Digitalizada de Satisfacción a todos los Proveedores de Salud del ISBM.	Gerencia Técnica Administrativa de Servicios de Salud y la Sección de Supervisores de Proveedores, con apoyo de la Unidad de Desarrollo Tecnológico.

UOI N° 2 EVALUACIÓN SEMESTRE II - POI 2022.





EVALUACIONES PRIMER SEMESTRE
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL
P O I 2022

PROCESO DE PLANIFICACIÓN OPERATIVA INSTITUCIONAL POI 2022. UOI No. 2. UNIDAD DE GESTIÓN GERENCIA TÉCNICA ADMINISTRATIVA DE SALUD (G.T.A.S.S.) – SUBDIRECCIÓN DE SALUD (S.D.S) – EJES ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES Y SUS VÍNCULOS P.G.C. – E.E.T. 1.4.6. - E.Q. 1 PLAN DE SALUD. E.E. 3/O.E.3, E.E 6/O.E.6, E.E 7/O.E.7. Y LÍNEAS ESTRATÉGICAS PRINCIPALES L.E.1 (O.E.3); L.E.3 (O.E.3); L.E.3 (O.E.3); L.E.1 (O.E.6); A. de T. (C), E.E.8/O.E.8.; L.E.1, O.E.8; A. de T. (b)

Objetivos Operativos	Metas o resultados esperados	Indicadores De Impacto	Identificación de variables que impiden alcanzar las metas	Nivel cumplimiento de las metas	Progreso	Tiempo/ Espacio: área geográfica de Influencia	Congruencias de Informes			
							Medios de verificación	Valoraciones / análisis: costo - beneficios	Recomendaciones : Avances – Limitaciones	Responsables
1. Realizar una Supervisión y Monitoreo continuo a los Proveedores del ISBM, con eficiencia y eficacia, que permita una atención integral y humanizada a los usuarios del Programa Especial de Salud del ISBM.	<p>1.4-Gestión de Contratación de 2 Supervisores de Apoyo Médico Hospitalarios para la <u>Región Central y Paracentral</u>, con la finalidad de completar la Planta de Supervisores y fortalecer el monitoreo y la supervisión, con eficiencia y eficacia.</p> <p>1.5- Marco Normativo Institucional que regule el P.E.S. actualizado y publicado en el Portal de Transparencia.</p> <p>1.6- Envío a OIR de casos solicitados de los diferentes Proveedores del ISBM, con respuesta técnica de forma oportuna.</p>	<p>4- Requerimientos entregados a la Gerencia de Recursos Humanos, de la Gerencia Técnica Administrativa de Servicios de Salud, de la Contratación de 2 Supervisores de Apoyo Médico Hospitalarios, para la Región Central y Paracentral.</p> <p>5- Número de respuestas de casos OIR solicitados, con su debido memorando de respuesta por parte de la GTASS.</p>	<p>4- Normativas de Servicios Hospitalarios y de Servicios de Proveedores de Medicina Especializada y Subespecializada y de odontología y cirugía maxilofacial, ya autorizadas por el Consejo Directivo.</p> <p>5- Casos de OIR en trámite de respuesta.</p> <p>6- La encuesta de satisfacción digitalizada solamente está en los Proveedores del ISBM Hospitalarios.</p>	<p>1.4- Se contrató 2 Supervisores de Apoyo Médico Hospitalarios para la región central en Diciembre de 2022 y del Supervisor de Apoyo Médico Hospitalario para la región oriental.</p> <p>1.5- Se ha apoyado a la Unidad de Planificación en la elaboración del Marco Normativo Institucional que regula el Plan Estratégico Institucional, para ser publicado en el Portal de Transparencia.</p> <p>1.6- Se ha enviado como corresponde a la O.I.R., los casos requeridos de los diferentes Proveedores solicitados</p>	100%	A nivel nacional Segundo semestre de julio a diciembre del año 2022	Como apoyo para los Supervisores de Apoyo Médico Hospitalarios en el Monitoreo y Supervisión de forma "in situ" en dichos Hospitales Nacionales mencionados.	Se pretende, para el primer semestre de 2023 se pueda contar con una Encuesta de Satisfacción Digitalizada, para todos los demás proveedores del ISBM. (ENCS- PROV- SEM I / 2023)	Agilidad mediante solicitud a los Directores de Hospitales Nacionales, para la respuesta oportuna de los casos solicitados y enviados a la O.I.R.	Gerencia Técnica Administrativa de Servicios de Salud y la Sección de Supervisores de Proveedores, con apoyo de la Unidad de Desarrollo Tecnológico.
				UOI N° 2	EVALUACIÓN SEMESTRE II - POI 2022.					





EVALUACIONES PRIMER SEMESTRE
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL
POI 2022

PROCESO DE PLANIFICACIÓN OPERATIVA INSTITUCIONAL POI 2022. UOI No. 2 UNIDAD DE GESTIÓN GERENCIA TÉCNICA ADMINISTRATIVA DE SALUD (G.T.A.S.S.) – SUBDIRECCIÓN DE SALUD (S.D.S) – EJES ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES Y SUS VÍNCULOS P.G.C – E.E.T. 1,4,6 – E.Q. 1 PLAN DE SALUD, E.E. 3/O.E.3, E.E. 6/O.E.6, E.E. 7/O.E.7, Y LÍNEAS ESTRATÉGICAS PRINCIPALES L.E.1 (O.E.3), L.E.3 (O.E.3), L.E.3 (O.E.3), L.E.1 (O.E.6), A. de T. (C), E.E. 8/O.E.8, L.E.1 O.E.8, A. de T. (b)

Objetivos Operativos	Metas o resultados esperados	Indicadores De Impacto	Identificación de variables que Impiden alcanzar las Metas	Nivel cumplimiento de las Metas	Progreso	Tiempo/ Espacio/ Área Geográfica de Influencia	Congruencias de Informes			
							Medios de Verificación	Valoraciones / Análisis: Costo - Beneficios	Recomendaciones – Avances – Limitaciones	Responsables
2. Redefinir el esquema de revisión contractual para la recepción de servicios en forma oportuna.	<p>2.1- Definición de la forma de prestación de los servicios de Proveedores y agilización de procesos de recepción de bienes y servicios al menos cada dos años.</p> <p>2.2-Ampliación de una mayor cobertura y mejorar los controles en la revisión de bienes y servicios mediante la Sistematización de los Servicios de Salud de los Proveedores.</p>	<p>1. Tener las 3 Normativas de los diferentes Proveedores del ISBM revisadas y actualizadas.</p> <p>2. Número de Proveedores del ISBM Capacitados con las nuevas normativas actualizadas.</p> <p>3. Número de Sistemas Actualizados de los Proveedores del ISBM.</p> <p>4. Número de Capacitaciones para los Supervisores de Proveedores por parte de la Unidad de Desarrollo Tecnológico sobre la implementación de los Sistemas de Servicios de Salud.</p> <p>5- La Normativa de Proveedores de Medicina Especializada y Subespecializada y Normativa de Servicios Hospitalarios, ya actualizada, ha sido aprobada por el Consejo Directivo durante el segundo semestre de 2021 y socializada durante el primer semestre de 2022.</p>	<p>1-Estado de Pandemia del COVID-19 a nivel nacional.</p> <p>3-Falta la implementación de la Sistematización de los Servicios de Salud de los Proveedores del ISBM de forma completa</p>	<p>1- Normativa de Proveedores de Medicina Especializada y Subespecializada y de Odontología y Cirugía Maxilofacial, actualizada oficialmente y aprobada por el Consejo Directivo.</p> <p>2- Normativa de Proveedores de Servicios Hospitalarios actualizada y aprobada por el Consejo Directivo.</p> <p>3- Normativa de Proveedores de Servicios de Laboratorios a ser presentada para Comisión de Servicios de Salud el cuadro de dictámenes de cambios.</p> <p>4- Agilización de revisión de procesos de recepción de bienes.</p>	98%	<p>A nivel nacional Segundo semestre de julio a diciembre del año 2022</p>	<p>Normativas Actualizadas (2) de los Proveedores del ISBM (Medicina Especializada y Sub Especializada que incluye a Proveedores de Odontología y Cirugía Maxilofacial y de Servicios Atenciones Hospitalarias y otros proveedores), ya oficializada y socializada en primer semestre de 2022.</p> <p>La Normativa de Servicios de Laboratorios, ya entregados los documentos físicos, correos enviados, a la Unidad de Planificación, Técnico Normalizador y a la Unidad de Asesoría Legal para sus observaciones respectivamente.</p>	<p>-La Gerencia Técnica Administrativa de Servicios de Salud, con el apoyo del Equipo de Supervisores de Proveedores, ha realizado la Actualización de las 2 Normativas de los Proveedores, las cuales, durante años, no se había actualizado, donde se ha incluido la implementación de protocolos a cumplir ante pandemias y la sistematización de servicios de salud, las cuales están en proceso respectivo de revisión por parte de la Unidad de Planificación, Técnico Normalizador, Unidad de Asesoría Legal, para sus valoraciones.</p>	<p>Solicitud de apoyo de la Unidad de Desarrollo Tecnológico en la Implementación de la Sistematización de los Servicios de Salud de los Proveedores del ISBM, de forma completa.</p>	<p>Gerencia Técnica Administrativa de Servicios de Salud y la Sección de Supervisores de Proveedores.</p> <p>Apoyo de la Unidad de Desarrollo Tecnológico, Unidad de Planificación y Técnico Normalizador</p> <p>Gerencia de Recursos Humanos.</p>
UOI N° 2 EVALUACIÓN SEMESTRE II - POI 2022.										





EVALUACIONES PRIMER SEMESTRE
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL
POI 2022

PROCESO DE PLANIFICACIÓN OPERATIVA INSTITUCIONAL POI 2022. UOI No. 2. UNIDAD DE GESTIÓN GERENCIA TÉCNICA ADMINISTRATIVA DE SALUD (G.T.A.S.S.) – SUBDIRECCIÓN DE SALUD (S.D.S) – EJES ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES Y SUS VÍNCULOS P.G.C. – E.E.T. 1.4.6. - E.O. 1 PLAN DE SALUD, E.E. 3/O.E.3, E.E. 6/O.E.6, E.E. 7/O.E.7, Y LÍNEAS ESTRATÉGICAS PRINCIPALES L.E.1 (O.E.3); L.E.3 (O.E.3); L.E.3 (O.E.3), L.E.1 (O.E.6). A. de T. (C), E.E.8/O.E.8., L.E.1, O.E.8. A. de T. (b)

Objetivos Operativos	Metas o resultados esperados	Indicadores De Impacto	Identificación de variables que Impiden alcanzar las Metas	Nivel cumplimiento de las Metas	Progreso	Tiempo/ Espacio/ Área Geográfica de Influencia	Congruencias de Informes			
							Medios de Verificación	Valoraciones / Análisis: Costo - Beneficios	Recomendaciones : Avances – Limitaciones	* Responsables
2. Redefinir el esquema de revisión contractual para la recepción de servicios en forma oportuna.	2.3 Realizar una revisión oportuna y ágil por parte de los Supervisores de Proveedores, para ponerse al día con dicha revisión de documentos de pagos. 2.4 Realizar una revisión oportuna y ágil de los Pagos de Proveedores que brindan servicios de salud, mediante la implementación de la <u>"Sistematización de los servicios de salud"</u> optimizando los tiempos de espera, teniendo los pagos al día.	1. El 100% de la revisión oportuna de los Supervisores de Proveedores de la documentación para pago presentada. 2. El 100% de los Sistemas de Servicios de Salud digitales ya implementados y funcionando, al término del año 2022. 3. El 100% de los Aranceles digitalizados de los Servicios de Salud de los diferentes proveedores, para el año 2022. 4. Pagos al día de los proveedores del ISBM, en el segundo semestre de año de 2022, mediante la implementación de la "Sistematización de los Servicios de Salud".	1- Estado de la Pandemia del COVID-19 a nivel nacional. 2- Falta la implementación de la Sistematización de los Servicios de Salud de los Proveedores del ISBM de forma completa.	5- Prueba piloto de Sistema de Hospitales Nacionales en dos Hospitales por la U.D.T. 6- Sistematización de Servicios de Especialistas, Odontólogos, Laboratorios- 7- Revisión de los Proveedores del ISBM al día.	100% 100%	A nivel nacional Segundo semestre del año 2022	Actas de recepción de bienes, firmadas y selladas, por parte de los Administradores de Contratos, correos, emisión de quedan a los diferentes proveedores.	Por tanto, es en el primer semestre de 2022, donde se realizó las reuniones con el Equipo de Supervisores y la Unidad de Desarrollo Tecnológico, encaminados a la Digitalización de los Aranceles y las Capacitaciones respectivas.	Solicitud de apoyo de la Unidad de Desarrollo Tecnológico en la Implementación de la Sistematización de los Servicios de Salud de los Proveedores del ISBM, de forma completa.	Gerencia Técnica Administrativa de Servicios de Salud y la Sección de Supervisores de Proveedores. Con Apoyo de Unidad de Desarrollo Tecnológico.
UOI N° 2 EVALUACIÓN SEMESTRE II - POI 2022.										





EVALUACIONES PRIMER SEMESTRE
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL
P O I 2022

PROCESO DE PLANIFICACIÓN OPERATIVA INSTITUCIONAL POI 2022 UOI No 2 UNIDAD DE GESTIÓN GERENCIA TÉCNICA ADMINISTRATIVA DE SALUD (G.T.A.S.S.) – SUBDIRECCIÓN DE SALUD (S.D.S) – EJES ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES Y SUS VÍNCULOS P.G.C. – EE T.1.4.6 - E.O. 1 PLAN DE SALUD. E.E 3/O.E.3, E.E 6/O.E.6, EE 7/O.E.7, Y LINEAS ESTRATÉGICAS PRINCIPALES L.E.1 (O.E.3), L.E.3 (O.E.3), L.E.3 (O.E.3), L.E.1 (O.E.6), A. de T. (C), E.E.8/O.E.8, L.E.1, O.E.8, A. de T. (b)

Objetivos Operativos	Metas o resultados esperados	Indicadores De Impacto	Identificación de variables que Impiden alcanzar las Metas	Nivel cumplimiento de las Metas	Progreso	Tiempo/ Espacio: Área Geográfica de Influencia	Congruencias de Informes			
							Medios de Verificación	Valoraciones / Análisis: Costo - Beneficios	Recomendaciones : Avances – Limitaciones	Responsables
2. Redefinir el esquema de revisión contractual para la recepción de servicios en forma oportuna	2.5 Realizar semanalmente de forma sistemática el Monitoreo de la Ejecución de los Montos de los Proveedores, con la finalidad de toma de decisiones en las reasignaciones	Informes de Análisis Mensuales, por parte de los Supervisores de Proveedores y Administradores de Contratos a la Gerencia Técnica Administrativa de Servicios de Salud, en base al Monitoreo de la Ejecución de los Montos de los Proveedores del ISBAM	N/A	Se ha realizado monitoreo del 100% de los proveedores, de forma diaria, por parte de los Supervisores de Proveedores, su ejecución de montos y la verificación de las atenciones de los servicios brindados. Monitoreo de la ejecución de montos de forma semanal.	100%	A nivel nacional Segundo semestre de julio a diciembre del año 2022	Correos Electrónicos, memorando e informes por parte de los Supervisores de Proveedores. Hojas de monitoreo, documentación digitalizada por Transdoc, requerimientos en SIGPAC, informes elaborados por parte de la Gerencia Técnica Administrativa de Servicios de Salud, con sello de recibido por parte de la Subdirección de Salud, temas desarrollados en las Comisiones de Servicios de Salud, realizadas durante el primer semestre de 2022, de enero a junio de 2022, Actas de respaldo de dichas comisiones, Informes de parte de la Gerencia Técnica Administrativa de Servicios de Salud al Consejo Directivo, para su conocimiento, con copia a la Unidad de Auditoría Interna para su seguimiento respectivo, Actas de reuniones de seguimientos, con firmas y sellos de las personas involucradas.	A pesar de tener mecanismos de control para los proveedores, siempre se presentan deficiencias en el control, por ello es necesario, realizar de manera homogénea la implementación de la Sistematización de los Servicios de Salud Lograr una integración entre las atenciones de los Proveedores y los Establecimientos Institucionales de Salud, que garantice la cobertura de ruta del paciente y se vea reflejado en una mejor atención.	Completar la planta de personal de Revisión de Documentos para pagos.	Gerencia Técnica Administrativa de Servicios de Salud y la Sección de Supervisores de Proveedores. Con Apoyo de Unidad de la Unidad de Desarrollo Tecnológico.

UOI N° 2 EVALUACIÓN SEMESTRE II - POI 2022.





EVALUACIONES PRIMER SEMESTRE
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL
P O I 2022

PROCESO DE PLANIFICACIÓN OPERATIVA INSTITUCIONAL POI 2022. UOI No. 2. UNIDAD DE GESTIÓN GERENCIA TÉCNICA ADMINISTRATIVA DE SALUD (G.T.A.S.) – SUBDIRECCIÓN DE SALUD (SDS) – EJES ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES Y SUS VINCULOS PG.C. – E.E.T. 1.4.6 - E.O. 1 PLAN DE SALUD, E.E. 3/O.E.3. E.E. 6/O.E.6. E.E. 7/O.E.7, Y LINEAS ESTRATÉGICAS PRINCIPALES L.E.1 (O.E.3); L.E.3 (O.E.3); L.E.3 (O.E.3); L.E.1 (O.E.6); A de T.(C); E.E.8/O.E.8. L.E.1, O.E.8. A de T.(b)

Objetivos Operativos	Metas o resultados esperados	Indicadores De Impacto	Identificación de variables que impiden alcanzar las Metas	Nivel cumplimiento de las Metas	Progreso	Tiempo/ Espacio/ Área Geográfica de Influencia	Congruencias de Informes			
							Medios de Verificación	Valoraciones / Análisis: Costo - Beneficios	Recomendaciones: Avances - Limitaciones	Responsables
2. Redefinir el esquema de revisión contractual para la recepción de servicios en forma oportuna.	2.6 Elaborar informes mensuales por parte de los Supervisores de Proveedores acerca del Monitoreo, Análisis y Ejecución de Montos. 2.7 Elaborar la Gerencia Técnica Administrativa de los Servicios de Salud, análisis recomendable a la Subdirección de Salud, para toma de decisiones, de forma trimestral.	Informes de Análisis Mensuales, por parte de los Supervisores de Proveedores y Administradores de Contratos, a la Gerencia Técnica Administrativa de Servicios de Salud, en base al Monitoreo de la Ejecución de los Montos de los Proveedores del ISBM. -Análisis y realización de forma trimestral por parte de la Gerencia Técnica Administrativa de Servicios de Salud, para toma de decisiones.	Falta contratación de recursos para fortalecer el área de Seguimiento Contractual en las oficinas centrales y para la contratación de 2 Supervisores de Apoyo Médico Hospitalarios para la región central y 1 Supervisor de Apoyo Médico Hospitalario para la región oriental; está en trámite de proceso con la Gerencia de Recursos Humanos.	9- Informes mensuales realizados de enero, febrero, marzo abril, mayo, junio de 2022. 10-Informe trimestral de la GTASS a la Subdirección de Salud enviado en abril de 2022 y del segundo trimestre, enviado en diciembre de 2022. 11-Procesos de Contratación Directa de Hospitales Privados para Santa Rosa de Lima, La Unión y para Zacatecoluca, La Paz realizados y ejecutados. 12- Proceso de elaboración de convenio entre el ISBM y el Hospital Nacional de Metapán ya realizado y vigente desde abril de 2022. 13- Procesos de Libre Gestión de Servicios Gastroendoscópicos ya adjudicados. 14- Procesos de Libre Gestión de Cirugías Oftalmológicas ya adjudicados- 15- Proceso de Libre Gestión de Cirugía Vasculare entregado a la GACI- 16- Procesos de Licitación Pública para Hospitales Proveedores Privados Tipo "A" en San Salvador y San Miguel, ya realizado. 17- Procesos realizados de prórrogas para Servicios de Hemodiálisis privados de julio a diciembre de 2022, para servicios de laboratorios clínicos, radiológicos, patológicos, Electrodiagnóstico, mamografías bilaterales y electrodiagnósticos, para servicios de medicina especializada y subespecializadas.	100%	A nivel nacional Segundo semestre de julio a diciembre del año 2022	Requerimientos realizados en el SIGPAC, verificados por la Subdirección de Operaciones y Logística y recibidos por la G.A.C.I., con firmas y sellos de recibidos. <u>Elaboración de requerimientos basados en el Presupuesto durante el año 2022 para lograr cobertura de servicios de salud hasta el 31 de diciembre de 2022 de:</u> 1- Seguimiento al Nuevo Convenio entre ISBM y MINSAL para los 24 Hospitales Nacionales, durante los meses de enero a diciembre de 2022, al Convenio entre el ISBM y el ISRI, los 7 Hospitales Proveedores Privados, Servicios de Proveedores de Laboratorios, Servicios de Proveedores de Medicina Especializada y Subespecializada, Servicios de Proveedores de Odontología y Cirugía Maxilofacial, Hemodiálisis, del primer proceso. 2- Seguimiento al Requerimiento de Laboratorios proveedores Privados (Clínicos, Radiológicos, Patológicos, Electrodiagnóstico y Mamografías Bilaterales, segundos procesos. 3- Seguimiento al Requerimientos de Proveedores de Odontología y Cirugía Maxilofacial, segundos procesos. 4- Seguimiento al Requerimiento para 2 ítems de Proveedor Centro de Hemodiálisis. 5- Seguimiento al Requerimiento para Hospitales Proveedores Privados, desde la orden de inicio a diciembre de 2022 6- Seguimiento al Requerimiento de Proveedores de Medicina Especializada y Sub Especializada desde orden de inicio a diciembre de 2022.	Con el apoyo del Equipo de Supervisores de Proveedores, la Gerencia Técnica Administrativa de Servicios de Salud, a pesar de tener pandemia del COVID, se ha respetado las fechas asignadas a los diferentes procesos de presentación de requerimientos de servicios de salud de los proveedores, verificados por la Subdirección de Operaciones y Logística y entregados formalmente a la G.A.C.I., para optimizar los tiempos.	Implementación de Informes Ejecutivos Gerenciales, con el apoyo del Sistema de Información Gerencial, que ha solicitado la Unidad de Desarrollo Tecnológico, de cara al 2023, que mejore la forma de solicitud de requerimientos de servicios de salud y la toma de decisiones.	Gerencia Técnica Administrativa de Servicios de Salud y la Sección de Supervisores de Proveedores, con apoyo de la Subdirección de Operaciones y Logística y la G.A.C.I.

UOI N° 2 EVALUACIÓN SEMESTRE II - POI 2022.





INSTITUTO
SALVADOREÑO
DE BIENESTAR
MAGISTERIAL

EVALUACIONES PRIMER SEMESTRE
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL
P O I 2022



INSTITUTO
SALVADOREÑO
DE BIENESTAR
MAGISTERIAL

SECCIÓN DE RIESGOS PROFESIONALES, BENEFICIOS Y PRESTACIONES UOI 2.1



EVALUACIONES PRIMER SEMESTRE
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL
P O I 2022

PROCESO DE PLANIFICACIÓN OPERATIVA INSTITUCIONAL POI 2022. UOI No. 2.1 UNIDAD DE GESTIÓN: SECCIÓN DE RIESGOS PROFESIONALES, BENEFICIOS Y PRESTACIONES (S.R.P.B.P.) - GERENCIA TÉCNICA ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DE SALUD (G.T.A.S.S.) - SUBDIRECCIÓN DE SALUD (S.D.S.) - EJES ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES Y SUS VÍNCULOS: P.G.C. - E.E.T. 1.4.6 - E.O. 1 PLAN DE SALUD, E.E. 3/O.E.3, E.E. 6/O.E.6, E.E. 7/O.E.7, Y LINEAS ESTRATÉGICAS PRINCIPALES: L.E. 1 (O.E.3), L.E. 3 (O.E.3), L.E. 3 (O.E.3), L.E. 1 (O.E.6), A de T (C), E.E. 8/O.E.8, L.E. 1, O.E.8, A de T (b)

Objetivos Operativos	Metas o resultados esperados	Indicadores De Impacto	Identificación de variables que Impiden alcanzar las Metas	Nivel cumplimiento de las Metas	Progreso	Tiempo/ Espacio/ Área Geográfica de Influencia	Congruencias de Informes		
							Medios de Verificación	Valoraciones / Análisis: Costo - Beneficios	Recomendaciones: Avances - Limitaciones
1-Garantizar el acceso de los usuarios a los diferentes beneficios, prestaciones y riesgos profesionales	<p>1.1 Ampliación oportuna en la cobertura y gestión de beneficios, prestaciones y riesgos profesionales. Acceso del 100% de los usuarios a los diferentes beneficios, prestaciones y riesgos profesionales, mediante</p> <p>1.2 Mayor cobertura de resolución de la gestión de beneficios, prestaciones y riesgos profesionales.</p> <p>1.3 Realización el 100% de la revisión y actualización de los Instructivos</p> <p>1.4 Socialización de instructivos por parte de los Técnicos de Subsidios, reembolsos, riesgos profesionales, a la población en general.</p> <p>1.5 Actualización de base de datos de los Docentes</p> <p>1.6 Crear el Instructivo Normativo para dotación de anteojos.</p> <p>1.7 Envío a OIR de Información referente a las diferentes prestaciones y beneficios de parte de la Sección de Riesgos Profesionales, Beneficios y Prestaciones y la GTASS</p> <p>1.8 Preparación de la información estadística de parte de la Sección de Riesgos Profesionales, Beneficios y Prestaciones, así como el marco normativo creado y/o actualizado.</p>	<p>-Número de beneficios, prestaciones y riesgos profesionales, a los pacientes del ISBM.</p> <p>-El 100% de los Instructivos revisados y actualizados por parte de la Sección de Riesgos Profesionales, Beneficios y Prestaciones.</p> <p>-Promoción permanente de las prestaciones y riesgos profesionales via online, por canales oficiales del ISBM.</p> <p>-Crear un Instructivo normativo para la dotación de anteojos para el Servidor Público Docente.</p> <p>-Número de solicitudes de información requeridos por la OIR, con su debido memorando de respuesta por parte de la Sección de Riesgos Profesionales, Beneficios y Prestaciones y la GTASS, así mismo la información estadística remitida a la OIR en calidad de Información Oficiosa</p>	<p>1-Estado de la Pandemia del COVID-19 a nivel nacional.</p> <p>2- Uso de la sistematización de los servicios de salud en proceso.</p>	<p>1.1 Se ha realizado la ampliación oportuna de cobertura de los diferentes beneficios, prestaciones y riesgos profesionales. Se ha realizado el acceso al 100% de los usuarios a los diferentes beneficios, prestaciones y riesgos profesionales.</p> <p>1.2 Se ha realizado una mayor cobertura de resolución de gestión a los beneficios, prestaciones y riesgos profesionales.</p> <p>1.3 Se ha realizado el 100% de la revisión y actualización de los instructivos de la Sección.</p> <p>1.4 Se ha socializado los instructivos por parte de los Técnicos de la Sección a la población en general.</p> <p>1.5 Se está trabajando en la actualización de base de datos a los Docentes Pensionados y enviados a las entidades correspondientes (AFP, CONFIA, CRECER, INPEP, IPSFA, ISSS).</p> <p>1.6 Se creó un Instructivo normativo de la dotación de anteojos.</p> <p>1.7 Se ha enviado como corresponde las respuestas a la O.I.R. cuando se ha solicitado a la Sección.</p> <p>1.8 Se está trabajando en la preparación de la Información Estadística de la Sección de Riesgos Profesionales, Beneficios y Prestaciones.</p>	<p>100%</p>	<p>A nivel nacional Segundo semestre de julio a diciembre del año 2022</p>	<p>Solicitudes realizadas durante el segundo semestre de 2022, por parte de la Sección de Riesgos Profesionales, Beneficios y Prestaciones. Actualización del Instructivo de Reembolsos en proceso de revisión, realizado durante el segundo semestre del 2022. Páginas digitales institucionales, con promoción permanente de prestaciones a los usuarios del ISBM, durante el segundo semestre del 2022.</p>	<p>- Establecer por parte de la Unidad de Desarrollo Tecnológico, el uso del Sistema de Servicios de Salud, para hacer los trámites más ágiles.</p>	<p>Gerencia Técnica Administrativa de Servicios de Salud y la Sección de Riesgos Profesionales, Beneficios y Prestaciones.</p>



[Handwritten signature]



GOBIERNO DE
EL SALVADOR

INSTITUTO
SALVADOREÑO
DE BIENESTAR
MAGISTERIAL

EVALUACIONES PRIMER SEMESTRE
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL
P O I 2022



GOBIERNO DE
EL SALVADOR

INSTITUTO
SALVADOREÑO
DE BIENESTAR
MAGISTERIAL

GERENCIA DE ESTABLECIMIENTOS INSTITUCIONALES DE SALUD UOI.3



EVALUACIONES PRIMER SEMESTRE
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL
P O I 2022

PROCESO DE PLANIFICACIÓN OPERATIVA INSTITUCIONAL POI 2022. UOI No. 2.1 UNIDAD DE GESTIÓN: SECCIÓN DE RIESGOS PROFESIONALES, BENEFICIOS Y PRESTACIONES (S.R.P.B.P) – GERENCIA TÉCNICA ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DE SALUD (G.T.A.S.S.) – SUBDIRECCIÓN DE SALUD (S.D.S) – EJES ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES Y SUS VÍNCULOS: P.G.C. – E.E.T. 1,4,6. -E.O. 1 PLAN DE SALUD, E.E. 3/O.E.3, E.E. 6/O.E.6, E.E. 7/O.E.7; Y LÍNEAS ESTRATÉGICAS PRINCIPALES: L.E.1 (O.E.3), L.E.3 (O.E.3), L.E.3 (O.E.3), L.E.1 (O.E.6), A. de T. (C); E.E.8/O.E.8, L.E.1, O.E.8, A. de T. (b)

Objetivos Operativos	Metas o resultados esperados	Indicadores De Impacto	Identificación de variables que impiden alcanzar las Metas	Nivel cumplimiento de las Metas	Progreso	Tiempo/ Espacio: Área Geográfica de Influencia	Congruencias de Informes			
							Medios de Verificación	Valoraciones / Análisis: Costo- Beneficios	Recomendaciones: Avances – Limitaciones	Responsables
<p>2-Afiliar a los Docentes Pensionados al Programa Especial de Salud del ISBM, con el apoyo de la Sección de Riesgos Profesionales, Beneficios y Prestaciones.</p> <p>3-Fortalecer el enfoque de la salud preventiva y mediante las actividades recreativas</p>	<p>2.1-Incorporación de tentativamente 10,000 usuarios nuevos del ISBM, de los Docentes Pensionados, al Programa Especial de Salud del ISBM.</p> <p>2.2-Implementación de actividades recreativas utilizando el enfoque preventivo</p> <p>2.3-Elaboración de programa de Recreación y un programa para atención de pensionados, por parte de la Sección de Riesgos Profesionales, Beneficios y Prestaciones.</p>	<p>Números de Afiliados "voluntariamente" Pensionados.</p> <p>Número de actividades recreativas.</p> <p>Programa de Recreación y un programa para atención de pensionados realizados y aprobados.</p>	<p>Falta todavía incorporar a más docentes pensionados al programa especial de salud del ISBM. Se está elaborando el marco normativo, enfocado en la implementación de actividades recreativas utilizando el enfoque preventivo por parte de la Sección, con el apoyo de la Técnico Normalizadora.</p>	<p>2.1 En proceso la incorporación de los usuarios del ISBM, de los Docentes Pensionados, al Programa Especial de Salud al ISBM.</p> <p>2.2 Se está trabajando en la implementación de actividades recreativas utilizando el enfoque preventivo a los pacientes del ISBM.</p>	<p>75%</p> <p>75%</p>	<p>A nivel nacional Segundo semestre de julio a diciembre del año 2022</p>	<p>Afiliaciones realizadas y activadas de Servidores Públicos Docentes y sus beneficiarios y registro de cotizaciones por parte de la UFI</p> <p>Mediante Informes y por páginas institucionales, se ha socializado diferentes actividades recreativas con enfoque preventivo durante el primer semestre de 2022.</p>	<p>-Se necesita de forma digitalizada, mediante la actualización de los diferentes procesos del Manual de Procedimientos Administrativos, que le compete a la Sección de Riesgos Profesionales, Beneficios y Prestaciones, lograr una mejor cobertura de cara al segundo semestre del 2022.</p>	<p>- Una vez realizado el Marco Normativo, dar a conocerlo y oficializarlo para poder implementar el enfoque preventivo en las actividades recreativas a los usuarios del Programa Especial de Salud del ISBM.</p>	<p>Gerencia Técnica Administrativa de Servicios de Salud y la Sección de Riesgos Profesionales, Beneficios y Prestaciones</p>



[Handwritten signature]



EVALUACIONES PRIMER SEMESTRE
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL
P O I 2022

PROCESO DE PLANIFICACIÓN OPERATIVA INSTITUCIONAL POI 2022. UOI No. 3. UNIDAD DE GESTIÓN GERENCIA DE ESTABLECIMIENTOS INSTITUCIONALES DE SALUD GEIS – SUBDIRECCIÓN DE SALUD. PGC7. Desarrollo permanente de la tecnología sanitaria PNS investigación y gestión del conocimiento 1. 3 y Fase III Sistema de gestión de calidad. EE 1 Mejorar y fortalecer el primer nivel de atención. OE1 Fortalecer el primer nivel de atención en salud de los docentes cotizantes y su grupo familiar, en Policlínicos y Consultorios. LE OE1.3 Fortalecer técnicamente al personal de Policlínicos y Consultorios

Objetivos Operativos	Metas o resultados esperados	Indicadores De Impacto	Identificación de variables que impiden alcanzar las Metas	Nivel cumplimiento de las Metas	Progreso	Tiempo/ Espacio/ Área Geográfica de Influencia	Congruencias de Informes			
							Medios de Verificación	Valoraciones / Análisis: Costo - Beneficios	Recomendaciones : Avances – Limitaciones	Responsables
1-Desarrollar 1 subprograma de mejora continua de procesos, aplicable en policlínicos y consultorios, en el año 2022	11-Subprograma de Mejora Continua de procesos elaborado en el segundo semestre del año 2021 para ejecutarlo en 2022	-Subprograma aprobado por la sub dirección de salud en el segundo semestre del año 2021 y su actualización en 2022	El Estado de la Pandemia del COVID, debido al alza de casos por cepas nuevas.	11- Se realizó la mejora continua de los procesos de contrataciones correspondientes a la Gerencia de Establecimientos Institucionales de Salud, dando el monitoreo respectivo durante el segundo semestre de 2022.	100%	A nivel nacional Segundo semestre de julio a diciembre del año 2022	Informes, correos electrónicos, listados de asistencias, convocatorias virtuales y presenciales. Norma de Hemodiálisis en proceso de análisis. Norma de Plan de Residencias de Medicos finalizado previa implementación.	N/A	-	GEIS / UPICE Apoyo con la Gerencia de Recursos Humanos
2-Gestionar ante la GPBS los procesos de compra necesarios que garanticen el adecuado funcionamiento de los establecimientos de Salud en el año 2022.	21-Gestión de Procesos de Compra necesarios a través de la PAAC.	-Realización de los procesos de compras	-Efectos de la pandemia COVID19, con el alza de nuevas cepas. Las otras dependencias realicen los procesos correspondientes	21 Se dio el seguimiento a los diferentes procesos de compra de la PAAC por parte de la GEIS.	100%	A nivel nacional Segundo semestre de julio a diciembre del año 2022	Requerimientos, Estudios de Mercado actualizados, Términos de Referencia, Informes, Filtrros de Comisiones, Seguimiento por parte de la Subdirección de Operaciones y Logística, la GACI y la Unidad de Asesoría Legal	N/A	Se ha realizado la contratación de los kits para el Centro de Terapia Dialítica de región central.	GEIS-GACI S.D.A.

UOI N° 3 EVALUACIÓN SEMESTRE II - POI 2022.



EVALUACIONES PRIMER SEMESTRE
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL
P O I 2022

PROCESO DE PLANIFICACIÓN OPERATIVA INSTITUCIONAL POI 2022 UOI No. 3. UNIDAD DE GESTIÓN GERENCIA DE ESTABLECIMIENTOS INSTITUCIONALES DE SALUD GEIS – SUBDIRECCIÓN DE SALUD. PGC7. Desarrollo permanente de la tecnología sanitaria. PNS investigación y gestión del conocimiento 1. 3 y Fase III Sistema de gestión de calidad. EE 1. Mejorar y fortalecer el primer nivel de atención. OE1. Fortalecer el primer nivel de atención en salud de los docentes cotizantes y su grupo familiar, en Policlínicos y Consultorios. LE OE1.3 Fortalecer técnicamente al personal de Policlínicos y Consultorios.

Objetivos Operativos	Metas o resultados esperados	Indicadores De Impacto	Identificación de variables que impiden alcanzar las Metas	Nivel cumplimiento de las Metas	Progreso	Tiempo/ Espacio: Área Geográfica de Influencia	Congruencias de Informes			
							Medios de Verificación	Valoraciones / Análisis: Costo - Beneficios	Recomendaciones: Avances – Limitaciones	Responsables
3-Solicitar la acreditación del 100% de locales de los establecimientos institucionales de salud y personal médico paramédico en el año 2022.	3.1-Gestión de la acreditación del 100% de los establecimientos institucionales de salud efectuada ante el CSSP y pago de anualidad de funcionamiento de botiquines magisteriales ante la DNM. 3.2-Gestión de pago de la anualidad y acreditaciones del 100% del personal médico y paramédico ante el CSSP.	-Acreditación del 100% de establecimientos de salud. -Anualidades vigentes del 100% del personal médico y paramédico ante el CSSP.	Completar la planta de contratación de regentes de los Establecimientos de Salud. Los traslados de los Establecimientos de Salud.	3.1- Se ha acreditado a diciembre de 2022 a 44 botiquines magisteriales	100%	A nivel nacional Segundo semestre de julio a diciembre del año 2022	Diplomas de acreditación. Expedientes presentados al CSSP. Correos electrónicos, Documentos de acreditación emitidos por CSSP.	N/A	-	GEIS
4-Desarrollar un Subprograma de mejora continua de telemedicina en el año 2022.	4.1-Centro de Orientación Médica Telefónica ejecutando el subprograma de mejora continua de la telemedicina incluida la interconsulta con especialidades.	-Ejecución del Centro de Orientación Médica Telefónica.	El Estado de la Pandemia del COVID, debido al alza de casos por cepas nuevas. Se necesita la implementación de los Servicios de Salud.	4.1- En funcionamiento el Centro de Orientación Médica para servicio de disponibilidad de citas durante el segundo semestre de 2022.	100%	A nivel nacional Segundo semestre de julio a diciembre del año 2022	Correos electrónicos de solicitud a la Unidad de Desarrollo Tecnológico	N/A	-	GEIS, con el apoyo de la Unidad de Desarrollo Tecnológico.

UOI N° 3 EVALUACIÓN SEMESTRE II - POI 2022.



EVALUACIONES PRIMER SEMESTRE
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL
POI 2022

PROCESO DE PLANIFICACIÓN OPERATIVA INSTITUCIONAL POI 2022 UOI No. 3 UNIDAD DE GESTIÓN GERENCIA DE ESTABLECIMIENTOS INSTITUCIONALES DE SALUD GEIS – SUBDIRECCIÓN DE SALUD. PGC7 Desarrollo permanente de la tecnología sanitaria. PNS Investigación y gestión del conocimiento 1.3 y Fase III Sistema de gestión de calidad. EE 1 Mejorar y fortalecer el primer nivel de atención. CE1 Fortalecer el primer nivel de atención en salud de los docentes cotizantes y su grupo familiar, en Policlínicos y Consultorios. LE OE1 3 Fortalecer técnicamente al personal de Policlínicos y Consultorios.

Objetivos Operativos	Metas o resultados esperados	Indicadores De Impacto	Identificación de variables que impiden alcanzar las Metas	Nivel cumplimiento de las Metas	Progreso	Tiempo/ Espacio: Área Geográfica de Influencia	Congruencias de Informes			
							Medios de Verificación	Valoraciones / Análisis: Costo - Beneficios	Recomendaciones Avances – Limitaciones	Responsables
5-Elaborar 1 subprograma de Atención al discapacitado aplicable en policlínicos y consultorios, en el año 2022.	5.1-Ejecución de un subprograma de Atención al discapacitado con la participación de un equipo multidisciplinario integrado por personal institucional (bienestar social, Riesgos Profesionales, UEED, GEIS, GTASS) y gubernamental (Secretaría de Innovación)	-Subprograma de atención al discapacitado aprobado y ejecutado.	Los Problemas ocasionados por la PANDEMIA COVID 19 impidieron cumplir con lo planificado.	5.1- Se está realizando gestiones de reuniones con respecto a la atención del discapacitado en los establecimientos de salud durante el segundo semestre de 2022	100%	A nivel nacional Segundo semestre de julio a diciembre del año 2022	Correos electrónicos. Referencias emitidas al ISRI	N/A		GEIS, con apoyo de la Subdirección Administrativa.
6-Elaborar un subprograma de atención a las patologías crónicas aplicable en policlínicos y consultorios, en el año 2022.	6.1-Ejecución de un Subprograma de atención a las patologías crónicas elaborado en el año 2022.	-Subprograma de atención a las patologías crónicas aprobado y ejecutado.	El Estado de la Pandemia del COVID, debido al alza de casos por cepas nuevas	6.1- Se ha dado seguimiento a las patologías crónicas	100%	A nivel nacional Segundo semestre de julio a diciembre del año 2022	Correo electrónico institucional.	N/A	Socialización con los Supervisores de Policlínicos y Consultorios Magisteriales, Jefes Médicos, Médicos Magisteriales, Trabajo Social.	GEIS
7-Elaborar un subprograma de Humanización de la Salud aplicable en policlínicos y consultorios, en el año 2022.	7.1-Ejecución de un Subprograma de Humanización de la Salud elaborado en el año 2022.	-Subprograma de Humanización de la Salud aprobado y ejecutado.	El Estado de la Pandemia del COVID, debido al alza de casos por cepas nuevas.	7.1 Se está realizando reuniones de seguimiento para fortalecer la humanización de los servicios de salud en los establecimientos.	100%	A nivel nacional Segundo semestre de julio a diciembre del año 2022	Acta de reuniones, correos, listado de personal de enfermería.	NA		GEIS, con apoyo de la Gerencia de Recursos Humanos.



EVALUACIONES PRIMER SEMESTRE
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL
P O I 2022

PROCESO DE PLANIFICACIÓN OPERATIVA INSTITUCIONAL POI 2022 UOI No. 3. UNIDAD DE GESTIÓN GERENCIA DE ESTABLECIMIENTOS INSTITUCIONALES DE SALUD GEIS – SUBDIRECCIÓN DE SALUD. PGC7. Desarrollo permanente de la tecnología sanitaria. PNS investigación y gestión del conocimiento 1. 3 y Fase III Sistema de gestión de calidad. EE 1 Mejorar y fortalecer el primer nivel de atención. OE1 Fortalecer el primer nivel de atención en salud de los docentes cotizantes y su grupo familiar. en Policlínicos y Consultorios. LE OE1.3 Fortalecer técnicamente al personal de Policlínicos y Consultorios.

Objetivos Operativos	Metas o resultados esperados	Indicadores De Impacto	Identificación de variables que impiden alcanzar las Metas	Nivel cumplimiento de las Metas	Progreso	Tiempo/ Espacio: Área Geográfica de Influencia	Congruencias de Informes			Responsables
							Medios de Verificación	Valoraciones / Análisis: Costo - Beneficios	Recomendaciones: Avances – Limitaciones	
8-Elaborar 1 subprograma nacional de salud mental con énfasis en la prevención, aplicable en policlínicos y consultorios en el año 2022.	8.1-Ejecución de un Subprograma de Salud Mental elaborado en el año 2022.	-Subprograma de Salud Mental aprobado y ejecutado.	La pandemia por COVID-19 ha trastocado las estructuras de prestación de servicios, debiendo ajustarnos rápidamente a dicho desafío, más, sin embargo, el subprograma de Salud Mental es uno de los mejor estructurados de nuestro Programa Especial de Salud	8.1- Con el apoyo de psicología y médicos magisteriales, se brinda atención de salud mental en los Establecimientos y Centros Escolares.	100%	A nivel nacional Segundo semestre de julio a diciembre del año 2022	Correos electrónicos de la Coordinación de Salud Mental.	N/A	-	GEIS
9-Elaborar 1 plan operativo de establecimientos institucionales de salud estandarizado aplicable en policlínicos y consultorios, para el año 2022.	9.1-Ejecución de un plan operativo estándar elaborado en el año 2022.	-Plan operativo aprobado por la sub dirección de salud y ejecutado a partir de junio 2022.	El Estado de la Pandemia del COVID, debido al alza de casos por cepas nuevas.	9.1 Se elaboró un plan operativo estándar en el año 2022.	100%	A nivel nacional Segundo semestre de julio a diciembre del año 2022	N/A	NA	-	GEIS
10-Brindar respuesta oportuna a las solicitudes de información de la OIR, referente a los establecimientos institucionales de servicios de salud	10.1-Envío a OIR de las solicitudes de información, con respuesta técnica de forma oportuna 10.2-Envío trimestral a OIR de la información Oficiosa en relación a los establecimientos institucionales de servicios de salud.	-Número de respuesta enviadas a OIR ante las diferentes solicitudes por parte de la GEIS. -Número de informes enviado trimestralmente.	N/A	-10.1 Se envió respuesta de los casos solicitados a la O.I.R. 10.2- Envío de información oficiosa cuando se solicita a la Gerencia	100%	A nivel nacional Segundo semestre de julio a diciembre del año 2022	CORREOS ELECTRONICOS	N/A	-	GEIS

UOI N° 3 EVALUACIÓN SEMESTRE II - POI 2022.



INSTITUTO
SALVADOREÑO
DE BIENESTAR
MAGISTERIAL

EVALUACIONES PRIMER SEMESTRE
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL
PO I 2022



INSTITUTO
SALVADOREÑO
DE BIENESTAR
MAGISTERIAL

UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA,
ESTADÍSTICA Y DATOS UOI 4



EVALUACIONES PRIMER SEMESTRE
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL
POI 2022

PROCESO DE PLANIFICACIÓN OPERATIVA INSTITUCIONAL POI 2022. UOI NO. 4. UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA, ESTADÍSTICA Y DATOS (UEED) – SUBDIRECCIÓN DE SALUD (S.D.S) EJES ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES Y SUS VÍNCULOS P.G.C. – E.Q.1 EQ.3, EQ.4. PLAN DE SALUD. E.E 3/O.E.31, O.E.3. EJE ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL: FORTALECER EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN. OBJETIVO ESTRATÉGICO FORTALECER EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN EN SALUD DE LOS DOCENTES COTIZANTES Y SU GRUPO FAMILIAR, EN POLICLÍNICOS Y CONSULTORIOS (OE1) LINEA ESTRATÉGICA FORTALECER TÉCNICAMENTE AL PERSONAL DE POLICLÍNICOS Y CONSULTORIOS (OE1.3).

Objetivos Operativos	Metas o resultados esperados	Indicadores De Impacto	Identificación de variables que Impiden alcanzar las Metas	Nivel cumplimiento de las Metas	Progreso	Tiempo/ Espacio: Área Geográfica de Influencia	Congruencias de Informes				
							Medios de Verificación	Valoraciones / Análisis: Costo - Beneficios	Recomendaciones : Avances – Limitaciones	Responsables	
1-Fortalecer los Sistemas de Vigilancia y Alerta Temprana que disminuyan los niveles de riesgo de los Perfiles Epidemiológicos Institucionales por Área Geográfica de Influencia a Nivel Nacional.	1.1- Construcción de Estrategias de Vigilancia Epidemiológica Institucional que fortalezcan los nexos con el ente rector por medio de los Sistemas de Información. SIIEE y VIGEPES.	-Documento socializado de las Estrategias de Vigilancia Epidemiológica institucionales que fortalezcan los nexos con el ente rector por medio de los Sistemas de Información SIIEE y VIGEPES ante las UOI involucradas.	Estado de pandemia de COVID a nivel nacional, por rebrotes.	1.1 Se está realizando estrategias por parte de la Unidad de Epidemiología, Estadística y Datos para fortalecer los nexos entre el ISBM y el Ente rector MINSAL, mediante los Sistemas de Información: SIIEE y VIGEPES. Nivel de Cumplimiento: 100%	100%	Segundo Semestre 2022 (julio a diciembre) a nivel Nacional.	Se presentaron perfiles epidemiológicos para análisis, para la Subdirección de la Salud.	Se mantiene un monitoreo periódico de la información en Salud, de los Establecimientos en forma oportuna y así valorar la prevalencia de enfermedades agudas o crónicas.	Reuniones continuas entre el ISBM a través de la UEED y el MINSAL y luego reproducir al Personal del ISBM.	Unidad de Epidemiología, Estadísticas Y Datos	
2-Coordinar con el ente rector MINSAL las medidas preventivas con énfasis en todos los niveles de atención, a nivel nacional, ya sea institucionalmente o por medio de proveedores.	2.1- Capacitación del personal institucional (100% virtual) en medidas de bioseguridad, y/o acuerdo con el perfil epidemiológico.	-Número de capacitaciones realizadas por ejes temáticos, a nivel nacional. -Número de personal identificación de personal capacitado por áreas a nivel nacional.		2.1 Se está trabajando en capacitar al personal del ISBM para el cumplimiento de protocolos de bioseguridad. Nivel de Cumplimiento: 100%	100%		Se coordinó con el MINSAL las enfermedades de notificación obligatoria, se realizaron capacitaciones desde el inicio de la Pandemia COVID-19, de forma virtual.	A pesar de la pandemia COVID-19, se trabajó en el segundo semestre del 2022 en la sistematización de los servicios de Salud.	Capacitaciones virtuales mediante LINK al personal bajo cargo mediante educación continua.		
UOI N° 4 EVALUACIÓN SEMESTRE II - POI 2022.											



EVALUACIONES PRIMER SEMESTRE
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL
POI 2022

PROCESO DE PLANIFICACIÓN OPERATIVA INSTITUCIONAL POI 2022. UOI NO. 4. UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA, ESTADÍSTICA Y DATOS (UEED) – SUBDIRECCIÓN DE SALUD (SD.S) EJES ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES Y SUS VÍNCULOS P.G.C. – E.Q.1 E.Q.2, E.Q.3, E.Q.4 PLAN DE SALUD, E.E. 3/O.E.31, O.E.3. EJE ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL FORTALECER EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN. OBJETIVO ESTRATÉGICO FORTALECER EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN EN SALUD DE LOS DOCENTES COTIZANTES Y SU GRUPO FAMILIAR, EN POLICLÍNICOS Y CONSULTORIOS (OE1) LINEA ESTRATÉGICA FORTALECER TÉCNICAMENTE AL PERSONAL DE POLICLÍNICOS Y CONSULTORIOS (OE1.3)

Objetivos Operativos	Metas o resultados esperados	Indicadores De Impacto	Identificación de variables que Impiden alcanzar las Metas	Nivel cumplimiento de las Metas	Progreso	Tiempo/ Espacio: Área Geográfica de Influencia	Congruencias de Informes			
							Medios de Verificación	Valoraciones / Análisis: Costo - Beneficios	Recomendaciones: Avances - Limitaciones	Responsables
3-Contribuir con la Gerencia De Establecimientos Institucionales de Salud (G.E.I.S). para reclasificación de los establecimientos institucionales de salud	3.1-Generación de datos estadísticos epidemiológicos que permitan la reclasificación de los establecimientos de salud de forma oportuna 3.2- Información actualizada del 100% de establecimientos de salud, servicios de salud, para análisis y toma de decisiones	3.1.1 Se está generando Datos estadísticos epidemiológicos que apoyan a la Gerencia de Institucionales de Salud en la reclasificación oportuna de los mismos. 3.2.1. Se está apoyando en brindar la información actualizada de los Establecimientos de Salud para análisis y toma de decisiones.	Apoyo de parte de la Unidad de Desarrollo Tecnológico en la implementación de la Sistematización de los Servicios de Salud, tanto en proveedores como en Establecimientos de Salud.	3.1 Se está generando Datos estadísticos epidemiológicos que apoyan a la Gerencia de Establecimientos Institucionales de Salud en la reclasificación oportuna de los mismos. 3.2 Se está apoyando en brindar la información actualizada de los Establecimientos de Salud para análisis y toma de decisiones Nivel de Cumplimiento: 100%	100%	A nivel nacional Segundo semestre de julio a diciembre del año 2022	Se han realizado diferentes reuniones con la Unidad de Desarrollo Tecnológico, para la accesibilidad a los diferentes sistemas y así obtener datos de forma eficiente, en la cual se han presentado avances en el Sistema de Epidemiología y Estadística, para así obtener información más exacta para la toma de decisiones.	Se ha iniciado con el módulo de psicología y odontología con el sistema de Epidemiología y Estadística.	Activación de la Unidad de Desarrollo Tecnológico para la implementación de la Sistematización de Servicios de Salud	Unidad De Epidemiología, Estadísticas Y Datos
4.Gestionar ante la Unidad de Desarrollo Tecnológico los Datos Estadísticos que emite el Sistema de Episodios Médicos Institucional para la construcción del Perfil Epidemiológico	4.1 Construcción del Perfil Epidemiológico Anual por área geográfica de influencia 4.2 Preparación de los datos, estos serán publicados en el Portal de Transparencia del ISBM. 4.3 Preparación y Clasificación de la información dentro del plazo de ley relacionadas con la UEED que son requeridas por la OIR	4.1-Construcción del Perfil Epidemiológico Anual por área geográfica de influencia. 4.2-Preparación de los datos, estos serán publicados en el Portal de Transparencia del ISBM. 4.3-Preparación y Clasificación de la información dentro del plazo de ley relacionadas con la UEED que son requeridas por la OIR.	Apoyo de parte de la Unidad de Desarrollo Tecnológico en la implementación de la Sistematización de los Servicios de Salud, tanto en proveedores como en Establecimientos de Salud.	4.1 Se ha empezado a trabajar en el perfil epidemiológico 2022 por área geográfica de influencia. 4.2 Se está consolidando la información para el portal de transparencia. 4.3 Se está dando trámite a las solicitudes de parte de la OIR por parte de la UEED. Nivel de Cumplimiento: 100%	100%					



INSTITUTO
SALVADOREÑO
DE BIENESTAR
MAGISTERIAL

EVALUACIONES PRIMER SEMESTRE
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL
POI 2022



INSTITUTO
SALVADOREÑO
DE BIENESTAR
MAGISTERIAL

SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

UOI 5



EVALUACIONES PRIMER SEMESTRE
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL
POI 2022

PROCESO DE PLANIFICACIÓN OPERATIVA INSTITUCIONAL POI 2022. UNIDAD DE GESTIÓN 5. SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA SDA EJES ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES Y SUS VINCULOS PGC – EET 1, 4, 5 Y 8 EQ. 1 PLAN DE SALUD: PNUD ODS 3, 5, 6, 10, 13, 15, 16 Y 17 SNS. EJES ESTRATÉGICOS 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, Y 8. OE 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 Y 8. POLI 1, 2, 3, 4, 5, 6 Y 7. LINEAS ESTRATÉGICAS Y ACCIONES DE TRABAJO: Todas las involucradas al PEI de los EE/OE del 1 al 8. PROYECTOS ESTRATÉGICOS 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 Y 8.

Objetivos Operativos	Metas o resultados esperados	Indicadores De Impacto	Identificación de variables que Impiden alcanzar las Metas	Nivel cumplimiento de las Metas	Progreso	Tiempo/ Espacio: Área Geográfica de Influencia	Congruencias de Informes			
							Medios de Verificación	Valoraciones / Análisis: Costo - Beneficios	Recomendaciones: Avances – Limitaciones	Responsables
1-Articular con las diferentes Unidades Organizacionales Institucionales de la Administración Integral del Programa Especial de Salud – PES – y los Sub Programas que lo conforman.	1.1-Seguir a las solicitudes que emanan de las Autoridades Institucionales, las Unidades Organizacionales.	-Respuestas a solicitudes e Informes memorándums y/o correos.	No se identificaron	100%	100%	Territorio nacional	Correspondencias Ministerio de Hacienda, ofertantes de inmuebles, docentes e instituciones sin fines de lucro.	Se han articulado con las diferentes unidades organizacionales la gestión de actividades en favor de los docentes, la adquisición de inmuebles, los arrendamientos, prestaciones a través del centro recreativo, inversión pública ante el Ministerio de Hacienda		Subdirección Administrativa
	1.2-Monitoreo del PES a los Compromisos, Proyectos, Metas y Estrategias Institucionales que corresponden a la SDA.	-Informes, memorándums y/o correos.	No se identificaron	100%	100%	Territorio nacional	En coordinación con la GP e Infraestructura, se brinda acompañamiento en la consecución de Metas Institucionales.	Se ha efectuado remodelaciones y construcciones en apoyo al PES para el cumplimiento de metas (Nuevos establecimientos, Laboratorios Clínicos, Clínicas Odontológicas, etc)		
	1.3-Preparación y Clasificación de la información dentro del plazo de ley relacionadas con la SDA que son requeridas por la OIR ante las solicitudes de la ciudadanía.	-Registro de la información remitida a la OIR dentro de los plazos de Ley.	No se identificaron	100%	100%	Territorio nacional	En el presente semestre no hubo solicitudes de ciudadanos	Se ha entregado durante todo el año, los mobiliarios y equipos a todos los establecimientos institucionales de salud. Se ha recolectado toneladas de mobiliario y equipo inservible.		
2-Gestionar la actualización del Marco Normativo Administrativo Institucional, que fortalezcan al cumplimiento de lo establecido en el PEI 2019 – 2024.	2.1-Marco Normativo Administrativo Institucional actualizado y publicado en el Portal de Transparencia.	-Número de Manuales Administrativos institucionales identificados y actualizados.	Los responsables en la elaboración de documentos no han presentado en forma oportuna los instrumentos actualizados, mayor agilidad en la revisión de los documentos presentados a Unidad Jurídica.	50%	50%	Territorio nacional	Normativas Actualizadas.	Las normativas serán actualizadas a través de las Áreas correspondientes, coordinadas por la Jefatura de la Subdirección Administrativa	Se han elaborado las Normas Técnicas de Control Interno Específicas del ISBM. Se ha actualizado el Instructivo de Administración de Centros Recreativos del ISBM Se actualizó Manual de Activo Fijo	Subdirección Administrativa y demás Gerentes de Área.

UOI N° 5 EVALUACIÓN SEMESTRE II - POI 2022.



EVALUACIONES PRIMER SEMESTRE
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL
POI 2022

PROCESO DE PLANIFICACIÓN OPERATIVA INSTITUCIONAL POI 2022. UNIDAD DE GESTIÓN 5: SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA SDA EJES ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES Y SUS VINCULOS: PGC – EET 1, 4, 5 Y 8 EQ. 1 PLAN DE SALUD, PNUD ODS 3, 5, 6, 10, 13, 15, 16 Y 17 SNS, EJES ESTRATÉGICOS 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, Y 8. OE 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 Y 8 POLI 1, 2, 3, 4, 5, 6 Y 7 LINEAS ESTRATÉGICAS Y ACCIONES DE TRABAJO Todas las involucradas al PEI de los EE/CE del 1 al 8. PROYECTOS ESTRATÉGICOS 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 Y 8.

Objetivos Operativos	Metas o resultados esperados	Indicadores De Impacto	Identificación de variables que impiden alcanzar las Metas	Nivel cumplimiento de las Metas	Progreso	Tiempo/ Espacio: Área Geográfica de Influencia	Congruencias de Informes			Responsables
							Medios de Verificación	Valoraciones / Análisis: Costo - Beneficios	Recomendaciones: Avances – Limitaciones	
3-Coordinar la elaboración de los POI de las Gerencias de la SDA.	31-Contar con los POI 2023 elaborados de las dependencias.	-Números de POI elaborados.	No se identificaron.	100%	100%	Territorio nacional	Documentos elaborados.		Los POI 2023 fueron entregados en el segundo semestre, de conformidad con los formatos establecidos.	Subdirectora Administrativa, Gerentes de Área y demás jefatura de secciones
4-Apoyar con las Gestiones de Planificación y elaboración de Proyecto de Hospital de Segundo Nivel.	41-Obtención del código del proyecto.	-Numero de gestiones.	No se identificaron.	100%	100%	San Salvador	Documentos de gestión Informes al Consejo Directivo	En el desarrollo general del proyecto, el terreno ha sido una variable que ha impedido el avance, debido a que fue descalificado el terreno propiedad del ISBM se obtuvo más ofertas y se enviaron a evaluación a distintas entidades relacionadas (Ministerio de Hacienda, Ministerio de Medio Ambiente y Recursos Naturales, OPAMSS, Ministerio de Salud).	Se ha avanzado en más del 100% de la meta esperada, debido a que se ha obtenido el Código de Proyecto, y se está trabajando en los Terminos de Referencia para Licitar el Diseño de la Carpeta	Subdirección Administrativa, Gerentes de Proyectos e Infraestructura
5-Contribuir con la Mejora Institucional coordinando las Comisiones Técnicas de trabajo.	5.1-Mejorar los procesos y controles administrativos, con las recomendaciones emanadas de la Comisión. 5.2-Efectuar hasta un máximo de 5 reuniones mensuales, que incluyen Comité de Inversiones, Comisión Administrativa Financiera, Comité Técnico de Gestión de Presupuesto y otras Comisiones que se designen.	-Número de mejoras efectuadas. -Número de reuniones efectuadas.	No se identificaron.	100%	100%	San Salvador	Actas de Comisión Administrativa	Se han sometido distintos procesos, que van incluidos en las normativas.	Se actualizó las condiciones que se encontraban pendientes como son: a) saldos de existencias en Sistema SIBICON, b) preparación de información para la Conciliación Contable, c) actualización del Activo Fijo. Otra condición que ha limitado el avance en la mejora de los procesos y controles ha sido el tiempo que demanda el mantenimiento de la infraestructura, ya que ésta se encontraba muy deteriorada debido al abandono de la anterior administración y falta de controles	Subdirección Administrativa, Gerentes de Proyectos e Infraestructura

UOI N° 5 EVALUACIÓN SEMESTRE II - POI 2022.



INSTITUTO
SALVADOREÑO
DE BIENESTAR
MAGISTERIAL

EVALUACIONES PRIMER SEMESTRE
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL
P O I 2022



INSTITUTO
SALVADOREÑO
DE BIENESTAR
MAGISTERIAL

GERENCIA DE RECURSOS HUMANOS

UOI 6



EVALUACIONES PRIMER SEMESTRE
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL
P O I 2022

PROCESO DE PLANIFICACIÓN OPERATIVA INSTITUCIONAL POI 2022 UNIDAD DE GESTIÓN 6 GERENCIA DE RECURSOS HUMANOS – GRHH EJES ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES Y SUS VINCULOS PGC – EET 1 y 4 EO. 1 PLAN DE SALUD, EE3/OE1/PE1 M4, EE6/OE1/PE3 M1+M4, EE4/OE4/M1, EE5/OE5/PE5 M1: EE6/OE6/M1, EE8/OE8/PE8 M1+M6, EE7OE/ Y LÍNEAS ESTRATÉGICAS PRINCIPALES LE1 (OE8) Revisión y Actualización de Manuales Operativos y Normativa Institucional LE3 (OE8) Fortalecimiento de la imagen institucional. POLI (1+5+7) Revisión y Actualización de Manuales Operativos y Normativa Institucional. LE3 (OE8) Fortalecimiento de la imagen institucional. POLI (1+5+7) (OE8) Fortalecer las capacidades técnicas, administrativas y financieras del Instituto. (OE8.1) Revisión y actualización de Manuales Operativos y Normativa Institucional.

Objetivos Operativos	Metas o resultados esperados	Indicadores De Impacto	Identificación de variables que impiden alcanzar las Metas	Nivel cumplimiento de las Metas	Progreso	Tiempo/ Espacio: Área Geográfica de Influencia	Congruencias de Informes			
							Medios de Verificación	Valoraciones / Análisis: Costo - Beneficios	Recomendaciones: Avances - Limitaciones	Responsables
1-Fortalecer técnicamente al personal del ISBM.	1.1-Fortalecimiento técnico a través de capacitaciones al 75% del personal.	- Subdirección de Salud 1495 empleados capacitados Subdirección Administrativa y Subdirección de Operaciones y Logística 582 empleados capacitados	Disponibilidad del tiempo de las personas, por ejecución de actividades en su programa de trabajo técnicos o atención de usuarios para el área de Salud, así como también en muchas ocasiones por las actividades del día a día los empleados no pueden recibir al 100% dicha capacitación.	100%	100%	ISBM a nivel Nacional		Desarrollar el sentido de responsabilidad hacia la institución a través de una mayor competitividad y conocimientos apropiados.		Sección de Gestión del Recurso Humano
2-Actualizar normativa institucional.	2.1-Actualización de 4 normativas institucionales para la Administración de personal.	-Numero de normativas institucionales para la Administración de personal, actualizadas y enviadas a la OIR para su publicación en el Portal de Transparencia.	Cambio continuo de problemáticas y encomiendas variables en añadir, ya que se recopila una serie de ideas que suman y restan al instructivo ya descritos, que sería de mucha importancia que quedarán en una misma modificatoria	100%	100%	ISBM a nivel Nacional	Cuadro Comparativo de cambios de mejoras de Instructivo actual con propuesta	Mejora en los procesos de agilización y respaldos en cada una de las actividades a desarrollarse.	Pendiente solo Revisión de Normativa de Movimiento de Personal y Manual de Funciones del ISBM	Sección de Compensaciones y Fondo Circulante
3-Garantizar el cumplimiento de los procesos administrativos para la administración del recurso humano.	3.1-Ejecución de los requerimientos de contratación de personal que soliciten las Subdirecciones. 3.2-Elaboración de 60 planillas de remuneraciones.	Número de Personal Contratado (tipo de contratación interina y fija) 202 empleados	Reclutamiento con perfiles idóneos para el buen desempeño de actividades y cumplimiento de metas deseadas por el ISBM, procurando así; la mejora continua en el aspecto laboral. El buen desarrollo de control por parte de jefes de Unidades, Gerencia, Establecimiento; esto con el fin de procurar tener las revisiones pertinentes que garanticen el buen uso del recurso económico y controles de los mismos.	100%	100%	ISBM a nivel Nacional	Evaluación a través de prueba técnica, psicológica y entrevista	Reclutamiento de personal optimo e idóneo que cumplan con el perfil deseado por la Institución, para que este sea en la medida de lo posible poca rotación del capital humano.		Sección de Gestión del Recurso Humano. Sección de Compensaciones y Fondo Circulante



EVALUACIONES PRIMER SEMESTRE
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL
POI 2022

PROCESO DE PLANIFICACIÓN OPERATIVA INSTITUCIONAL POI 2022. UNIDAD DE GESTIÓN 6 GERENCIA DE RECURSOS HUMANOS – GRHH. EJES ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES Y SUS VINCULOS PGC – EET 1 y 4 EQ. 1 PLAN DE SALUD. EE3/OE1/PE1 M4, EE6/OE1/PE3 M1+M4, EE4/OE4/M1, EE5/OE5/PE5 M1, EE6/OE6/M1, EE8/OE8/PE8 M1+M6, EE7/OE7 Y LINEAS ESTRATÉGICAS PRINCIPALES LE1 (OE8) Revisión y Actualización de Manuales Operativos y Normativa Institucional. LE3 (OE8) Fortalecimiento de la imagen institucional. POLI (1+5+7) Revisión y Actualización de Manuales Operativos y Normativa Institucional. LE3 (OE8) Fortalecimiento de la imagen institucional. POLI (1+5+7) (OE8) Fortalecer las capacidades técnicas, administrativas y financieras del Instituto. (OE8.1) Revisión y actualización de Manuales Operativos y Normativa Institucional.

Objetivos Operativos	Metas o resultados esperados	Indicadores De Impacto	Identificación de variables que Impiden alcanzar las Metas	Nivel cumplimiento de las Metas	Progreso	Tiempo/ Espacio/ Área Geográfica de Influencia	Congruencias de Infonnes			
							Medios de Verificación	Valoraciones / Análisis: Costo - Beneficios	Recomendaciones : Avances – Limitaciones	Responsables
4-Garantizar el funcionamiento óptimo de los fondos circulantes y cajas chicas a nivel nacional.	4.1- Funcionamiento óptimo de los Fondos circulantes y cajas chicas a nivel nacional.	-Número de fondos circulantes en funcionamiento óptimo. -Número de cajas chicas en funcionamiento óptimo.	El poco conocimiento del personal encargado del Fondo y Caja Chica, lo cual conlleva errores técnicos en el manejo del mismo, atrasando un poco el proceso de la rotación de los fondos, por lo cual con una mejora por medio de capacitación como se podría minimizar dicha acción.	100%	100%	ISBM a nivel Nacional	Gestión y seguimiento de ejecución de plan de capacitaciones para el personal y su manejo adecuado de cada una de cajas chicas y fondos circulantes asignados	Mayor control y optimización de recursos y tiempos en la revisión de pólizas y reasignación de fondos a cada uno de los encargados-		Sección de Compensación esy Fondo Circulante
5-Desarrollar actividades de bienestar social para el personal del ISBM.	5.1-Seguimiento al funcionamiento de los comités de seguridad y salud ocupacional.	-CSSO conformados y ejecutando el Plan de emergencia.	En relación a los CSSO se tiene falencias en ejecución de los Planes de Riesgos y Medidas Sustitutivas ya que muchos establecimientos no aplican para conformar lo que reduce el personal capacitado por el MITRAB, pero se toma a bien el envío de material didáctico para lectura y aprendizaje para todas las áreas En el caso de la Clínica Empresarial aun en proceso de ejecución.	100%	100%	ISBM a nivel Nacional	Reglamento, instructivos, Decretos por parte del MITRAB para lineamientos de ejecución de cada uno de los CSSO y Clínica Empresarial a conformar y seguimiento del mismo		Disposiciones de Ley que implican cambios continuos y valoraciones técnicas en la adecuación de Infraestructura del lugar aprobado; que por diversas actividades a Nivel Nacional se dificultó tener lista el área aprobada por el ISSS	Gerencia de Recursos Humanos / Bienestar Social



INSTITUTO
SALVADOREÑO
DE BIENESTAR
MAGISTERIAL

EVALUACIONES PRIMER SEMESTRE
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL
P O I 2022



INSTITUTO
SALVADOREÑO
DE BIENESTAR
MAGISTERIAL

GERENCIA DE PROYECTOS E INFRAESTRUCTURA UOI 7



EVALUACIONES PRIMER SEMESTRE
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL
POI 2022

PROCESO DE PLANIFICACIÓN OPERATIVA INSTITUCIONAL POI 2022. UNIDAD DE GESTIÓN 7 GERENCIA DE PROYECTOS E INFRAESTRUCTURA. GPI EJE ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL Fortalecer las capacidades técnicas administrativas. OBJETIVO ESTRATÉGICO 8 Fortalecer las capacidades técnicas y administrativas del Instituto OE8 Líneas Estratégicas OE8.1 Revisión y actualización de manuales operativos y normativa institucional.

Objetivos Operativos	Metas o resultados esperados	Indicadores de medida	Identificación de variables que impiden alcanzar las Metas	Nivel cumplimiento de las Metas, expresado en porcentaje %	Progreso	Tiempo/ Espacio/ Área Geográfica de Influencia	Congruencias de Infonnes			
							Medios de Verificación	Valoraciones /Análisis: Costo - Beneficios	Recomendaciones: Avances - Limitaciones	Responsables
1. Asegurar el cumplimiento de los contratistas a cargo de los proyectos de infraestructura del ISBM por medio de supervisores eficientes y eficaces de los procesos logísticos.	1. Supervisión de los Proyectos de Infraestructura institucionales de acuerdo con los programas de pre inversión e inversión pública de mediano plazo	Proyectos de infraestructura institucional finalizados exitosamente	AD-022/2022-ISBM LG 074/2022-ISBM Servicios de supervisión de proyecto "Adecuación y Equipamiento de Policlínico Magisterial, Unidad de Terapia Dialítica y Clínica de Pre-Diálisis del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial, ante la emergencia por Covid-19, San Salvador. Código SIIP 7516, Segunda Gestión", Segunda Gestión, Año 2022.	75%	75%	Julio - Diciembre de 2022/ Nivel nacional	-Carpetas Técnicas - Expedientes de administración contractual	No Aplica	Atraso de obra del 25 %. Ha sido aprobada una prórroga por 71 días. Contratista no posee mucho personal de trabajo. Tramitología de permisos de construcción aún en proceso.	Gerencia de Proyectos e Infraestructura
			Contrato AD-036/2022-ISBM, LG 123/2022-ISBM. "Servicios de Consultoría para la Elaboración de Documentos Técnicos de Obras de Infraestructura para el proyecto "Construcción y Equipamiento de Centro de Terapia Dialítica y Pre-Diálisis del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial, en el Municipio de San Miguel, Departamento de San Miguel, Con Código SIIP 8208 Segunda Gestión"	90%	90%	Julio - Diciembre de 2022/ Nivel nacional	Expedientes de administración contractual y carpeta técnica del diseño	No Aplica	Atrasos en entrega de documentación faltante correspondiente al último producto	Gerencia de Proyectos e Infraestructura
			"Suministro de servicios profesionales para el diseño y elaboración de carpetas técnicas para la construcción de consultorio de Santa Elena departamento de Usulután Código SIIP 6673, Policlínico de La Unión departamento de La Unión código SIIP 6674 y la Ampliación del Policlínico de Santa Tecla, departamento de La Libertad código SIIP 7138, Segunda Gestión".	100%	100%	Julio - Diciembre de 2022/ Nivel nacional	Expedientes de administración contractual y carpeta técnica del diseño	No Aplica	Finalizado	Gerencia de Proyectos e Infraestructura
			Contrato Nro. AD-041/2022-ISBM, LG 141/2022-ISBM. "Servicios de Supervisión para el proyecto "Construcción y Equipamiento de Policlínico Magisterial de La Unión, Municipio y Departamento de La Unión, Código SIIP 6674" del ISBM	18%	18%	Julio - Diciembre de 2022/ Nivel nacional	Expedientes de administración contractual	No Aplica	Pago de factibilidad de ANDA y Problemas con introducción de energía eléctrica trifásica por parte de la EEO	Gerencia de Proyectos e Infraestructura



EVALUACIONES PRIMER SEMESTRE
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL
POI 2022

PROCESO DE PLANIFICACIÓN OPERATIVA INSTITUCIONAL POI 2022. UNIDAD DE GESTIÓN 7 GERENCIA DE PROYECTOS E INFRAESTRUCTURA. GPI EJE ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL Fortalecer las capacidades técnicas administrativas. OBJETIVO ESTRATÉGICO 8 Fortalecer las capacidades técnicas y administrativas del Instituto OEB. Líneas Estratégicas OEB.1 Revisión y actualización de manuales operativos y normativa institucional.

Objetivos Operativos	Metas o resultados esperados	Indicadores de medida	Identificación de variables que impiden alcanzar las Metas	Nivel cumplimiento de las Metas, expresado en porcentaje %	Progreso	Tiempo/ Espacio/ Área Geográfica de Influencia	Congruencias de Informes			
							Medios de Verificación	Valoraciones / Análisis: Costo - Beneficios	Recomendaciones: Avances - Limitaciones	Responsables
1. Asegurar el cumplimiento de los contratistas a cargo de los proyectos de infraestructura del ISBM por medio de supervisores eficientes y eficaces de los procesos logísticos.	1 Supervisión de los Proyectos de Infraestructura de institucionales de acuerdo con los programas de inversión e inversión pública de mediano plazo	Proyectos de infraestructura institucional finalizados exitosamente	Contrato Nro. AD-042/2022-ISBM, LG 142/2022-ISBM. "Servicios de Supervisión para el Proyecto "Mejoramiento de Áreas para Servicios Medicos y Complementarias en el Policlínico Magisterial de Santa Tecla Departamento de La Libertad CODIGO SIIP 7138"	7%	7%	Julio - Diciembre de 2022/ Nivel nacional	Expedientes de administración contractual	No Aplica	Trazo topográfico en inmueble inconsistente con planos y permisos pendientes de finalizar tramitación (OPAMSS y Ministerio de Cultura)	Gerencia de Proyectos e Infraestructura
2. Gestionar la contratación de las empresas a cargo de la construcción y mejoras de los Consultorios y Policlínicos.	21 Construcción de un Policlínico y un Consultorio Magisterial.	Policlínico Magisterial de San Salvador, Unidad de terapia dialítica y clínica de Pre-diálisis construido	Contrato No.AD-027/2021-ISBM "Adecuación y equipamiento de Policlínico Magisterial, Unidad de terapia dialítica y clínica de pre-diálisis en el Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial, ante la emergencia COVID-19, San Salvador Código SIIP7516 - Segunda Gestión Libre Gestión Nro 112/2021-ISBM"	75%	75%	Julio - Diciembre de 2022/ Nivel nacional	Expedientes de administración contractual	No Aplica	Atraso de obra del 25 %. Ha sido aprobada una prórroga por 71 días.	Gerencia de Proyectos e Infraestructura
		-Policlínico Magisterial de la Unión construido	Contrato Nro AD-038/2022-ISBM, LP Nro. 028/2022-ISBM. "Construcción y Equipamiento de Policlínico Magisterial de La Unión, Municipio y Departamento de La Unión, CODIGO SIIP 6674"	18%	18%	Julio - Diciembre de 2022/ Nivel nacional	Expedientes de administración contractual	No Aplica	Pago de factibilidad de ANDA y Problemas con introducción de energía eléctrica trifásica por parte de la EEO	Gerencia de Proyectos e Infraestructura
		-Consultorio de Santa Elena construido	-	100%	100%	Julio - Diciembre de 2022/ Nivel nacional	-	No Aplica	Se realizó compra de inmueble por lo cual ya no se realizaron las gestiones para construcción del Consultorio	Gerencia de Proyectos e Infraestructura



EVALUACIONES PRIMER SEMESTRE
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL
POI 2022

PROCESO DE PLANIFICACIÓN OPERATIVA INSTITUCIONAL POI 2022. UNIDAD DE GESTIÓN 7 GERENCIA DE PROYECTOS E INFRAESTRUCTURA. GPI EJE ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL Fortalecer las capacidades técnicas administrativas OBJETIVO ESTRATÉGICO 8 Fortalecer las capacidades técnicas y administrativas del Instituto OE8. Líneas Estratégicas OE8.1 Revisión y actualización de manuales operativos y normativa institucional.

Objetivos Operativos	Metas o resultados esperados	Indicadores de medida	Identificación de variables que Impiden alcanzar las Metas	Nivel cumplimiento de las Metas, expresado en porcentaje %	Progreso	Tiempo/ Espacio/ Área Geográfica de Influencia	Congruencias de Informes			
							Medios de Verificación	Valoraciones / Análisis: Costo- Beneficios	Recomendaciones: Avances- Limitaciones	Responsables
2. Gestionar la contratación de las empresas a cargo de construcción y mejoras de todos los Consultorios Policlínicos.	2.2 Mejoras en un Policlínico y un Consultorio Magisterial.	-Mejoras en el Policlínico de Santa Tecla	Contrato Nro. AD-040/2022-ISBM, LP Nro. 029/2022-ISBM. 'Mejoramiento de Áreas para Servicios Médicos y Complementarias en el Policlínico Magisterial de Santa Tecla Departamento de La Libertad CODIGO SIIP 71.38'	7%	7%	Julio - Diciembre de 2022/ Nivel nacional	Expedientes de administración contractual	No Aplica	Trazo topográfico en inmueble inconsistente con planos y permisos pendientes de finalizar tramitación (OPAMSS y Ministerio de Cultura)	Gerencia de Proyectos e Infraestructura
		Remodelación en varias	Policlínico Magisterial de Sorsonate, Consultorio Magisterial de Chinameca, Consultorio Magisterial de Lourdes Colón, Policlínico Magisterial de San Vicente, Policlínico Magisterial de Zacatecoluca	100%	100%	Julio - Diciembre de 2022/ Nivel nacional	Expedientes de administración contractual	No Aplica	Finalizado	Gerencia de Proyectos e Infraestructura
3. Administrar las reparaciones, adecuaciones y mantenimientos de equipos en la infraestructura de los establecimientos Institucionales de Salud y dependencias administrativas	3.1 Establecimientos institucionales de salud y dependencias administrativas en adecuadas condiciones de infraestructura.	- Reparaciones y adecuaciones realizadas de acuerdo a demanda o a necesidades presentadas.	Falta de transporte para traslado de personal, falta de suficientes materiales de construcción herramientas y equipo adecuado en bodega para realizar las diferentes reparaciones	80%	80%	Julio - Diciembre de 2022/ Nivel nacional	Recepción de obras, correos electrónicos de los encargados de Policlínicos y Consultorios	En base a las solicitudes y respuestas con los materiales y recursos mínimos, se ha logrado cubrir la gran mayoría de solicitudes	Proveer una mejor accesibilidad a los requerimientos de materiales, contar con un medio de transporte para esta unidad.	Gerencia de Proyectos e Infraestructura / Sección de Servicios Generales y Mantenimiento.
			Contrato Nro. 096/2022-ISBM, LG Nro. 114/2022-ISBM. 'Suministro y Aplicación de Pintura para El ISBM, durante el año 2022'	100%	100%	Julio - Diciembre de 2022/ Nivel nacional	Expedientes de administración contractual en cual cuenta con de informes de trabajos recepcionados (memorias de cálculo y fotografías)	En base a las necesidades presentadas por el ISBM	Finalizado	Gerencia de Proyectos e Infraestructura / Sección de Servicios Generales y Mantenimiento.
			Contrato Nro. AD-037/2022-ISBM; LG Nro. 132/2022-ISBM. 'Suministro de Materiales de Construcción para Mantenimiento y Reparaciones de las dependencias del ISBM, para el año 2022'	100%	100%	Julio - Diciembre de 2022/ Nivel nacional	Expediente de administración contractual e ingreso a Sistema de Bienes Consumibles (Bodega de materiales de construcción)	En base a las necesidades presentadas por el ISBM	Finalizado	Gerencia de Proyectos e Infraestructura / Sección de Servicios Generales y Mantenimiento.

UOI N° 7 EVALUACIÓN SEMESTRE II - POI 2022.



EVALUACIONES PRIMER SEMESTRE
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL
P O I 2022

PROCESO DE PLANIFICACIÓN OPERATIVA INSTITUCIONAL POI 2022. UNIDAD DE GESTIÓN 7 GERENCIA DE PROYECTOS E INFRAESTRUCTURA. GPI EJE ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL Fortalecer las capacidades técnicas administrativas
OBJETIVO ESTRATÉGICO 8 Fortalecer las capacidades técnicas y administrativas del Instituto OE8. Líneas Estratégicas OE8.1 Revisión y actualización de manuales operativos y normativa institucional

Objetivos Operativos	Metas o resultados esperados	Indicadores de medida	Identificación de variables que Impiden alcanzar las Metas	Nivel cumplimiento de las Metas	Progreso	Tiempo/ Espacio: Área Geográfica de Influencia	Congruencia de Informes			
							Medios de Verificación	Valoraciones/ Análisis: Costo- Beneficios	Recomendaciones: Avances - Limitaciones	Responsables
3. Administrar las reparaciones, adecuaciones y mantenimientos de equipos en la infraestructura de los establecimientos Institucionales de Salud y dependencias administrativas.	32. Adecuado y oportuno mantenimiento preventivo y correctivo a los equipos de soporte de la infraestructura física.	- Reparaciones y adecuaciones realizadas de acuerdo a demanda o a	Contrato Nro. AD-015/2022-ISBM, LP Nro. 013/2022-ISBM. "Suministro de Servicios de Mantenimientos preventivos, correctivos, desmontajes e instalaciones de equipos aires acondicionados para todas las dependencias del ISBM y establecimientos en los cuales la Institución brinda Servicios Médicos, para el año 2022"	100%	100%	Julio - Diciembre de 2022/ Nivel nacional	Expediente de administración contractual y fichas técnicas	En base a las necesidades y oportuna programación	Finalizado	Gerencia de Proyectos e Infraestructura / Sección de Servicios Generales y Mantenimiento.
4. Gestionar la contratación de las empresas a cargo del mantenimiento preventivo y correctivo de la flota vehicular del ISBM, con el propósito de atender las diferentes solicitudes de transporte de las Unidades Organizacionales Institucionales.	4. Flota vehicular institucional en óptimas condiciones para atender las diferentes solicitudes de transportación de las Unidades Organizacionales Institucionales.	- Número de mantenimiento preventivos y correctivos realizados	4. Flota vehicular en óptimas condiciones para atender las diferentes solicitudes de transporte Institucionales	100%	100%	Julio - Diciembre de 2022/ Nivel nacional	Diferentes controles, como hojas de entrega de vehículos para mantenimiento preventivo y correctivo, junto con sus actas de consumo mensual al Departamento de Contabilidad.	Vehículos en buen estado, para las diferentes misiones institucionales.	Que se elabore el requerimiento para un nuevo proceso a más tardar el mes de agosto 2022, para que este esté disponible para el 01 de enero 2023.	Gerencia de Proyectos e Infraestructura / Sección de Transporte
5. Gestionar la compra y supervisar oportunamente el control de uso de combustible, control de bitácoras y control de misiones de la flota vehicular del ISBM.	5. Disponibilidad de combustible para toda la flota vehicular, para atender las misiones institucionales solicitadas por las diferentes Unidades Organizacionales.	- Cupones o vales de combustible necesarios para la realización	Disponibilidad de combustible para la flota vehicular, para atender las misiones Institucionales	100%	100%	Julio - Diciembre de 2022/ Nivel nacional	Hoja de entrega de cupones de combustible y remisiones mensuales de consumo de estos al Departamento de Contabilidad	Proveer a los vehículos los insumos correspondientes para las diferentes misiones institucionales	Actualizar el sistema informático, en el cual se lleva el control de combustible ya que necesita algunas actualizaciones para que se lleve un control óptimo para el control de combustible, y trabajar nuevo requerimiento para ser presentado el mes de octubre 2022.	Gerencia de Proyectos e Infraestructura / Sección de Transporte



EVALUACIONES PRIMER SEMESTRE
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL
POI 2022

PROCESO DE PLANIFICACIÓN OPERATIVA INSTITUCIONAL POI 2022. UNIDAD DE GESTIÓN 7 GERENCIA DE PROYECTOS E INFRAESTRUCTURA GPI EJE ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL Fortalecer las capacidades técnicas administrativas
OBJETIVO ESTRATÉGICO 8 Fortalecer las capacidades técnicas y administrativas del Instituto OE8. Líneas Estratégicas OE8.1 Revisión y actualización de manuales operativos y normativa institucional

Objetivos Operativos	Metas o resultados esperados	Indicadores de medida	Identificación de variables que implican alcanzar las Metas	Nivel cumplimiento de las Metas	Progreso	Tiempo/ Espacio: Área Geográfica de Influencia	Congruencia de Informes			
							Medios de Verificación	Valoraciones/ Análisis: Costo - Beneficios	Recomendaciones: Avances - Limitaciones	Responsables
6. Gestionar la contratación del Servicio de Transporte de Pacientes ISBM con enfermedades crónicas y problemas de movilización	6. Contratación de la empresa de transporte.	- Número de servicios de transporte	Contratación de empresa de Transporte	100%	100%	Julio - Diciembre de 2022/ Nivel nacional	Actas mensuales de consumo presentadas al departamento de contabilidad	Apoyo a los usuarios del ISBM para el traslado desde sus hogares hacia el lugar donde reciben los diferentes tratamientos de salud.	Que se elabore el nuevo proceso a más tardar el mes de agosto 2022, para que este esté disponible para el 01 de enero 2023.	Gerencia de Proyectos e Infraestructura / Sección de Transporte
7. Identificar los bienes muebles institucionales a nivel nacional, y colocar la viñeta correspondiente.	7. Identificar el 100% de los bienes muebles institucionales a través de viñeta con código de inventario	- Bienes muebles institucionales etiquetados físicamente con código de inventario	Recurso humano insuficiente en la Sección de Activo Fijo para ejecutar la labor de etiquetado de bienes a nivel nacional	23.15%	100%	Julio - Diciembre de 2022/ Nivel nacional	Sistema de Gestión de Activo Fijo	No Aplica	- Contratar más personal para la Sección de Activo Fijo. Se completo el proceso de depuración de bienes depreciables y se ha enviado carta de solicitud de contratación de 4 personas para el proyecto de etiquetado a nivel nacional el cual se pretende ejecutar entre marzo y octubre de 2023.	Gerencia de Proyectos e Infraestructura/ Sección de Activo fijo
8. Identificar las necesidades de mobiliario y electrodomésticos a nivel nacional, para realizar los requerimientos a la GACI.	8. Adquirir y entregar el 100% del mobiliario y electrodomésticos solicitados por todas las dependencias del Instituto	-Mobiliario y electrodomésticos adquiridos y entregados a las dependencias del Instituto.	Items desiertos en el proceso de compra. Disponibilidad reducida de vehículos de transporte para ejecutar la entrega de los bienes adquiridos de forma más rápida. Se cuenta con poco personal en la Sección de Activo Fijo para ejecutar las entregas de los bienes adquiridos de forma más rápida	75%	75%	Julio - Diciembre de 2022/ Nivel nacional	Sistema de Gestión de Activo Fijo.	No Aplica	-Contratar más personal para la Sección de Activo Fijo. -Asignar un vehículo pesado y una persona de mantenimiento a la Sección de Activo Fijo mientras se ejecuta la entrega de los bienes adquiridos	Gerencia de Proyectos e Infraestructura/ Sección de Activo fijo



EVALUACIONES PRIMER SEMESTRE
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL
P O I 2022

PROCESO DE PLANIFICACIÓN OPERATIVA INSTITUCIONAL POI 2022. UNIDAD DE GESTIÓN 7 GERENCIA DE PROYECTOS E INFRAESTRUCTURA. GPI EJE ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL Fortalecer las capacidades técnicas administrativas
OBJETIVO ESTRATÉGICO 8 Fortalecer las capacidades técnicas y administrativas del Instituto OEB. Líneas Estratégicas OEB.1 Revision y actualización de manuales operativos y normativa institucional

Objetivos Operativos	Metas o resultados esperados	Indicadores de medida	Identificación de variables que impiden alcanzar las Metas	Nivel de cumplimiento de las Metas	Progreso	Tiempo/ Espacio/ Área Geográfica de Influencia	Congruencia de Informes			
							Medios de Verificación	Valoraciones/ Análisis: Costo - Beneficio	Recomendaciones: Avances - Limitaciones	Responsables
9. Consolidar el inventario físico de los bienes muebles a nivel nacional.	9. Consolidar el 100% de los inventarios generales de todas las dependencias del Instituto	-Reporte inventarios generales a junio y a diciembre.	Algunos jefes médicos no cumplen con el envío del inventario del establecimiento bajo su responsabilidad.	54.84%	100%	Julio - Diciembre de 2022/ Nivel nacional	Inventarios físicos recibidos	No Aplica	-Contratar más personal Fijo para ejecutar con oportunidad el inventario de oficinas centrales y además poder ejecutar verificaciones de inventario en las diferentes dependencias del Instituto.	Gerencia de Proyectos e Infraestructura/ Sección de Activo fijo
10. Revisar el marco normativo y técnico del Sistema Institucional de Gestión Documental y Archivos, SIGDA.	10. Actualización y/o gestión de elaboración de instrumentos normativos (2) y técnicos (20) de gestión documental y archivos.	- Número de instrumentos normativos elaborados y/o autorizados y/o -Número de instrumentos técnicos elaborados y/o recibidos	Propuesta de Manual enviada para revisión de la Unidad de Asesoría Legal. 101 instrumentos técnicos (1 guía de archivo, 30 TVD, 6 TPCD 63 inventarios de archivos. 1 control de documentos digitalizados)	100%	100%	Julio - Diciembre de 2022/ Nivel nacional	- Propuesta de Manual. - Instrumentos técnico finalizados	No se posee	Finalizado	Gerencia de Proyectos e Infraestructura/ Sección de Gestión Documental y Archivos
11. Supervisar el cumplimiento de disposiciones normativas establecidas para la organización de archivos de gestión y especializados.	11. Supervisión del cumplimiento de los lineamientos normativos en 90 archivos de gestión (32), archivos especializados (58) y archivo central (1)	- Número de archivos de gestión supervisados - Número de archivos especializados supervisados - Número de procedimientos implementados en el archivo central - Realización de actividades de capacitación realizadas.	- 20 archivos especializados supervisados. - -5 procedimientos de archivo central (28 transferencias documentales regulares e irregulares, 84 préstamos documentales, 4 consulta de documentos 201.487 fotos digitalizados de documentos semi activos del Departamento de Contabilidad, 2 Inventarios documentales actualizados y un avance en la organización de cajas con documentos de fondo acumulado). - 2 capacitaciones de gestión documental realizada	40%	40%	Julio - Diciembre de 2022/ Nivel nacional	- Expedientes de supervisión de archivos de gestión y especializados - Expedientes de préstamos, documentales - Expedientes de consultas - Expedientes de transferencias. - Informes de digitalización. - Inventarios documentales. - Expediente de capacitaciones.	N/A	-No se completó la supervisión de los archivos especializados debido a limitantes de transporte y cumplimientos de otras funciones por ausencia de personal.	Gerencia de Proyectos e Infraestructura/ Sección de Gestión Documental y Archivos

UOI N° 7

EVALUACIÓN SEMESTRE II - POI 2022.



EVALUACIONES PRIMER SEMESTRE
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL
POI 2022

PROCESO DE PLANIFICACIÓN OPERATIVA INSTITUCIONAL POI 2022. UNIDAD DE GESTIÓN 7: GERENCIA DE PROYECTOS E INFRAESTRUCTURA. GPI EJE ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL: Fortalecer las capacidades técnicas administrativas. OBJETIVO ESTRATÉGICO 8: Fortalecer las capacidades técnicas y administrativas del Instituto OEB. Líneas Estratégicas: OEB.1 Revisión y actualización de manuales operativos y normativa institucional

Objetivos Operativos	Metas o resultados esperados	Indicadores de medida	Identificación de variables que impiden alcanzar las Metas	Nivel de cumplimiento de las Metas	Progreso	Tiempo/ Espacio: Área Geográfica de Influencia	Congruencia de Informes			
							Medios de Verificación	Valoraciones/ Análisis: Costo - Beneficio	Recomendaciones: Avances - Limitaciones	Responsables
12. Lograr el registro sistemático, digitalización, transferencia, entrega física de la Correspondencia Externa y Saliente	Registro, digitalización, transferencia y entrega física de la Correspondencia Externa (20.000) y Saliente (100).	-Número de correspondencia externa recibida, digitalizada y transferida a través de Mesa de Entrada del Sistema TRANSDOC y entregada de forma física. - Número de correspondencia saliente recibida, entregada al remitente e incorporada en el Módulo de Mesa de Salida del sistema TRANSDOC	13,184 comunicaciones externas recibidas a nivel nacional (6,337 fueron recibidas en oficinas centrales, las cuales, fueron equivalentes a la digitalización de 201,400 folios) 23 correspondencias salientes entregadas.	60%	59%	Julio - Diciembre de 2022/ Nivel nacional	- Registro de módulo de Mesa de Entrada de Sistema TRANSDOC. - Reportes de entrega de correspondencia	N/A	Se recomienda lo siguiente 1. Se debe proporcionar equipo informático debido al deterioro por el uso que posee el actual equipo de Mesa de Entrada. 2. Se debe realizar un proceso de actualización del Sistema TRANSDOC que permita ampliar las características del servicio.	Gerencia de Proyectos e Infraestructura/ Sección de Gestión Documental y Archivos
13. Coordinar las reuniones de los Comités de Identificación Documental y Comité Institucional de Selección y Eliminación de Documentos	Realización de 12 reuniones de los Comités de Identificación Documental (6) y Comité Institucional de Selección y Eliminación de Documentos (6).	-Número de actas de reuniones del CIDI - Número de actas de reuniones del CISED	3 Actas de reuniones del Comité Institucional de Selección y Eliminación de Documentos.	33.30%	59%	Julio - Diciembre de 2022/ Nivel nacional	- Expedientes de actas del CISED	N/A	Se convocaron 2 reuniones adicionales, pero debido a otras actividades institucionales no se pudieron realizar	Gerencia de Proyectos e Infraestructura/ Sección de Gestión Documental y Archivos
14. Contribuir a la gestión de Transparencia Institucional y rendición de Cuentas	Atención del 100% de las solicitudes de la OIR del ISBM, requerimientos de información de auditorías e informes sobre el avance en la implementación del SIGDA	-Número de solicitudes de la OIR -Número de requerimientos de información de auditorías entregados - Número de informes sobre avance del SIGDA entregados	-2 solicitudes de información atendidas. -6 informes mensuales sobre avance del SIGDA entregados a la Gerencia de Proyectos e Infraestructura y a la Subdirección Administrativa. -1 informe de avance y cumplimiento del SIGDA remitido al Instituto de Acceso a la Información Pública	75%	59%	Julio - Diciembre de 2022/ Nivel nacional	- Correos electrónicos - Informes de trabajo - Control mensual de cumplimiento del POI - Programación de actividades del personal de la SGDA	N/A	No se posee	Gerencia de Proyectos e Infraestructura/ Sección de Gestión Documental y Archivos



INSTITUTO
SALVADOREÑO
DE BIENESTAR
MAGISTERIAL

EVALUACIONES PRIMER SEMESTRE
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL
P O I 2022



INSTITUTO
SALVADOREÑO
DE BIENESTAR
MAGISTERIAL

SUBDIRECCIÓN DE OPERACIONES Y LOGÍSTICA UOI 8



EVALUACIONES PRIMER SEMESTRE
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL
P O I 2022

PROCESO DE PLANIFICACIÓN OPERATIVA INSTITUCIONAL POI 2022. UNIDAD DE GESTIÓN 8 SUBDIRECCIÓN DE OPERACIONES Y LOGÍSTICA SDOL. EJES ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES Y SUS VINCULOS PGC – EET 1, 4, 5 y 8 EO. 1 PLAN DE SALUD. PNUD ODS 3, 5, 6, 10, 13, 16 Y 17 SNS. EJES ESTRATÉGICOS 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 Y 8 OE 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 y 8 POLI 1, 2, 3, 4, 5, 6, y 7 LINEAS ESTRATÉGICAS Y ACCIONES DE TRABAJO Todas las involucradas al PEI de los EE/OE del 1 al 8. PROYECTOS ESTRATÉGICOS: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 y 8.

Objetivos Operativos	Metas o resultados esperados	Indicadores De Impacto	Identificación de variables que impiden alcanzar las Metas	Nivel cumplimiento de las Metas	Progreso	Tiempo/ Espacio: Área Geográfica de Influencia	Congruencias de Informes			Responsables
							Medios de Verificación	Valoraciones/ Análisis: Costo - Beneficios	Recomendaciones: Avances – Limitaciones	
1-Ejecutar la Cadena de Suministros Institucional (CSI) que permita de forma efectiva el desarrollo integral del Programa Especial de salud. -PES – y cada uno de los Sub Programas que lo conforman.	1.1-Desarrollo Efectivo de la Cadena de Suministros Institucional CSI, integrándola a los Ejes Estratégicos, Proyectos, Metas y Estrategias institucionales. 1.2-Validar los requerimientos de las subdirecciones para la ejecución de la Planificación, las Adquisiciones y Contrataciones, la Logística, Distribución y Abastecimiento de bienes y servicios Institucionales, todo ello Justo a Tiempo.	1.1-Cadena de suministros Institucional CSI estructurada, Interrelacionadas e Integrada y ejecutándose a nivel nacional a las necesidades e interés de los usuarios institucionales. 1.2-Coordination de la Cadena de Suministros Institucional CSI desarrollada Justo a Tiempo a Nivel Nacional, ante las demandas de los Usuarios Institucionales.	Conformación del equipo de la Subdirección de Operaciones y Logística Sin historial de datos históricos que permitan una adecuada planificación	100%	100%	Segundo Semestre A Nivel Nacional	Proyecciones de Adquisiciones y Contrataciones, las cuales se realizan previamente de los procesos de adquisiciones y contrataciones institucionales Sistema de Información Institucionales eficaz y eficiente, verificación de los sistemas de información para validar datos físicos vrs teóricos	Se necesita garantizar la trazabilidad de los insumos médicos y administrativos para garantizar el óptimo y eficiente control de los mismos	Levantamiento de matriz de necesidades de los establecimientos de creación de módulos de control y consulta de inventarios en Sistema de Información, Módulos para el control de inventarios administrativos	Subdirección de Operaciones y Logística
2-Garantizar la Ejecución eficiente y eficaz (Justo a Tiempo) de la Planificación de Provisiones de Bienes y Servicios Institucionales, cuyo propósito fundamental es la Gestión de la Cadena de Suministros Institucional CSI que coadyuve al éxito del Programa Especial de Salud. – PES – y cada uno de los Sub Programas que lo conforman.	2.1-Coordinación de la Cadena de Suministros Institucional CSI, integrándola a los Procesos de Provisión de Bienes y Servicios, con las Compras, Adquisiciones y Contrataciones y la Logística y Abastecimientos Institucionales. 2.2-Implantación de Procesos con cada una de las Sub Direcciones y sus Gerencias que coadyuven a la Planificación, Formulación, Seguimiento y Evaluación de la Cadena de Suministros Institucional CSI, todo ello ajustado a los Ejes Estratégicos del PEI 2019 – 2024.	2.1-Ejecución de la Cadena de Suministros Institucional a nivel nacional superando las expectativas de los usuarios institucionales los cuales podran ser monitoreadas una vez al año empleando encuestas de satisfacción dirigidas a los usuarios institucionales a nivel nacional. 2.2-Nivel de cumplimiento de los procesos de adquisiciones de bienes y servicios ar.de la necesidad de los usuarios institucionales. (PAAC).	Resistencia al cambio de la estructura organizativa, por la falta de colaboración en cuanto a información, que se requiere para llevar a cabo o dar seguimiento a los procesos de la CSI.	100%	100%	Segundo Semestre A Nivel Nacional	Abastecimiento de insumos medicos y administrativos adecuada a nivel nacional, mediante los consumos de insumos médicos y administrativos de los establecimientos magisteriales	Crear matriz para informes que permitan tomar decisiones gerenciales más acertadas. Levantamiento de matriz de necesidades de los establecimientos	Trabajo articulado entre las diferentes unidades para garantizar la cobertura adecuada y en tiempo de las necesidades	Subdirección de Operaciones y Logística



EVALUACIONES PRIMER SEMESTRE
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL
P O I 2022

PROCESO DE PLANIFICACIÓN OPERATIVA INSTITUCIONAL POI 2022. UNIDAD DE GESTIÓN 8 SUBDIRECCIÓN DE OPERACIONES Y LOGÍSTICA SDOL. EJES ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES Y SUS VINCULOS PGC – EET 1, 4, 5 y 8 EQ. 1 PLAN DE SALUD, PNUD ODS 3, 5, 6, 10, 13, 16 Y 17 SNS, EJES ESTRATÉGICOS 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 y 8 OE 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 y 8 POLI 1, 2, 3, 4, 5, 6, y 7 LINEAS ESTRATÉGICAS Y ACCIONES DE TRABAJO Todas las involucradas al PEI de los EE/OE del 1 al 8. PROYECTOS ESTRATÉGICOS: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 y 8.

Objetivos Operativos	Metas o resultados esperados	Indicadores De Impacto	Identificación de variables que impiden alcanzar las Metas	Nivel cumplimiento de las Metas	Progreso	Tiempo/ Espacio: Área Geográfica de influencia	Congruencias de Informes			
							Medios de Verificación	Valoraciones / Análisis: Costo - Beneficios	Recomendaciones: Avances – Limitaciones	Responsables
3-Implementar de manera integral estrategias que faciliten la Comunicación entre las subdirecciones de Salud y Administrativa, Gerencias para una eficiente y eficaz logística y abastecimiento que responda a la Cadena de Suministro Institucional CSI.	3.1-Ejecutar de manera integral las estrategias que faciliten la comunicación entre las Sub Direcciones de Salud y Administrativa, y Gerencias permitiendo una eficaz y efectiva Cadena de Suministros Institucional CSI, integrándola a los Ejes Estratégicos, Proyectos y Metas Institucionales.	3.1-Número de Reuniones que faciliten la Comunicación entre las Sub Direcciones de Salud y Administrativas y Gerencias.	Falta de actualización del Manual de Procedimientos Administrativos	90%	90%	Segundo Semestre A Nivel Nacional	Planificación de bienes y servicios basada en necesidades reales, las cuales se determinan mediante la matriz de aprovisionamiento. Conformación y elaboración de consumos históricos y promedios de insumos médicos y administrativos	Abastecimiento en tiempo de insumos médicos y administrativos en los Establecimientos Magisteriales.	Trabajo articulado entre las diferentes unidades para garantizar la cobertura adecuada y en tiempo.	Subdirección de Operaciones y Logística
4-Elaboración y actualización de los Procedimientos Administrativos de la Subdirección de Operaciones y Logística y sus gerencias.	4.1-Incorporar a cada uno de los procedimientos de la Subdirección de Operaciones y Logística y sus gerencias al Manual de Procesos Administrativos.	4.1-Cumpliendo en la realización de cada uno de los procedimientos de la SDOL y sus gerencias.	Falta de actualización del Manual de Procedimientos Administrativos, de acuerdo a la estructura organizativa vigente, para que exista una integración completa con todas las áreas	95%	95%	Segundo Semestre A Nivel Nacional	Manuales de procedimientos de la Subdirección de Operaciones y Logística (Se encuentran en fase de revisión previa aprobación) Integración del equipo de trabajo de la Subdirección de Operaciones y Logística	Debe ser una prioridad actualizar el Manual de procedimientos Administrativos, y una pronta divulgación a toda la institución, ya que permitirá mejorar los procesos internos, reducir tiempos y evitar reprocesos y permitir la integración de la Cadena de Suministros	Integración de los procedimientos de la Subdirección de Operaciones y Logística al Manual de Procedimientos Administrativos para su evaluación.	Subdirección de Operaciones y Logística
UOI N° 8 EVALUACIÓN SEMESTRE II - POI 2022.										



INSTITUTO
SALVADOREÑO
DE BIENESTAR
MAGISTERIAL

EVALUACIONES PRIMER SEMESTRE
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL
P O I 2022



GOBIERNO DE
EL SALVADOR

INSTITUTO
SALVADOREÑO
DE BIENESTAR
MAGISTERIAL

GERENCIA DE PLANIFICACIÓN DE PROVISIÓN DE BIENES Y SERVICIOS INSTITUCIONALES UOI 9



EVALUACIONES PRIMER SEMESTRE
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL
POI 2022

PROCESO DE PLANIFICACIÓN OPERATIVA INSTITUCIONAL POI 2022. UNIDAD DE GESTIÓN 9 GERENCIA DE PLANIFICACIÓN DE PROVISIÓN DE BIENES Y SERVICIOS INSTITUCIONALES GPBSI- SUBDIRECCIÓN DE OPERACIONES Y LOGÍSTICA SDOL. GERENCIA DE PLANIFICACIÓN DE PROVISIÓN DE BIENES Y SERVICIOS INSTITUCIONALES EJES ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES Y SUS VINCULOS PGC – EET 1, 4, 5 y 8 EO 1 PLAN SALUD; PNUD ODS 3, 5, 6, 10, 13, 15, 16 y 17 SNS, EJES ESTRATÉGICOS 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 y 8 OE 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 y 8 POLI 1, 2, 3, 4, 5, 6 y 7 LINEAS ESTRATÉGICAS Y ACCIONES DE TRABAJO Todas las involucradas al PEI de los EE/OE del 1 al 8. PROYECTOS ESTRATÉGICOS 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 y 8.

Objetivos Operativos	Metas o resultados esperados	Indicadores De Impacto	Identificación de variables que impiden alcanzar las Metas	Nivel cumplimiento de las Metas	Progreso	Tiempo/ Espacio: Área Geográfica de Influencia	Congruencias de Informes			
							Medios de Verificación	Valoraciones / Análisis: Costo - Beneficios	Recomendaciones: Avances – Limitaciones	Responsables
1. Garantizar la operatividad óptima de la Cadena de Suministros Institucional CSI	1. Prever las amenazas que pongan en riesgo el inicio de la cadena de suministros, y aprovechar las oportunidades, para dar cumplimiento a los plazos programados.	1. Informe de cumplimiento de la programación de entrega de requerimientos de Provisión de Bienes y Servicios Institucionales	Falta de actualización del Manual de Procedimientos Administrativos, de acuerdo a la estructura organizativa vigente, para que exista una integración completa con todas las áreas.	100%	100%	Segundo Semestre	Manuales de procedimientos de la Gerencia de Planificación de Provisión de Bienes y Servicios Institucionales. Integración del equipo de trabajo de la Gerencia de Planificación de Provisión de Bienes y Servicios Institucionales GPBSI.	Debe ser una actualización del Manual de procedimientos Administrativos, y una pronta divulgación a toda la institución, ya que permitirá mejorar los procesos internos, reducir tiempos y evitar reprocesos.	Integración de los procedimientos de la Gerencia de Planificación de Provisión de Bienes y Servicios Institucionales al Manual de Procedimientos Administrativos, para su evaluación.	Gerencia de Planificación de Provisión de Bienes y Servicios Institucionales GPBSI
2. Analizar y examinar los requerimientos presentados por las Unidades Solicitantes para la gestión de la Cadena de Suministros Institucional CSI	1. Garantizar que los requerimientos presentados por las unidades solicitantes sean congruentes con las necesidades de la Institución. 2. Optimización del presupuesto.	1. Requerimientos de las unidades solicitantes de la PAAC y requerimientos que surjan según necesidades durante el año. 2. Informe de medición de consumo de todos los establecimientos.	Resistencia al cambio de la estructura organizativa, por la falta de colaboración en cuanto a información, que se requiere para llevar a cabo o dar seguimiento a los procesos de la CSI.	95%	95%	Segundo Semestre	- Implementación de cronogramas de trabajo de las secciones que pertenecen a la Gerencia de Provisión de Bienes y Servicios Institucionales. Informe semanal de actividades realizadas por el personal de la GPPBSI	N/A	Crear matriz para informes que permitan tomar decisiones gerenciales más acertadas.	Gerencia de Planificación de Provisión de Bienes y Servicios Institucionales GPBSI

UOI N° 9 EVALUACIÓN SEMESTRE II - POI 2022.



INSTITUTO
SALVADOREÑO
DE BIENESTAR
MAGISTERIAL

EVALUACIONES PRIMER SEMESTRE
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL
P O I 2022



INSTITUTO
SALVADOREÑO
DE BIENESTAR
MAGISTERIAL

GERENCIA DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONALES UOI 10



EVALUACIONES PRIMER SEMESTRE
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL
POI 2022

OPERACIONES Y LOGÍSTICA EJES ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES Y SUS VINCULOS PGC-EET 1, 4 Y 5 EQ. 1 PLAN SALUD, EE1/OE1, EE2/OE2, EE3/OE3, EE8/OE8, Y LÍNEAS ESTRATÉGICAS PRINCIPALES LE2/OE1. Fortalecer con mobiliario y equipo a los Policlínicos y Consultorios Magisteriales A de T (c), LE2/OE2 Mejorar la Gestión de Abastecimiento de Insumos y Medicamentos para Alcázar la Autonomía A de T (b), L3/OE3 Redefinir el Esquema de Revisión Contractual para la Recepción de los Bienes y Servicios de Forma Oportuna A de T (a) y d/ LE6/OE8 Mejorar la Cadena de Suministros de Bienes, Obras y Servicios del Área Administrativa A de T (c), EE2/PE2/MI3

Objetivos Operativos	Metas o resultados esperados	Indicadores De Impacto	Identificación de variables que impiden alcanzar las Metas	Nivel cumplimiento de las Metas	Progreso	Tiempo/ Espacio: Área Geográfica de Influencia	Congruencias de Informes			
							Medios de Verificación	Valoraciones / Análisis: Costo - Beneficios	Recomendaciones : Avances - Limitaciones	Responsables
1. Gestionar oportunamente las Adquisiciones y Contrataciones de obras, bienes y servicios, a través de las 5 modalidades de compra, para la mejor gestión administrativa del Programa Especial de Salud (PES)	Apoyo brindado a las Autoridades Institucionales de acuerdo a los 207 procesos, según lo detallados a continuación			1. Se ejecutaron 5 Licitaciones Públicas alcanzando un 10% de la meta. De estas Licitaciones 2 fueron requeridas por la Gerencia de Salud y 3 por la Subdirección Administrativa.	100%	A nivel nacional Segundo semestre de julio a diciembre del año 2022	Expedientes que contienen requerimientos recibidos, Contratos realizados, Órdenes de Compra generadas y resoluciones.	Se dio cumplimiento a las metas proyectadas en el POI 2022, asimismo se le dio seguimiento a la PAAC verificando que se ha superado en un 87% a junio 2022, ahora, incluyendo los procesos gestionados en el segundo semestre se sobrepasa la meta, alcanzando el 115%.	Que en los casos en los cuales las unidades solicitantes de acuerdo a las necesidades institucionales según el área que corresponda, requieran más procesos de contratación y que no están programados en la PAAC planifiquen que dichos requerimientos se realicen procurando que se solicite sea complemento para finalizar en año fiscal o que alcance de preferencia los primeros meses del siguiente año, por cualquier eventualidad. Además, realizar estudios de mercado objetivos de acuerdo a la planificación realizada con el objeto de evitar procesos desiertos.	Unidades Solicitantes/Gerencia de planificación de bienes y servicios institucionales/ Gerencia de Adquisiciones y Contrataciones Institucionales/ Comité de Evaluación de Ofertas y Comisión de Evaluación de Ofertas.
	11 Licitaciones Públicas (30) tiempo promedio de adjudicación a partir de la recepción de ofertas (40 días hábiles)	1. Ejecución de 207 procesos de adquisiciones y contrataciones de bienes y servicios y/o los que sean necesarios de acuerdo a lo establecido en la LACAP, según el Art. 40 referente a los Montos para la aplicación de las formas de contratación	1. Retraso de las áreas solicitantes al presentar algunos requerimientos, no apeándose a lo planificado en la PAAC	2. Se tramitaron 45 procesos de Libre Gestión logrando con ello un 21% de la meta. De estas Libre Gestiones 12 fueron solicitadas por la Gerencia de Salud y 33 por la Gerencia Administrativa.	100%					
	12 Libres gestiones (145) tiempo promedio de adjudicación a partir de la recepción de ofertas (15-20 días hábiles)		2. Deficiencia en la investigación de mercado. (Estudios de Mercado)	3. Se gestionaron 2 procesos por Contratación Directa logrando el 33% de la meta. 1 fue solicitada por la Gerencia de Salud y 1 por la Gerencia Administrativa.	100%					
	13 Contrataciones Directas 3 o las que sean necesarias de acuerdo a la PAAC y lo establecido en la LACAP art. 72 en el cual se dan las condiciones para una Contratación Directa tiempo promedio de adjudicación a partir de la recepción de ofertas (12-20 días hábiles)			4. Se gestionaron 2 Compras Bursátiles las cuales fueron solicitadas: 1 Gerencia de Proyectos e Infraestructura y 1 Unidad de Desarrollo Tecnológico.	100%					
	14 Compras Bursátiles (3) tiempo promedio de adjudicación a partir de la recepción de ofertas (13-15 días hábiles)			5. Se gestionaron 2 Convenios logrando el 77% más del 100% de la meta establecida, ya que en el primer semestre se cumplió con los 26 convenios que fueron solicitados por la Gerencia de Salud y Administrativos.	100%					
15 Convenios (26) tiempo promedio de adjudicación (6-10 días hábiles)										

49



EVALUACIONES PRIMER SEMESTRE
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL
POI 2022

PROCESO DE PLANIFICACIÓN OPERATIVA INSTITUCIONAL POI 2022. UOI N° 10. UNIDAD DE GESTIÓN GERENCIA DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONALES. GACI. SUBDIRECCIÓN DE OPERACIONES Y LOGÍSTICA EJES ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES Y SUS VINCULOS PGC-EET 1. 4 Y 5 EQ. 1 PLAN SALUD, EE1/OE1, EE2/OE2, EE3/OE3, EE8/OE8, Y LINEAS ESTRATÉGICAS PRINCIPALES LE2/OE1 Fortalecer con mobiliario y equipo a los Policlínicos y Consultorios Magisteriales A de T (c). LE2/OE2 Mejorar la Gestión de Abastecimiento de Insumos y Medicamentos para Alcázar la Autonomía A de T (b). L3/OE3 Redefinir el Esquema de Revisión Contractual para la Recepción de los Bienes y Servicios de Forma Oportuna A de T (a y d); LE6/OE8 Mejorar la Cadena de Suministros de Bienes, Obras y Servicios del Área Administrativa A de T (c); EE2/PE2/MI3

Objetivos Operativos	Metas o resultados esperados	Indicadores De Impacto	Identificación de variables que Impiden alcanzar las Metas	Nivel cumplimiento de las Metas	Progreso	Tiempo/ Espacio: Área Geográfica de Influencia	Congruencias de Informes			
							Medios de Verificación	Valoraciones/Análisis: Costo - Beneficios	Recomendaciones; Avances - Limitaciones	Responsables
2. Coordinar las Adquisiciones y Contrataciones de obras, bienes y servicios, con el propósito de un mejor control de seguimiento a los proveedores para que cumplan con los plazos y condiciones establecidos en los documentos contractuales.	2.1 Realizar un aproximado de 1631 procesos, correspondientes al mismo número de seguimientos contractuales, tales como Obligaciones de Pago, Contratos Elaborados, Contratos Sancionados por incumplimiento y Multas.	1. Número de Obligaciones de Pago (5) 2. Número de Contratos Elaborados (1604) 3. Número de Contratos Sancionados por Incumplimientos (7) 4. Número de Multas por Incumplimientos. (15)	1. Seguimiento por parte de los Administradores de Contrato para la gestión correspondiente.	Se han generado los contratos y modificativas contractuales de acuerdo a los procesos adjudicados, según detalle: 1. Contratos: 226 2. Modificativas 231 3. Órdenes de Compra 122 3. Sanciones por incumplimiento: 1 4. Multas ejecutadas incumplimiento: 28 Nivel de Cumplimiento Anual: 66%	66%	A nivel nacional Segundo semestre de julio a diciembre del año 2022	Informes presentados por los Administradores de Contrato, Unidades Solicitantes, Contratos realizados, Orden de Compra generadas y Resoluciones modificativas.	No Aplica.	Indicar a los Administradores de Contratos que de conformidad a lo establecido en el Art.82 Bis de la LACAP, que deben presentar toda la documentación del proceso para ser anexada al expediente que lleva la GACI; así como en el caso de los informes de incumplimientos, que éstos sean concretos tipificando el incumplimiento.	Administradores de Contrato/ Unidades Solicitantes/ Unidad de Asesoría Legal/ Gerencia de Adquisiciones y Contrataciones Institucionales.
3. Elaborar la Programación Anual de Adquisiciones y Contrataciones en coordinación con la UFI y las Subdirecciones, de acuerdo con los propósitos del POI	2. La Programación Anual de Adquisiciones y Contrataciones 2022. (2023)	2 Documento elaborado, PAAC.	Ejecución de la PAAC por parte de las unidades solicitantes.	El nivel de cumplimiento es del 100% presentada en Consejo Directivo 30 de agosto de 2022	100%	A nivel nacional Segundo semestre de julio a diciembre del año 2022	PAAC 2023 aprobado por parte del Consejo Directivo y Publicación de PAAC en COMPRASAL.	No aplica.	Que las Unidades Solicitantes, logren realizar, según el POI, una planificación de compras acorde a las necesidades reales, con base en proyecciones y datos históricos institucionales.	Unidades Solicitantes/ Unidad de Asesoría Legal/GACI /UFI

UOI N° 10 EVALUACIÓN SEMESTRE II - POI 2022.



GOBIERNO DE
EL SALVADOR

INSTITUTO
SALVADOREÑO
DE BIENESTAR
MAGISTERIAL

EVALUACIONES PRIMER SEMESTRE
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL
P O I 2022



GOBIERNO DE
EL SALVADOR

INSTITUTO
SALVADOREÑO
DE BIENESTAR
MAGISTERIAL

GERENCIA DE LOGÍSTICA Y ABASTECIMIENTO UOI 11



EVALUACIONES PRIMER SEMESTRE
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL
P O I 2022

PROCESO DE PLANIFICACIÓN OPERATIVA INSTITUCIONAL POI 2022. UNIDAD DE GESTIÓN 11 GERENCIA DE LOGÍSTICA Y ABASTECIMIENTO. EJES ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES Y SUS VÍNCULOS PGC – EET 1, 4, 5 y 8 EQ 1 PLAN SALUD, PNUD ODS 3, 5, 6, 10, 13, 15, 16 y 17 SNS, EJES ESTRATÉGICOS 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 y 8 OE 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 y 8 POLI 1, 2, 3, 4, 5, 6 y 7 LÍNEA ESTRATÉGICAS Y ACCIONES DE TRABAJO Todas las involucradas al PEI de los EE/OE del 1 al 8. PROYECTOS ESTRATÉGICOS 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 y 8.

Objetivos Operativos	Metas o resultados esperados	Indicadores de medida	Identificación de variables que impiden alcanzar las Metas	Nivel cumplimiento de las Metas	Progreso	Tiempo/ Espacio/ Área Geográfica de Influencia	Congruencias de Informes			
							Medios de Verificación	Valoraciones / Análisis: Costo - Beneficios	Recomendaciones: Avances – Limitaciones	Responsables
1-Ejecutar de manera integral estrategias que faciliten la Distribución de Medicamentos de manera eficiente y eficaz que responda a la cadena de suministros institucional (CSI)	Ejecución integral de estrategias que faciliten la distribución permitiendo una entrega eficaz y efectiva de los medicamentos hacia los botiquines magisteriales a nivel nacional	Estrategias que faciliten la distribución de medicamentos en los diferentes Consultorios y Policlínicos del país	Falta de equipo operativo para realizar los traslados entre botiquines Coordinación de traslados entre botiquines y equipo de transporte Traslado de pacientes, resultados de exámenes son de alta prioridad	100% Se gestiona apoyo con Universidades para la elaboración de Horas Prácticas de Facultades a fines a la operatividad de la Gerencia para contar con recurso humano para el levantamiento de datos de traslados y revisión de los mismos en Bodega Central. Se gestionan los traslados entre botiquines dando seguimiento a los procesos en tránsito y revisión diaria de los mismos con recurso humano vía telefónica, correo electrónico con apoyo de Encargados de Botiquin. Se solicitan las asignaciones de vehículos dedicados para los traslados de medicamentos (se asignarán 2Pnm unidades con recurso humano)	100%	Segundo Semestre A Nivel Nacional	Informe de Medicamentos Prescritos versus despachados que nos permite analizar el abasto de los medicamentos en cada botiquin magisterial (Anexo 1) Seguimiento en sistema de traslados en tránsito (anexo 2)	Medicamentos al ser trasladados en tiempo oportuno reducirá impacto de recetas no despachadas por existencia de medicamento	Contratación de personal para las áreas de bodegas de medicamentos Adquisición de vehículos de transporte exclusivo para traslado de medicamentos entre botiquines. Implementación de modificativa a Norma para Botiquinarios de manejo adecuado para traslados entre botiquines e inventarios internas	Gerencia de Logística y Abastecimiento
2-Contratar Socios Logísticos que brinden la autonomía de distribución de medicamentos a nivel nacional	Contratación de Proveedores Logísticos que aumenten la eficiencia y autonomía para la distribución de medicamentos a nivel nacional	Estrategia de organización del resguardo de medicamentos, dirigidos por la Sección de Abastecimiento y distribución	Espacio en Bodega insuficiente. Falta de equipo para traslado de medicamentos refrigerados y secos.	100% Prórroga de Contrato con Operador Logístico RANSA y elaboración de un nuevo proceso para Contratación de Operador Logístico para el segundo semestre 2022. Se realizan los traslados internos con proveedor adjudicado de Bodega Central hacia los Botiquines a Nivel Nacional, se gestionan los traslados de medicamentos refrigerados con proveedor Logístico hacia Bodega Central para redistribución a nivel nacional	100%	Segundo Semestre A Nivel Nacional	Reporte de Traslados Semanales (Anexo 3.) Informe de recepción de Medicamentos. (Anexo 4.)	Manejo, resguardo y traslado de Medicamentos a nivel nacional	Ampliación de contrato para que proveedor 3PL, pueda realizar picking/preparación de pedidos, así como recepción/revisión a detalle de los mismos.	Gerencia de Logística y Abastecimiento Abastecimiento Distribución e Inventario de Insumos y Medicamentos GLA/SADIIM

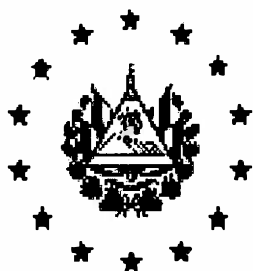




GOBIERNO DE
EL SALVADOR

INSTITUTO
SALVADOREÑO
DE BIENESTAR
MAGISTERIAL

EVALUACIONES PRIMER SEMESTRE
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL
P O I 2022



GOBIERNO DE
EL SALVADOR

INSTITUTO
SALVADOREÑO
DE BIENESTAR
MAGISTERIAL

UNIDAD DE ASESORÍA LEGAL UOI 12



EVALUACIONES PRIMER SEMESTRE
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL
POI 2022

PROCESO DE PLANIFICACIÓN OPERATIVA INSTITUCIONAL POI 2022. UOI N°12. UNIDAD DE GESTIÓN UNIDAD DE ASESORIA LEGAL UAL / PRESIDENCIA / EJE ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL 7 Incorporar a docentes pensionados en el Programa Especial de Salud del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial. OBJETIVO ESTRATÉGICO 8 Fortalecer las capacidades Técnicas y Administrativas y Financiera del Instituto. LÍNEA ESTRATÉGICA 1 – Revisión y Actualización de Manuales Operativos y Normativa Institucional. (OE7.2) EJES ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES Y SUS VINCULOS P.G.C. – E.ET. 1, 4, 6 – E.O.1 PLAN DE SALUD. E.E.3/O.E.3, E.E.6/O.E.6, E.E.7/O.E.7, Y LÍNEAS ESTRATÉGICAS PRINCIPALES. L.E.1 (O.E.3), L.E.3 (O.E.3), L.E.3 (O.E.3), L.E.1 (O.E.6), A. de T. (C), E.E.7/O.E.7, L.E.3(O.E.7), A. de T. (C), E.E.8/O.E.8, L.E.1/O.E.8; A. de T. (b).

Objetivos Operativos	Metas o resultados esperados	Indicadores De Impacto	Identificación de variables que Impiden alcanzar las Metas	Nivel cumplimiento de las Metas	Progreso	Tiempo/ Espacio/ Área Geográfica de influencia	Congruencias de Informes			
							Medios de Verificación	Valoraciones / Análisis: Costo-Beneficios	Recomendaciones: Avances – Limitaciones	Responsables
1-Apoyar a las unidades organizativas en la orientación de aspectos legales para el desarrollo de la gestión administrativa para la toma de decisiones y el adecuado manejo de sus procesos internos.	1.1-Contribuir en un 100% en la orientación oportuna de la gestión administrativa.	-Consultas realizadas, Representaciones Legales, dictámenes, Informes y Comisiones. -Asistencias a Reuniones y Opiniones a y	Durante el segundo semestre se experimentó renuncia de personal y hubo la necesidad de incorporar 2 nuevos miembros a la Unidad, generando una fase de entrenamiento que afectó con un impacto bajo los tiempos de respuesta y calidad de las verificaciones.	100%	100%	Julio - diciembre 2022	Memorandos, correos de respuesta a las gestiones	---	Se reforzaron las capacidades del personal que recién se integra a la Unidad logrando la estabilización de las actividades	Unidad de Asesoría Legal
2-Revisión de aspectos legales de propuestas de actualización a normativa generadas por las Unidades Organizacionales Institucionales.	2.1-Verificación del 100% de aspectos legales propuestos a normativas generadas por las Unidades Organizacionales Institucionales.	-Visto Bueno a actualizadas por las Unidades Organizacionales Institucionales.	El cúmulo de actividades de orden administrativo limitan el tiempo o espacio para la revisión de normativa. Demora en la presentación de subsanaciones, lo que genera un reproceso de la revisión	98%	98%	Julio - diciembre 2022	Memorando o correos con observaciones Visto bueno puntos para aprobación de nueva normativa	---	El estudio de normativas requiere un análisis integral del área técnica gestora. Debe trabajarse agenda regulatoria y planificación de las reformas o revisiones de normativa que no pasa por proceso de Organismo regulador.	Unidad de Asesoría Legal
3-Revisión de documentos legales requeridos en los trámites administrativos.	3.1-Verificación del 100% de aspectos legales.	-Visto Bueno a Solicitudes de Punto, formularios, legalizaciones	Durante el segundo semestre se experimentó renuncia de personal y hubo la necesidad de incorporar 2 nuevos miembros a la Unidad, generando una fase de entrenamiento que afectó con un impacto bajo los tiempos de respuesta y calidad de las verificaciones.	100%	100%	Julio - diciembre 2022	Memorandos, correos de respuesta a las gestiones	---	Se ha previsto para el año 2023, reforzar con una plaza más la Unidad de Asesoría Legal	Unidad de Asesoría Legal

UOI N° 12 EVALUACIÓN SEMESTRE II - POI 2022.



INSTITUTO
SALVADOREÑO
DE BIENESTAR
MAGISTERIAL

EVALUACIONES PRIMER SEMESTRE
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL
POI 2022



INSTITUTO
SALVADOREÑO
DE BIENESTAR
MAGISTERIAL

UNIDAD DE PLANIFICACIÓN INSTITUCIONAL UOI 13



EVALUACIONES PRIMER SEMESTRE
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL
POI 2022

PROCESO DE PLANIFICACIÓN OPERATIVA INSTITUCIONAL POI 2022. UNIDAD DE GESTIÓN 13 UNIDAD DE PLANIFICACIÓN INSTITUCIONAL - UPI - EJES ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES Y SUS VINCULOS PGC - EET 1 y 4 EQ. 1 PLAN SALUD. EE1/OE1/PE1 M2, EE3/OE3/PE3 M1+M4, EE4/OE4/M1, EE5/OE5/PE5 M1/ EE6/OE6/M1, EE8/OE8/PE8 M1+M6, EE/OE Y LÍNEAS ESTRATÉGICAS PRINCIPALES LE1 (OE8) Revisión y Actualización de Manuales Operativos y Normativa Institucional. LE3 (OE8) Fortalecimiento de la imagen institucional. POLI (1+5+7).

Objetivos Operativos	Metas o resultados esperados	Indicadores De Impacto	Identificación de variables que Impiden alcanzar las Metas	Nivel cumplimiento de las Metas	Progreso	Tiempo/ Espacio: Área Geográfica de Influencia	Congruencias de Informes			Responsables
							Medios de Verificación	Valoraciones / Análisis: Costo - Beneficios	Recomendaciones : Avarcos - Limitaciones	
1-Apoyar la Mejora Continua en el ámbito de la Administración del Programa Especial de Salud = PES	<p>11-Apoyo brindado a las Autoridades Institucionales CD, a la SDA y a la SDS en la revisión y/o actualización del PES</p> <p>12-Articulación del PEI 2019 - 2024 del ISBM al PGC, integrándolo con la Arquitectura Organizacional</p> <p>14-Gestión de la Actualización de 5 Manuales Administrativos principales todo ello interconectando a los 5 Mapeos y Procesos de Administración fundamentales</p> <p>15-Apoyo efectivo en la actualización de los Protocolos de Salud Institucionales.</p> <p>Todo Planificado a lograrlo en 2022</p>	<p>-PES y PEI articulados al PGC a integrándolo con la Arquitectura Organizacional.</p> <p>-Actualización de 2 Manuales Administrativos articulándolos con sus correspondientes Procesos de Administración.</p> <p>-Construcción de 1 Nueva Política Institucional Para que sean aprobadas por et CD</p> <p>-Actualización y/o mejora de los Protocolos de Salud Institucionales</p>	Tiempo	Actualización del Manual de Procedimientos Administrativos, en proceso a un 85%	85%	OFICINAS CENTRALES	Correos, control de asistencia de reuniones para revisión por cada área	N/A	N/A	UPI
2-Asesorar a las UOI para el Diseño de los POI 2022 y sus correspondientes Procesos de Evaluación del POI 2022	<p>21-Estandarización de los 19 POI particulares respetando los EE, OE, y LE del PEI 2019 -2024 del ISBM.</p> <p>22-Preparación del POI cada año de los Procesos de Evaluación cada Semestre los cuales serán publicados en el Portal de Transparencia del ISBM</p>	<p>-Integración de los 19 POI de acuerdo con la Estructura Organizacional del ISBM y el Presupuesto del año 2022</p> <p>-Registro de los documentos compilados POI cada año y de los Procesos de Evaluación cada Semestre en formal digital y física</p> <p>-Registro de la información enviada a la OIR dentro del plazo de ley</p>	N/A	Se entregó la evaluación POI 2022 SEMI y SEMII Nivel de cumplimiento: 100% Se entregó POI 2023	100%	OFICINAS CENTRALES	Correos, guía metodológica, portal de transparencia	N/A	N/A	UPI

UOI N° 13 EVALUACIÓN SEMESTRE II - POI 2022.



INSTITUTO
SALVADOREÑO
DE BIENESTAR
MAGISTERIAL

EVALUACIONES PRIMER SEMESTRE
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL
P O I 2022



INSTITUTO
SALVADOREÑO
DE BIENESTAR
MAGISTERIAL

UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL

UOI 14



EVALUACIONES PRIMER SEMESTRE
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL
POI 2022

PROCESO DE PLANIFICACIÓN OPERATIVA INSTITUCIONAL POI 2022. UNIDAD DE GESTIÓN 14 UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL – UFI. EJES ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES Y SUS VÍNCULOS PGC – EET 1. EQ. 1 PLAN SALUD. EE3/OE3/PE4, EE6/OE6/PE1, EE7/OE7/PE1, EE8/OE8/PE6 Y LÍNEAS ESTRATÉGICAS PRINCIPALES LE4 (OE3) Garantizar el Acceso de los Usuarios a los diferentes Beneficios, Prestaciones y Riesgos Profesionales LE1 (OE8) Planificación y Gestión Hospitalana de Segundo Nivel, LE1 (OE7) Elaborar un nuevo Estudio Actuarial, LE8 (OE6) Fortalecer la Sostenibilidad Financiera.

Objetivos Operativos	Metas o resultados esperados	Indicadores De Impacto	Identificación de variables que impiden alcanzar las Metas	Nivel cumplimiento de las Metas	Progreso	Tiempo/ Espacio/ Área Geográfica de Influencia	Congruencias de Informes			Responsables
							Medios de Verificación	Valoraciones / Análisis: Costo - Beneficios	Recomendaciones Avances – Limitaciones	
1-Contribuir para que el acceso de los usuarios a los servicios medico hospitalario y demás prestaciones sea oportuno y humanizado, tanto a los proveedores como a los empleados y docentes.	11-Efectuar en el término de 8 días hábiles, después de emitido el Quedan, el pago a un promedio de 470 proveedores de servicios de salud	-Número de Pagos Efectuados	Elaborar Certificaciones de Disponibilidad Presupuestaria mensuales Elaborar Compromisos Presupuestario Registral informático de operaciones en Deptos. Tesorería-Contabilidad Efectuar pago a proveedores y Pago de retenciones fiscales (IVA RENTA) Elaborar constancias anuales de Renta, Presentar liquidaciones al Ministerio de Hacienda de IVA	97%	97%	A nivel Nacional	Promedio mensual de 455 pagos registrados en módulo de Tesorería		Remisión de documentación para el pago por parte de la unidad u administrador se encuentra vencida, y ya posee más de 1 mes de retrasos en los pagos	Unidad Financiera Institucional- Tesorería-
	12-Efectuar en el término de 24 horas el pago de 30 hospitales públicos y privados	-Número de Pagos Efectuados		100%	100%	A nivel Nacional	Promedio mensual de 52 pagos realizados			Unidad Financiera Institucional -Tesorería-
	13-Efectuar en el término de 3 días hábiles el pago a los servicios administrativos Fondos Circulantes Servicios Básicos, Arrendamientos y demás compras de bienes.	-Número de Pagos Efectuados		100%	100%	A nivel Nacional	Registro de 160 pagos realizados en un promedio de 3 días hábiles			Unidad Financiera Institucional Tesorería-
	14-Efectuar un total de 100 pagos mensuales a docentes por subsidios Pensiones y Gastos Funerarios	-Número de Pagos Efectuados		100%	100%	A nivel Nacional	Elaboración mensual de compromisos presupuestario de un promedio de 575 beneficiarios a docentes entre Artejos, Subsidios y Gastos Funerarios		Se han cumplido con el calendario establecido para los pagos	Unidad Financiera Institucional -Tesorería-
	15-Realizar un total de 14 250 pagos a un promedio de 750 empleados	-Número de Pagos Efectuados		100%	100%	A nivel Nacional	Depósitos Bancarios efectuados a cada uno de los empleados		No se considera un indicador Dado que es obligatoriedad el cumplir con el pago puntual de los salarios a los empleados	Unidad Financiera Institucional Tesorería-



EVALUACIONES PRIMER SEMESTRE
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL
POI 2022

PROCESO DE PLANIFICACIÓN OPERATIVA INSTITUCIONAL POI 2022. UNIDAD DE GESTIÓN 14 UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL – UFI, EJES ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES Y SUS VÍNCULOS PGC – EET 1. EQ. 1 PLAN SALUD, EE3/OE3/PE4, EE6/OE6/PE1; EE7/OE7/PE1, EE8/OE8/PE6 Y LÍNEAS ESTRATÉGICAS PRINCIPALES LE4 (OE3) Garantizar el Acceso de los Usuarios a los diferentes Beneficios, Prestaciones y Riesgos Profesionales. LE1 (OE8) Planificación y Gestión Hospitalaria de Segundo Nivel, LE1 (OE7) Elaborar un nuevo Estudio Actuarial, LE8 (OE6) Fortalecer la Sostenibilidad Financiera.

Objetivos Operativos	Metas o resultados esperados	Indicadores De Impacto	Identificación de variables que impiden alcanzar las Metas	Nivel cumplimiento de las Metas	Progreso	Tiempo/ Espacio/ Área Geográfica de Influencia	Congruencias de Informes			
							Medios de Verificación	Valoraciones/ Análisis: Costo - Beneficios	Recomendaciones : Avances – Limitaciones	Responsables
2. Lograr la elaboración del Presupuesto Institucional y la Ley de Salarios y Contratos para el año 2023.	21-Al mes de marzo 2022 haber coordinado la elaboración del presupuesto de ingresos y egresos para el ejercicio fiscal 2023.	Presupuesto elaborado	Elaborar el Presupuesto de Ingresos 2023 y elaborar los Techos Presupuestarios para el gasto. Coordinar con el Comité Técnico de Gestión del Presupuesto, la elaboración del Presupuesto de Gastos y la Ley de Salarios y Contratos Presentación a la Comisión Administrativa Financiera, y al Consejo Directivo para la aprobación correspondiente Presentar al Ministerio de Hacienda y Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología	100%	100%	A nivel Nacional	Presupuesto Elaborado y Aprobado por el Consejo Directivo		La información para la elaboración del documento es enviada de forma tardía por parte de las Subdirecciones	Unidad Financiera Institucional -Presupuesto-
3 Elaborar la Liquidación Presupuestaria del Ejercicio Fiscal 2021, Art. 64 Ley del ISBM.	31-Al 28 de febrero 2022, haber realizado la Liquidación Presupuestaria del ejercicio fiscal 2021. 32-Al 28 de febrero de 2022, haber realizado la incorporación de los excedentes generados de la Liquidación Presupuestaria al Presupuesto Corriente 2021.	Documento elaborado	Elaborar cierre contable anual del año 2021 Análisis de operaciones, ajustes y Estados Financieros, cuadratura de obligaciones y disponibilidades, obtener resultado de liquidación Elaborar documento que contiene la rendición de las cuentas del Presupuesto, someter a la aprobación del Consejo Directivo los Estados Financieros y la Liquidación Presupuestaria.	100%	100%	A nivel Nacional	Redistribución de excedentes financieros al ejercicio fiscal 2022.		La información para la elaboración del documento es enviada de forma tardía por parte de las Subdirecciones	Unidad Financiera Institucional -Presupuesto-



EVALUACIONES PRIMER SEMESTRE
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL
POI 2022

PROCESO DE PLANIFICACIÓN OPERATIVA INSTITUCIONAL POI 2022. UNIDAD DE GESTIÓN 14 UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL – UFI, EJES ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES Y SUS VÍNCULOS PGC – EET 1. EQ. 1 PLAN SALUD. EE3/OE3/PE4, EE6/OE6/PE1, EE7/OE7/PE1, EE8/OE8/PE6 Y LÍNEAS ESTRATÉGICAS PRINCIPALES LE4 (OE3) Garantizar el Acceso de los Usuarios a los diferentes Beneficios, Prestaciones y Riesgos Profesionales. LE1 (OE8) Planificación y Gestión Hospitalaria de Segundo Nivel, LE1 (OE7) Elaborar un nuevo Estudio Actuarial, LE8 (OE6) Fortalecer la Sostenibilidad Financiera

Objetivos Operativos	Metas o resultados esperados	Indicadores De Impacto	Identificación de variables que implican alcanzar las Metas	Nivel cumplimiento de las Metas	Progreso	Tiempo/ Espacio/ Área Geográfica de Influencia	Congruencias de Informes			
							Medios de Verificación	Valoraciones / Análisis: Costo - Beneficios	Recomendaciones: Avances – Limitaciones	Responsables
4-Contribución a la gestión de Transparencia Institucional y Rendición de Cuentas	4.1-Atender al 100% las solicitudes de información y consultas de la OIR del ISBrM	-Documento Elaborado -Número de Solicitudes atendidas	Responder las consultas de la población OIR Preparación de datos e información para actualizar página de Transparencia OIR Preparación y entrega de información solicitadas por las Auditorías Preparación de información para Rendición de Cuentas, Informes de Gestión, Memoria de Labores Preparación de respuestas a observaciones y consultas realizadas por las Auditorías. Preparar y remitir la Información requerida anualmente por el Ministerio de Salud y desde las Unidades Técnicas de la Presidencia del Órgano Ejecutivo Elaboración del POI y procesos de evaluación	100%	100%	A nivel Nacional	Correo Electrónico bajo el cual se remiten cada respuesta de las solicitudes de OIR	-	La documentación solicitada no es del año en curso, por lo que hay que tramitar el traslado de cajas de años anteriores y esto supone un retraso en la respuesta	Unidad Financiera Institucional - Presupuesto, Tesorería, Contabilidad-
	4.2-Atender las Auditorías y sus requerimientos de información	-Número de observaciones en materia de incumplimientos legales	Validar que los documentos de pago cumplan con las Leyes y demás normativas en el que hacer administrativo financiero para mostrar transparencia de procesos	100%	100%		Durante el 2022 la UFI no ha presentado observaciones por parte de Auditorías	-		
	4.3-Atender las observaciones de las auditorías en materia de incumplimientos legales	-Montos semestrales obtenidos por intereses	Coordinar trabajo de la UFI con el Comité de Inversiones Elaborar Plan anual de inversiones 2023, presentarlo a Comité y someterlo a aprobación de Consejo Directivo Desarrollar las reuniones, levantar Actas y ejecutar las recomendaciones pertinentes Elaborar propuestas de inversión, presentar informes de liquidez Contratar e Adquirir Títulos Valores como Depósitos a Plazos, Títulos, Certificados y/o Bonos Estatales Realizar las Evaluaciones Trimestrales	100%	100%	A nivel Nacional	Promedio de intereses percibidos de \$257.000 dólares obteniendo un aproximado de 3 millones de dólares	-	El nivel de intereses ganados esta expuesto a factores externos por ejemplo el Promedio de tasa de intereses ofertado por la Banca Nacional se ve afectado por variables como son las modificaciones de las tasas de la FED (EEUU)	Unidad Financiera Institucional -Tresorería-
6-Gestionar la modificación de la Cotización para la cobertura del grupo familiar de los servidores públicos Docentes	6.1-Completar el objetivo de modificación de la cuota de cotización	-Número de gestiones efectuadas	Brindar seguimiento al cumplimiento de la meta Reporte de ingresos obtenidos por las nuevas cotizaciones	N/A	N/A	N/A	N/A	-	N/A	



INSTITUTO
SALVADOREÑO
DE BIENESTAR
MAGISTERIAL

EVALUACIONES PRIMER SEMESTRE
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL
P O I 2022



INSTITUTO
SALVADOREÑO
DE BIENESTAR
MAGISTERIAL

UNIDAD DE DESARROLLO
TECNOLÓGICO UOI 15



EVALUACIONES PRIMER SEMESTRE
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL
POI 2022

PROCESO DE PLANIFICACIÓN OPERATIVA INSTITUCIONAL POI 2022. UOI No 15. UNIDAD DE GESTIÓN UNIDAD DE DESARROLLO TECNOLÓGICO UDT. EJE ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL 8 Fortalecer las capacidades Técnicas y Administrativas. OBJETIVO ESTRATÉGICO 8 Fortalecer las capacidades Técnicas y Administrativas del Instituto. LINEA ESTRATÉGICA 5 Fortalecer la Modernización Tecnológica (OEB 5).

Objetivos Operativos	Metas o resultados esperados	Indicadores De Impacto	Identificación de variables que impiden alcanzar las Metas	Nivel cumplimiento de las Metas	Progreso	Tiempo/ Espacio: Área Geográfica de Influencia	Congruencias de Informes			
							Medios de Verificación	Valoraciones / Análisis: Costo-Beneficios	Recomendaciones: Avances - Limitaciones	Responsables
1. Sistematizar los procesos del Instituto para brindar atención oportuna a los usuarios.	1.1 Mantenimiento a los módulos del sistema integrado del ISBM en uso.	1. Número de sistemas en uso con mantenimiento o realizado.	N/A	Se han atendido las solicitudes de las dependencias del Instituto, así como también atenciones a usuarios en el uso de los sistemas (1959 atenciones sistemas) Nivel de cumplimiento 100%	100%	Enero - Diciembre 2022	- Sistemas de Gestión de Casos para Mesa de Ayuda.	Se han atendido las solicitudes relacionadas con los sistemas en funcionamiento	Realizar la contratación de la jefatura de la Sección de Sistemas de Información	Jefe de Unidad de Desarrollo Tecnológico y Analistas Programadores de Sección de Sistemas de Información.
2. Administrar la Infraestructura a Tecnológica a fin de dar un servicio oportuno a los diferentes usuarios	1. Disponer de los servicios tecnológicos a nivel institucional en condiciones óptimas	Número de servicios tecnológicos disponibles.	N/A	Se han mantenido en operación los servicios tecnológicos a Nivel Institucional Se han administrado y monitoreado 22 servidores virtuales, 2 equipos de almacenamiento de información, 2 equipo de respaldos de datos, monitoreo y seguimiento de la plataforma antivirus a 600 equipos, 178 equipos de comunicación, 68 equipos de seguridad de oficinas centrales, policlinicos y consultorios magisteriales, 2 equipos de bases de datos, 2 servidores de aplicaciones y otros a fin de mantener disponibles los servicios tecnológicos que presta el Instituto a los usuarios Nivel de cumplimiento: 100.00%	100%	Enero - Diciembre 2022	- Hojas de control de mantenimiento de equipos. - Correos enviados sobre disponibilidad de servicios y/o mantenimientos. - Bitácoras de cambios en configuración de servidores para optimización. - Bitácoras de cambios en configuración de servidores para optimización.	Se ha brindado el mantenimiento preventivo y correctivo adecuado a los equipos a fin de mantener un funcionamiento óptimo.	- Continuar con el monitoreo permanente a fin de mantener activos los servicios tecnológicos institucionales. Se contrató la jefatura de la Sección de Infraestructura Tecnológica y Administrador de Servidores.	Jefe de Unidad de Desarrollo Tecnológico y Técnicos de Sección de Infraestructura Tecnológica

UOI N° 15 EVALUACIÓN SEMESTRE II - POI 2022.



EVALUACIONES PRIMER SEMESTRE
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL
POI 2022

PROCESO DE PLANIFICACIÓN OPERATIVA INSTITUCIONAL POI 2022. UOI No 15. UNIDAD DE GESTIÓN UNIDAD DE DESARROLLO TECNOLÓGICO UDT. EJE ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL 8 Fortalecer las capacidades Técnicas y Administrativas. OBJETIVO ESTRATÉGICO 8 Fortalecer las capacidades Técnicas y Administrativas del Instituto. LÍNEA ESTRATÉGICA 5 Fortalecer la Modernización Tecnológica (OE8.5).

Objetivos Operativos	Metas o resultados esperados	Indicadores De Impacto	Identificación de variables que Impiden alcanzar las Metas	Nivel cumplimiento de las Metas	Progreso	Tiempo/ Espacio/ Área Geográfica de Influencia	Congruencias de Informes			
							Medios de Verificación	Valoraciones / Análisis: Costo - Beneficios	Recomendaciones : Avances - Limitaciones	Responsables
3. Proporcionar Soporte Informático de acuerdo a necesidades prioritarias del ISBM.	Atender las solicitudes de soporte de acuerdo a prioridades del Instituto	Número de atenciones realizadas de acuerdo a prioridades.	N/A	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. Se han atendido 3,900 casos en el año Nivel de cumplimiento respecto a la Meta Anual: 100%	100%	Enero - Diciembre 2022	- Sistema de Gestión de Casos para Mesa de Ayuda.	Las solicitudes de soporte tanto de hardware como de software se han atendido de acuerdo a prioridades y al orden de llegada.	Se requiere asignar recursos de transporte a los técnicos para poder atender oportunamente las solicitudes de soporte.	Jefe de Unidad de Desarrollo Tecnológico, Jefe y Técnicos de Sección de Soporte Técnico.
	Realizar mantenimiento físico a equipo informático del ISBM.	Numero de Mantenimientos realizados		Mantenimiento a equipo informático a policlinicos, consultorios y oficinas Centrales Nivel de cumplimiento respecto a la Meta Anual: 100%				Las atenciones de soporte de la región occidental y paracentral a veces son más tardadas debido a que aún no se cuenta con un técnico regional, sino que el soporte se da desde oficinas centrales.	Se necesita dotar de un medio de transporte para la Región Paracentral. Realizar la contratación de Técnicos de Soporte Regional de Occidente y Zona Paracentral	
	Atención del 100% de solicitudes de información y consultas de la OIR del ISBM	Número de atenciones realizadas		No se han recibido solicitudes de información y consultas en el periodo evaluado						



INSTITUTO
SALVADOREÑO
DE BIENESTAR
MAGISTERIAL

EVALUACIONES PRIMER SEMESTRE
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL
P O I 2022



INSTITUTO
SALVADOREÑO
DE BIENESTAR
MAGISTERIAL

UNIDAD DE COMUNICACIONES UOI 16



EVALUACIONES PRIMER SEMESTRE
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL
P O I 2022

PROCESO DE PLANIFICACIÓN OPERATIVA INSTITUCIONAL POI 2022. UOI No 16. UNIDAD DE GESTIÓN UNIDAD DE COMUNICACIONES U.C.O.M. DIRECCIÓN PRESIDENCIA. EJE ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL Y SUS VÍNCULOS P.G.C. E.E.T.1 – E.Q.1. PLAN DE SALUD E.E.8/O.E.8, LÍNEAS ESTRATÉGICAS PRINCIPALES L.E.3 (O.E.8), A. de T. (a), (b), (c) y (d).

Objetivos Operativos	Metas o resultados esperados	Indicadores De Impacto	Identificación de variables que Impiden alcanzar las Metas	Nivel cumplimiento de las Metas	Progreso	Tiempo/ Espacio: Área Geográfica de Influencia	Congruencias de Informes			
							Medios de Verificación	Valoraciones / Análisis: Costo - Beneficios	Recomendaciones : Avances - Limitaciones	Responsables
1- Implementar las fases de comunicación que permitan la socialización de iniciativas del ISBM	Número de procesos solicitados, desarrollados e implementados por la Unidad de Comunicaciones mensualmente.	Elaboración esquematizada del proceso de comunicación institucional. Ver esquema U.C.O.M.E. 001		100%	100%	Julio a diciembre 2022. Territorio Nacional	Estadísticas y parámetros de Redes Sociales			UCOM
2- Socializar los procesos del Programa de Entrega de Medicamento Crónico Domiciliar	Cobertura comunicacional de todos los procesos a nivel nacional.	Medición mensual por área geográfica de influencia e impactos de alcance on-line.	No se ha dado a conocer	0%	0%		Estadísticas de Redes Sociales y conteo buzón digital de quejas			Sub Dirección de Salud. UDT y UCOM
3-Socializar los nuevos Procesos Digitalizados de los Servicios de Salud Institucionales	Desarrollo de 4 encuestas digitales, una por cada trimestre, para establecer un punto de partida del Grado de Satisfacción de los usuarios, ante las nuevas Herramientas y nuevos Procesos de las Tecnologías de la Informática y de la Comunicación relacionados con los Servicios de Salud.	Creación de un índice de satisfacción de los Servicios y Procesos Digitalizados de Salud, mediante el análisis y procesamientos de encuestas digitales.	No se realizó ninguna encuesta	25% ¹	25%	Julio a diciembre 2022. Territorio Nacional	Estadísticas de encuestas			Sub Dirección de Salud. UDT y UCOM

UOI N° 16 EVALUACIÓN SEMESTRE II - POI 2022.

¹ Se coloca el 25% ya que en el año se realizó una encuesta



EVALUACIONES PRIMER SEMESTRE
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL
POI 2022

PROCESO DE PLANIFICACIÓN OPERATIVA INSTITUCIONAL POI 2022. UOI No 16. UNIDAD DE GESTIÓN UNIDAD DE COMUNICACIONES U.C.O.M. DIRECCIÓN PRESIDENCIA. EJE ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL Y SUS VÍNCULOS P.G.C. E.E.T.1 – E.Q.1. PLAN DE SALUD. E.E.8/O.E.8. LÍNEAS ESTRATÉGICAS PRINCIPALES. L.E.3 (O.E.8). A. de T. (a), (b), (c) y (d).

Objetivos Operativos	Metas o resultados esperados	Indicadores De Impacto	Identificación de variables que Impiden alcanzar las Metas	Nivel cumplimiento de las Metas	Progreso	Tiempo/ Espacio: Área Geográfica de Influencia	Congruencias de Informes			
							Medios de Verificación	Valoraciones/ Análisis: Costo - Beneficios	Recomendaciones : Avances – Limitaciones	Responsables
4-Socializar las Aperturas estructurales y/c implementación de Nuevas Herramientas Tecnológicas	Socialización de aperturas estructurales que se lleven a cabo, así como nuevas prestaciones en beneficio de los usuarios.	Número de población usuaria y localidades beneficiadas	Dadas a conocer oportunamente	100%	100%	Julio a diciembre 2022. Territorio Nacional	Estadísticas y parámetros de Redes Sociales			Sub Dirección de Salud y UCOM
5-Gestionar la adquisición de equipo tecnológico Video/Audio, software y hardware propios de la Unidad de Comunicaciones	Contar con equipos modernos y actualizados.	Identificación de equipo obsoleto, licencias de software expiradas y equipo que se pueda reparar como back up.	Realizado	100%	100%	Enero a febrero 2022.	Mantenimiento y control anual de licencias			UDT y UCOM
6-Socializar logros, comunicados institucionales y encomiendas GOES	Comunicación de forma clara, oportuna y sencilla de cada uno de los logros, comunicados y encomiendas.	Alcances on-line y off-line de acuerdo a los medios de comunicación utilizados	Realizado	100%	100%	Julio a diciembre 2022. Territorio Nacional	Estadísticas y parámetros de Redes Sociales			Sub Dirección de Salud y UCOM



INSTITUTO
SALVADOREÑO
DE BIENESTAR
MAGISTERIAL

EVALUACIONES PRIMER SEMESTRE
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL
P O I 2022



INSTITUTO
SALVADOREÑO
DE BIENESTAR
MAGISTERIAL

OFICINA DE INFORMACIÓN Y RESPUESTA

UOI 17



EVALUACIONES PRIMER SEMESTRE
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL
POI 2022

PROCESO DE PLANIFICACIÓN OPERATIVA INSTITUCIONAL POI 2022. UOI No 17. UNIDAD DE GESTIÓN OFICINA DE INFORMACIÓN Y RESPUESTA – OIR. EJES ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES Y SUS VINCULOS PGC – EET 1 EO. 1 PLAN SALUD, EEB/OEB, Y LÍNEAS ESTRATÉGICAS PRINCIPALES LE4/OEB. A. de T. (c) Fortalecer la Imagen y la Comunicación Institucional/Gubernamental.

Objetivos Operativos	Metas o resultados esperados	Indicadores De Impacto	Identificación de variables que Impiden alcanzar las Metas	Nivel cumplimiento de las Metas	Progreso	Tiempo/ Espacio: Área Geográfica de Influencia	Congruencias de Informes			
							Medios de Verificación	Valoraciones / Análisis: Costo - Beneficios	Recomendaciones : Avances - Limitaciones	Responsables
1. Gestionar la entrega de información institucional de acuerdo a solicitudes presentadas por la ciudadanía y/o subir al Portal la información siguiendo los lineamientos de la Ley de Acceso a la Información Pública. Nota aclaratoria El ISBM no produce Información Reservada, no obstante, maneja Información Oficiosa, Pública y Confidencial.	1.1. Elaboración y trámite del 100% de resoluciones de las solicitudes de información actualizada y suficiente entregada por las UOI	-Solicitudes resueltas registradas y enviadas a solicitantes de forma presencial o electrónica.	-No se dio respuesta a 8 solicitudes por los siguientes motivos -No se recibió respuesta del área correspondiente de 7 solicitudes. (GTASS)	Elaboración de 240 resoluciones de solicitudes. Nivel de cumplimiento de meta 100%	100%	A diario/Nacional	Archivo de la OIR	N/A	Áreas administrativas deben entregar a tiempo la información solicitada o enviar comunicado que no existe a la OIR.	Oficial de Información/ Técnico de Acceso a la Información Pública.
	1.2. Publicación del 100 % de la Información Oficiosa en el Portal de Transparencia del ISBM de acuerdo a los lineamientos del IAIP	Publicaciones en el Portal de Transparencia.	N/A	Actualización de Información Oficiosa en el Portal de Transparencia. Nivel de cumplimiento de Meta 100 00%	100%					

UOI N° 17 EVALUACIÓN SEMESTRE II POI 2022. 100%





EVALUACIONES PRIMER SEMESTRE
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL
POI 2022

PROCESO DE PLANIFICACIÓN OPERATIVA INSTITUCIONAL POI 2022. UOI No 17. UNIDAD DE GESTIÓN OFICINA DE INFORMACIÓN Y RESPUESTA – OIR. EJES ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES Y SUS VINCULOS PGC – EET 1 EQ. 1 PLAN SALUD, EE8/OE8 Y LINEAS ESTRATÉGICAS PRINCIPALES LE4/OE8. A. de T. (C). Fortalecer la Imagen y la Comunicación Institucional/Gubernamental.

Objetivos Operativos	Metas resultados esperados	Indicadores De Impacto	Identificación de variables que impiden alcanzar las Metas	Nivel cumplimiento de las Metas	Progreso	Tiempo/ Espacio: Área Geográfica de Influencia	Congruencias de Informes				
							Medios de Verificación	Valoraciones / Análisis: Costo - Beneficios	Recomendaciones : Avances – Limitaciones	Responsables	
2. Establecer una comunicación fluida con el Instituto de Acceso a la Información Pública para un pleno cumplimiento de la LAIP	2.1 Envío del Informe Anual de Solicitudes del ISBM al Instituto Acceso a la Información Pública (IAIP)	2.1 Correo electrónico y publicación del Informe Anual en el Portal de Transparencia	N/A	(Elaborado y enviado en el primer semestre)	100%	Diario/Nacional	Archivo de la OIR	N/A	N/A	Oficial de Información/ Técnico de Acceso a la Información Pública.	
	2.2 Elaboración y remisión al IAIP del Acta de Inexistencia del índice de la información reservada del ISBM	2.2 Acta de inexistencia	N/A	Elaboración y envío de acta al IAIP. Nivel de cumplimiento de Meta 100.00%	100%						
	2.3 Asistencia a reuniones convocadas por el IAIP u otras instituciones relacionadas con el que hacer de la LAIP	2.3 Registro de Participación en convocatorias	N/A	Asistencia a 3 reuniones del IAIP. Nivel de cumplimiento de Meta 100.00%	100%						
UOI N° 17							EVALUACIÓN SEMESTRE II POI 2022.	100%			





INSTITUTO
SALVADOREÑO
DE BIENESTAR
MAGISTERIAL

EVALUACIONES PRIMER SEMESTRE
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL
P O I 2022



GOBIERNO DE
EL SALVADOR

INSTITUTO
SALVADOREÑO
DE BIENESTAR
MAGISTERIAL

OFICINA DE MEDIO AMBIENTE UOI 18



EVALUACIONES PRIMER SEMESTRE
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL
POI 2022

PROCESO DE PLANIFICACIÓN OPERATIVA INSTITUCIONAL POI 2022. UOI No 18 UNIDAD DE GESTIÓN OFICINA DE MEDIO AMBIENTE – OMA-. EJES ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES Y SUS VINCULOS PGC – EET1 EQ 1 PLAN SALUD. EJE ESTRATÉGICO 8 Fortalecer las capacidades técnicas y administrativas. OBJETIVO ESTRATÉGICO 8 Fortalecer las capacidades técnicas, administrativas y financieras del Instituto. LE 3. Fortalecimiento de la Imagen Institucional. ²

Objetivos Operativos	Metas o resultados esperados	Indicadores De Impacto	Identificación de variables que impiden alcanzar las Metas	Nivel cumplimiento de las Metas	Progreso	Tiempo/ Espacio/ Área Geográfica de Influencia	Congruencias de Informes			
							Medios de Verificación	Valoraciones / Análisis: Costo - Beneficios	Recomendaciones : Avances – Limitaciones	Responsables
1. Actualizar la política de medio ambiente integrada al Sistema Nacional de Gestión del Medio Ambiente.	<p>1.1 Política Institucional de Medio Ambiente Actualizada.</p> <p>1.2 Promoción de actividades que potencialicen la funcionalidad de la Oficina de Medio Ambiente del ISBM con el propósito de proteger y conservar los recursos naturales.</p> <p>1.3 Fortalecimiento de la política de Medio Ambiente Institucional y normativas necesarias para su debida fomentación dentro de la institución y con los servidores públicos docentes y su grupo familiar.</p>	<p>- Política de Medio Ambiente actualizada y aprobada.</p> <p>- Número de actividades desarrolladas.</p>	<p>1-Falta de continuidad y seguimiento en la ejecución del POI.</p> <p>2-Escasa contextualización de la Gestión Ambiental.</p>	<p>Alcance 80%</p> <p>-Se han constatado actividades para la sensibilización y concientización ambiental.</p> <p>-Se le ha dado continuidad a la actualización de la Política de medio Ambiente.</p> <p>-Se ha participación en eventos de convocatoria por medio de instituciones</p> <p>- Se ha gestionado con la Alcaldía Municipal de El Salvador en recibir capacitaciones para el personal del ISBM cada mes.</p> <p>-Aprobación de lineamiento de ahorro energético y de agua en los establecimientos de salud del ISBM.</p>	80%	<p>Tiempo/Espacio 6 meses (Julio a diciembre de 2022).</p> <p>Área Geográfica de Influencia A nivel nacional.</p>	<p>-Correspondencia y/o convocatoria a eventos virtuales y presenciales por invitaciones de instituciones.</p> <p>- Campaña de sensibilización y concientización róticos informativos con el objetivo que el personal realice un correcto uso del agua y el buen uso de la energía eléctrica.</p> <p>- se ha realizado una alianza institucional para que el personal del ISBM reciba Capacitaciones de diversos temas ambientales</p>	<p>La Unidad de Medio Ambiente se encuentra trabajando continuamente en diseño y en diferentes actividades previamente planeadas o mejor dicho a través de diagnósticos, los cuales son constantes para que las actividades y proyectos sean acorde a la necesidad y focalizadas a los establecimientos de la institución.</p> <p>Como Medio Ambiente siempre se está en busca de realizar actividades para contribuir al cuidado de las diferentes zonas verdes del ISBM, y concientizar al personal del cuidado del medio ambiente.</p>	<p>-Socializar las funciones de la Oficina de Medio Ambiente y Comité de Gestión Ambiental</p> <p>-Reestructurar el Comité de Gestión Ambiental</p>	Oficina De Medio Ambiente.
				UOI N° 18	EVALUACIÓN SEMESTRE II - POI 2022.					

² La Oficina de Medio Ambiente no ha tenido ningún avance para el segundo semestre, por lo que se reprogramarán las actividades pendientes para el año 2023.

Amor 1



INSTITUTO
SALVADOREÑO
DE BIENESTAR
MAGISTERIAL

EVALUACIONES PRIMER SEMESTRE
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL
P O I 2022



GOBIERNO DE
EL SALVADOR

INSTITUTO
SALVADOREÑO
DE BIENESTAR
MAGISTERIAL

OFICINA DE GÉNERO UOI 19



EVALUACIONES PRIMER SEMESTRE
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL
POI 2022

PROCESO DE PLANIFICACIÓN OPERATIVA INSTITUCIONAL POI 2022. UOI No 19 UNIDAD DE GESTIÓN OFICINA DE GÉNERO – OGE – EJES ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES Y SUS VINCULOS: PGC – EET 1 EQ1 PLAN SALUD, PNUD ODS 5. Lograr la igualdad entre géneros y empoderar a las mujeres y niñas. EJE ESTRATÉGICO 8. Fortalecer las capacidades técnicas y administrativas. OBJETIVO ESTRATÉGICO 8 Fortalecer las capacidades técnicas, administrativas y financieras del Instituto. LE 3. Fortalecimiento de la Imagen Institucional.

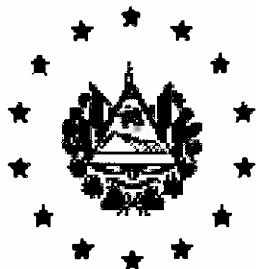
Objetivos Operativos	Metas o resultados esperados	Indicadores De Impacto	Identificación de variables que impiden alcanzar las Metas	Nivel cumplimiento de las Metas	Progreso	Tiempo/ Espacio: Área Geográfica de Influencia	Congruencias de Informes			
							Medios de Verificación	Valoraciones / Análisis: Costo - Beneficios	Recomendaciones : Avances – Limitaciones	Responsables
1. Crear la Política de Género Institucional que promuevan los derechos de la mujer entre los servidores públicos docentes y el recurso humano del ISBM.	<p>1.1. Política Institucional de Género creada para disminuir los factores de violencia intrafamiliar discriminación de la mujer por medio del fortalecimiento de la Oficina de Género</p> <p>1.2. Promoción de actividades que potencien la funcionalidad de la Unidad de Género Institucional para los Servidores Públicos Docentes y su grupo familiar, así como los servidores públicos del ISBM</p>	<p>-Política de Género aprobada.</p> <p>-Número de actividades desarrolladas</p> <p>-Creación de las Políticas de Género Institucionales y sus normativas para los servidores públicos docentes y su grupo familiar, así como los servidores públicos del ISBM.</p> <p>-Celebración de los días conmemorativos de la mujer.</p> <p>-Coordinar internstitucionalmente charlas sobre violencia intrafamiliar, de género, de discriminación y temas dentro del marco de género, para los servidores públicos docentes y su grupo familiar, así como los servidores públicos del ISBM.</p>	<p>-Falta de recursos humanos dentro de la Oficina de Género</p> <p>-Proceso lento de obtención de información.</p> <p>-Proceso lento de elaboración de diagnóstico institucional y vaciado de información.</p> <p>-Tramite externo de Dictamen de Exención de Impacto de Estudio Regulatorio, emitido por el Organismo de Mejora Regulatoria.</p>	<p>El proceso metodológico para la elaboración de la Política ha sido ejecutado conforme al tiempo y espacio requerido de acorde a la capacidad del recurso humano con el que se cuenta, alcanzado un porcentaje de un 50% en la propuesta final de la aprobación de la Política. En el primer semestre se logró un 50% de cumplimiento, por lo que se complementa al 100%</p>	100%	<p>Tiempo Espacio: 06 meses (julio a diciembre de 2022)</p> <p>Área Geográfica de Influencia A nivel nacional.</p>	<p>-Correos Electrónicos.</p> <p>-Reuniones virtuales de Trabajo.</p> <p>-Borrador de Política de Género.</p> <p>-Borrador de Encuesta de Género</p> <p>-Matriz de Datos Estadísticos de Género</p>	<p>La Política de Género constituirá una protección al trabajador respecto a sus derechos de acuerdo a su género, se tendrá la "garantía institucional" de adecuar conductas y regir directrices para la cultura institucional de género, estableciendo una transición institucional en el que hacer institucional y la forma en que nos relacionamos con los demás</p> <p>La Política no representa costo alguno, pero implicará la observancia y revisión de los procedimientos internos para lograr la igual de género.</p>	<p>Recomendaciones :</p> <p>Toda Política debe de preceder de un diagnóstico Institucional el cual se elabora en base a información generada por otras dependencias o unidades organizativas si se requiere de un dato específico el cual puede demorarse en recibirse, siendo recomendable trabajar la matriz de indicadores de información y culturizar dicha práctica.</p> <p>Limitaciones:</p> <p>Falta de herramientas para procesar información de forma automatizada.</p> <p>Falta de indicadores consolidados del ISBM para la obtención de información.</p>	Oficina de Género



GOBIERNO DE
EL SALVADOR

INSTITUTO
SALVADOREÑO
DE BIENESTAR
MAGISTERIAL

EVALUACIONES PRIMER SEMESTRE
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL
P O I 2022



GOBIERNO DE
EL SALVADOR

INSTITUTO
SALVADOREÑO
DE BIENESTAR
MAGISTERIAL

CUADRO ESTADÍSTICO



EVALUACIONES PRIMER SEMESTRE
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL
POI 2022

SUBDIRECCIÓN DE SALUD UOI 1			
OBJETIVOS OPERATIVOS	% CUMPLIMIENTO	PROGRESO	PROMEDIO DE LA UOI
1. Administrar integralmente el Programa Especial de Salud – PES- y cada uno de los Sub Programas que lo conforman.	100.00	<div style="width: 100%;"></div>	100%
2. Gestionar ante el CD la Autorización de Convenios de Cooperación, Alianzas y Estrategias relacionadas con el PÉS que permitan al ISBM el alcance de sus Objetivos Estratégicos y Metas Institucionales, acompañado de la SDA en los aspectos administrativos, estructurales y organizacionales.	100.00	<div style="width: 100%;"></div>	
3. Dirigir a las Gerencias de la SDS para que la Red de Proveedores de Servicios de Salud Públicos y Privados cumplan sus Ofertas Contractuales.	100.00	<div style="width: 100%;"></div>	
GERENCIA TÉCNICA ADMINISTRATIVA DE LOS SERVICIOS DE SALUD UOI 2			
OBJETIVOS OPERATIVOS	% CUMPLIMIENTO	PROGRESO	PROMEDIO DE LA UOI
1. Realizar una Supervisión y Monitoreo continuo a los Proveedores del ISBM, con eficiencia y eficacia, que permita una atención integral y humanizada a los usuarios del Programa Especial de Salud del ISBM	100.00	<div style="width: 100%;"></div>	100%
2. Redefinir el esquema de revisión contractual para la recepción de servicios en forma oportuna.	99.71	<div style="width: 99.71%;"></div>	
SECCIÓN DE RIESGOS PROFESIONALES, BENEFICIOS Y PRESTACIONES UOI 2.1			
OBJETIVOS OPERATIVOS	% CUMPLIMIENTO	PROGRESO	PROMEDIO DE LA UOI
1. Garantizar el acceso de los usuarios a los diferentes beneficios, prestaciones y nesgos profesionales.	100.00	<div style="width: 100%;"></div>	83%
2. Afiliar a los Docentes Pensionados al Programa Especial de Salud del ISBM, con el apoyo de la Sección de Riesgos Profesionales, Beneficios y Prestaciones.	75.00	<div style="width: 75%;"></div>	
3. Fortalecer el enfoque de la salud preventiva y mediante las gestionar actividades recreativas.	75.00	<div style="width: 75%;"></div>	
GERENCIA DE ESTABLECIMIENTOS INSTITUCIONALES DE SALUD UOI 3			
OBJETIVOS OPERATIVOS	% CUMPLIMIENTO	PROGRESO	PROMEDIO DE LA UOI
1. Desarrollar 1 subprograma de mejora continua de procesos, aplicable en policlínicos y consultorios, en el año 2022.	100.00	<div style="width: 100%;"></div>	100%
2. Gestionar ante la GPBS los procesos de compra necesarios que garanticen el adecuado funcionamiento de los establecimientos de Salud en el año 2022.	100.00	<div style="width: 100%;"></div>	
3. Solicitar la acreditación del 100% de locales de los establecimientos institucionales de salud y personal médico paramédico en el año 2022.	100.00	<div style="width: 100%;"></div>	
4. Desarrollar un Subprograma de mejora continua de telemedicina en el año 2022.	100.00	<div style="width: 100%;"></div>	
5. Elaborar 1 subprograma de Atención al discapacitado aplicable en policlinicos y consultorios, en el año 2022.	100.00	<div style="width: 100%;"></div>	
6. Elaborar un subprograma de atención a las patologías crónicas aplicable en policlinicos y consultorios, en el año 2022.	100.00	<div style="width: 100%;"></div>	
7. Elaborar un subprograma de Humanización de la Salud aplicable en policlinicos y consultorios, en el año 2022.	100.00	<div style="width: 100%;"></div>	
8. Elaborar 1 subprograma nacional de salud mental con énfasis en la prevención, aplicable en policlinicos y consultorios en el año 2022.	100.00	<div style="width: 100%;"></div>	
9. Elaborar 1 plan operativo de establecimientos institucionales de salud estandarizado aplicable en policlinicos y consultorios, para el año 2022.	100.00	<div style="width: 100%;"></div>	
10. Brindar respuesta oportuna a las solicitudes de información de la OIR, referente a los establecimientos institucionales de servicios de salud	100.00	<div style="width: 100%;"></div>	



EVALUACIONES PRIMER SEMESTRE
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL
P O I 2022

UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA, ESTADÍSTICA Y DATOS UOI 4			
OBJETIVOS OPERATIVOS	% CUMPLIMIENTO	PROGRESO	PROMEDIO DE LA UOI
1. Fortalecer los Sistemas de Vigilancia y Alerta Temprana que disminuyan los niveles de riesgo de los Perfiles Epidemiológicos Institucionales por Área Geográfica de Influencia a Nivel Nacional.	100.00		100%
2. Coordinar con el ente rector MINSAL, las medidas preventivas con énfasis en todos los niveles de atención, a nivel nacional, ya sea institucionalmente o por medio de proveedores.	100.00		
3. Contribuir con la Gerencia De Establecimientos Institucionales de Salud (G.E.I.S), para recasificación de los establecimientos institucionales de salud.	100.00		
4. Gestionar ante la Unidad de Desarrollo Tecnológico los Datos Estadísticos que emite el Sistema de Episodios Médicos Institucional para la construcción del Perfil Epidemiológico.	100.00		
SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA UOI 5			
OBJETIVOS OPERATIVOS	% CUMPLIMIENTO	PROGRESO	PROMEDIO DE LA UOI
1. Articular con las diferentes Unidades Organizacionales Institucionales la Administración Integral del Programa Especial de Salud – PES – y los Sub Programas que lo conforman.	100.00		90%
2. Gestionar la actualización del Marco Normativo Administrativo Institucional, que fortalezcan al cumplimiento de lo establecido en el PEI 2019 – 2024.	50.00		
3. Coordinar la elaboración de los POI de las Gerencias de la SDA.	100.00		
4. Apoyar con las Gestiones de Planificación y elaboración de Proyecto de Hospital de Segundo Nivel.	100.00		
5. Contribuir con la Mejora Institucional coordinando las Comisiones Técnicas de trabajo.	100.00		
GERENCIA DE RECURSOS HUMANOS UOI 6			
OBJETIVOS OPERATIVOS	% CUMPLIMIENTO	PROGRESO	PROMEDIO DE LA UOI
1. Fortalecer técnicamente al personal del ISBM.	100.00		100%
2. Actualizar normativa institucional.	100.00		
3. Garantizar el cumplimiento de los procesos administrativos para la administración del recurso humano.	100.00		
4. Garantizar el funcionamiento óptimo de los fondos circulantes y cajas chicas a nivel nacional.	100.00		
5. Desarrollar actividades de bienestar social para el personal del ISBM.	100.00		



EVALUACIONES PRIMER SEMESTRE
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL
POI 2022



GERENCIA DE PROYECTOS E INFRAESTRUCTURA UOI 7			
OBJETIVOS OPERATIVOS	% CUMPLIMIENTO	PROGRESO	PROMEDIO DE LA UOI
1. Asegurar el cumplimiento de los contratistas a cargo de los proyectos de infraestructura del ISBM por medio de supervisores eficientes y eficaces de los procesos logísticos	58.00		70%
2. Gestionar la contratación de las empresas a cargo de la construcción y mejoras de los Consultorios y Policlinicos.	60.00		
3. Administrar las reparaciones, adecuaciones y mantenimientos de equipos en la infraestructura de los establecimientos Institucionales de Salud y dependencias administrativas.	95.00		
4. Gestionar la contratación de las empresas a cargo del mantenimiento preventivo y correctivo de la flota vehicular del ISBM, con el propósito de atender las diferentes solicitudes de transporte de las Unidades Organizacionales Institucionales.	100.00		
5. Gestionar la compra y supervisar oportunamente el control de uso de combustible, control de bitácoras y control de misiones de la flota vehicular del ISBM.	100.00		
6. Gestionar la contratación del Servicio de Transporte de Pacientes ISBM con enfermedades crónicas y problemas de movilización	100.00		
7. Identificar cada bien institucional a nivel nacional, y colocar la viñeta correspondiente.	23.15		
8. Identificar las necesidades de mobiliario y electrodomésticos a nivel nacional, para realizar los requerimientos a la GACI.	75.00		
9. Levantar el inventario físico de los bienes.	54.84		
10. Revisar el marco normativo y técnico del Sistema Institucional de Gestión Documental y Archivos, SIGDA.	100.00		
11. Supervisar el cumplimiento de disposiciones normativas establecidas para la organización de archivos de gestión y especializados.	40.00		
12. Lograr el registro sistemático, digitalización, transferencia, entrega física de la Correspondencia Externa y Saliente	60.00		
13. Coordinar las reuniones de los Comités de Identificación Documental y Comité Institucional de Selección y Eliminación de Documentos.	33.30		
14. Contribuir a la gestión de Transparencia Institucional y rendición de Cuentas.	75.00		
SUBDIRECCIÓN DE OPERACIONES Y LOGÍSTICA UOI 8			
OBJETIVOS OPERATIVOS	% CUMPLIMIENTO	PROGRESO	PROMEDIO DE LA UOI
1. Ejecutar la Cadena de Suministros Institucional (CSI) que permita de forma efectiva el desarrollo integral del Programa Especial de salud. -PES - y cada uno de los Sub Programas que lo conforman.	100.00		96%
2. Garantizar la Ejecución eficiente y eficaz (Justo a Tiempo) de la Planificación de Provisiones de Bienes y Servicios Institucionales, cuyo propósito fundamental es la Gestión de la Cadena de Suministros Institucional CSI que coadyube al éxito del Programa Especial de Salud. - PES - y cada uno de los Sub Programas que lo conforman.	100.00		
3. Implementar de manera integral estrategias que faciliten la Comunicación entre las subdirecciones de Salud y Administrativa, Gerencias para una eficiente y eficaz logística y abastecimiento que responda a la Cadena de Suministro Institucional CSI.	90.00		
4. Elaboración y actualización de los Procedimientos Administrativos de la Subdirección de las Operaciones y Logística y sus gerencias.	95.00		
GERENCIA DE PLANIFICACIÓN DE BIENES Y SERVICIOS INSTITUCIONALES UOI 9			
OBJETIVOS OPERATIVOS	% CUMPLIMIENTO	PROGRESO	PROMEDIO DE LA UOI
1. Garantizar la operatividad optima de la Cadena de Suministros Institucional CSI.	100.00		98%
2. Analizar y examinar los requerimientos presentados por las Unidades Solicitantes para la gestión de la Cadena de Suministros Institucional CSI.	95.00		





EVALUACIONES PRIMER SEMESTRE
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL
POI 2022

GERENCIA DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONALES UOI 10			
OBJETIVOS OPERATIVOS	% CUMPLIMIENTO	PROGRESO	PROMEDIO DE LA UOI
1. Gestionar oportunamente las Adquisiciones y Contrataciones de obras, bienes y servicios, a través de las 5 modalidades de compra, para la mejor gestión administrativa del Programa Especial de Salud (PES)	100.00	<div style="width: 100%;"></div>	89%
2. Coordinar las Adquisiciones y Contrataciones de obras, bienes y servicios, con el propósito de un mejor control de seguimiento a los proveedores para que cumplan con los plazos y condiciones establecidos en los documentos contractuales.	66.00	<div style="width: 66%;"></div>	
3. Elaborar la Programación Anual de Adquisiciones y Contrataciones en coordinación con la UFI y las Subdirecciones, de acuerdo con los propósitos del POI.	100.00	<div style="width: 100%;"></div>	
GERENCIA DE LOGÍSTICA Y ABASTECIMIENTO UOI 11			
OBJETIVOS OPERATIVOS	% CUMPLIMIENTO	PROGRESO	PROMEDIO DE LA UOI
1. Ejecutar de manera integral estrategias que faciliten la Distribución de Medicamentos de manera eficiente y eficaz que responda a la cadena de suministros institucional CSI	100.00	<div style="width: 100%;"></div>	100%
2. Contratar Socios Logísticos que brinden la autonomía de distribución de medicamentos a nivel nacional.	100.00	<div style="width: 100%;"></div>	
UNIDAD DE ASESORÍA LEGAL UOI 12			
OBJETIVOS OPERATIVOS	% CUMPLIMIENTO	PROGRESO	PROMEDIO DE LA UOI
1. Apoyar a las unidades organizativas en la orientación de aspectos legales para el desarrollo de la gestión administrativa para la toma de decisiones y el adecuado manejo de sus procesos internos.	100.00	<div style="width: 100%;"></div>	99%
2. Revisión de aspectos legales de propuestas de actualización a normativa generadas por las Unidades Organizativas Institucionales.	98.00	<div style="width: 98%;"></div>	
3. Revisión de documentos legales requeridos en los trámites administrativos.	100.00	<div style="width: 100%;"></div>	
UNIDAD DE PLANIFICACIÓN INSTITUCIONAL UOI 13			
OBJETIVOS OPERATIVOS	% CUMPLIMIENTO	PROGRESO	PROMEDIO DE LA UOI
1. Apoyar la Mejora Continua en el ámbito de la Administración del Programa Especial de Salud = PES	85	<div style="width: 85%;"></div>	93%
2. Asesorar a las UOI para el Diseño de los POI 2022 y sus correspondientes Procesos de Evaluación del POI 2022.	100	<div style="width: 100%;"></div>	
UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL UOI 14			
OBJETIVOS OPERATIVOS	% CUMPLIMIENTO	PROGRESO	PROMEDIO DE LA UOI
1. Contribuir para que el acceso de los usuarios a los servicios médico hospitalario y demás prestaciones sea oportuno y humanizado, tanto a los proveedores como a los empleados y docentes.	99.4	<div style="width: 99.4%;"></div>	83%
2. Lograr la elaboración del Presupuesto Institucional y la Ley de Salarios y Contratos para el año 2023	100	<div style="width: 100%;"></div>	
3. Elaborar la Liquidación Presupuestana del Ejercicio Fiscal 2021, Art. 64 Ley del ISBM	100	<div style="width: 100%;"></div>	
4. Contribución a la gestión de Transparencia Institucional y Rendición de Cuentas.	100	<div style="width: 100%;"></div>	
5. Lograr la obtención de rendimientos a través de las inversiones financieras.	100	<div style="width: 100%;"></div>	
6. Gestionar la modificación de la Cotización para la cobertura del grupo familiar de los servidores públicos docentes	0	<div style="width: 0%;"></div>	



EVALUACIONES PRIMER SEMESTRE
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL
POI 2022

UNIDAD DE DESARROLLO TECNOLÓGICO UOI 15			
OBJETIVOS OPERATIVOS	% CUMPLIMIENTO	PROGRESO	PROMEDIO DE LA UOI
1. Sistematizar los procesos del Instituto para brindar atención oportuna a los usuarios.	100.00		100%
2. Administrar la Infraestructura Tecnológica a fin de dar un servicio oportuno a los diferentes usuarios	100.00		
3. Proporcionar Soporte Informático de acuerdo a necesidades prioritarias del ISBM.	100.00		
UNIDAD DE COMUNICACIONES UOI 16			
OBJETIVOS OPERATIVOS	% CUMPLIMIENTO	PROGRESO	PROMEDIO DE LA UOI
1. Implementar las fases de comunicación que permitan la socialización de iniciativas del ISBM.	100.00		71%
2. Socializar los procesos del Programa de Entrega de Medicamento Crónico Domiciliar.	0.00		
3. Socializar los nuevos Procesos Digitalizados de los Servicios de Salud Institucionales.	25.00		
4. Socializar las Aperturas estructurales y/o implementación de Nuevas Herramientas Tecnológicas.	100.00		
5. Gestionar la adquisición de equipo tecnológico Video/Audio, software y hardware propios de la Unidad de Comunicaciones	100.00		
6. Socializar logros, comunicados institucionales y encomiendas GOES.	100.00		
OFICINA DE INFORMACIÓN Y RESPUESTA UOI 17			
OBJETIVOS OPERATIVOS	% CUMPLIMIENTO	PROGRESO	PROMEDIO DE LA UOI
1. Gestionar la entrega de información institucional de acuerdo a solicitudes presentadas por la ciudadanía y/o subir al Portal la información siguiendo los lineamientos de la Ley de Acceso a la Información Pública. Nota aclaratoria: El ISBM no produce Información Reservada, no obstante, maneja Información Oficiosa, Pública y Confidencial.	100.00		100%
2. Establecer una comunicación fluida con el Instituto de Acceso a la Información Pública para un pleno cumplimiento de la LAIP.	100.00		
OFICINA DE MEDIO AMBIENTE UOI 18			
OBJETIVOS OPERATIVOS	% CUMPLIMIENTO	PROGRESO	PROMEDIO DE LA UOI
1. Actualizar la política de medio ambiente integrada al Sistema Nacional de Gestión del Medio Ambiente.	80.00		80%
OFICINA DE GÉNERO UOI 19			
OBJETIVOS OPERATIVOS	% CUMPLIMIENTO	PROGRESO	PROMEDIO DE LA UOI
1. Crear la Política de Género Institucional que promuevan los derechos de la mujer entre los servidores públicos docentes y el recurso humano del ISBM.	100.00		100%



EVALUACIONES PRIMER SEMESTRE
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL
P O I 2022

CÓDIGO	UNIDADES ORGANIZACIONALES INSTITUCIONALES
UOI 1	Subdirección de Salud  
UOI 2	Gerencia Técnica Administrativa de los Servicios de Salud  
UOI 2.1	Sección de Riesgos Profesionales, Beneficios y Prestaciones  
UOI 3	Gerencia de Establecimientos Institucionales de Salud  



EVALUACIONES PRIMER SEMESTRE
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL
P O I 2022

CÓDIGO	UNIDADES ORGANIZACIONALES INSTITUCIONALES
UOI 4	Unidad de Epidemiología, Estadística y Datos 
UOI 5	Subdirección Administrativa 
UOI 6	Gerencia de Recursos Humanos 
UOI 7	Gerencia de Proyectos e Infraestructura 



EVALUACIONES PRIMER SEMESTRE
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL
P O I 2022

CÓDIGO	UNIDADES ORGANIZACIONALES INSTITUCIONALES
UOI 8	Subdirección de Operaciones y Logística  
UOI 9	Gerencia de Planificación de Provisión de Bienes y Servicios Institucionales  
UOI 10	Gerencia de Adquisiciones y Contrataciones Institucionales  
UOI 11	Gerencia de Logística y Abastecimiento  



EVALUACIONES PRIMER SEMESTRE
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL
P O I 2022

CÓDIGO	UNIDADES ORGANIZACIONALES INSTITUCIONALES
UOI 12	Unidad de Asesoría Legal 
UOI 13	Unidad de Planificación Institucional 
UOI 14	Unidad Financiera Institucional 
UOI 15	Unidad de Desarrollo Tecnológico 



EVALUACIONES PRIMER SEMESTRE
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL
P O I 2022

CÓDIGO	UNIDADES ORGANIZACIONALES INSTITUCIONALES
UOI 16	Unidad de Comunicaciones   
UOI 17	Oficina de Información y Respuesta  
UOI 18	Oficina de Medio Ambiente 
UOI 19	Oficina de Género 