



INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
UNIDAD DE DESARROLLO INSTITUCIONAL
DEPARTAMENTO DE PLANES Y PROYECTOS
ESTRATÉGICOS

INFORME DE RESULTADOS DEL PLAN OPERATIVO ANUAL

PERIODO: ENERO-DICIEMBRE 2013

« Con una visión más humana al servicio integral de su salud »

1. INTRODUCCIÓN

La evaluación trimestral, está orientada a informar el avance de los proyectos previamente definidos por la Administración, estos se ejecutan por las diferentes dependencias de la Institución, para la consecución de los ejes y objetivos; los cuales alineados con la Misión y Visión Institucional responden al Plan Estratégico 2009-2014.



El presente informe es el reflejo del monitoreo del avance de las actividades programadas para el periodo enero-diciembre del 2013, se finalizaron 7 proyectos, continúan suspendidos 5, se ha incorporado 1 proyecto para iniciar en el 2014, quedando 22 en ejecución para la siguiente evaluación y se han adicionado 16 acciones estratégicas, haciendo un total de 51 proyectos de los que a continuación se presentan los resultados.

Con este informe se espera brindar a la administración una herramienta para la toma de decisiones respecto de la finalización de algunos proyectos o cambio de enfoque.

2. LEGADO INSTITUCIONAL:

Dejamos una institución que presta servicios de salud integrales, que apostó por la extensión de cobertura a un sector de la población desprotegido y sobre todo garantizamos un trato más humano con calidad; sin dejar de asegurar la Sostenibilidad financiera del régimen. Los ejes de trabajo fueron:



3. RESUMEN DE PROYECTOS ESTRATÉGICOS

Se reportan 38 proyectos en ejecución, 7 finalizados, 5 suspendidos y uno que no se había podido ejecutar por falta de asignación de fondos, fue re-programados para el año 2014.

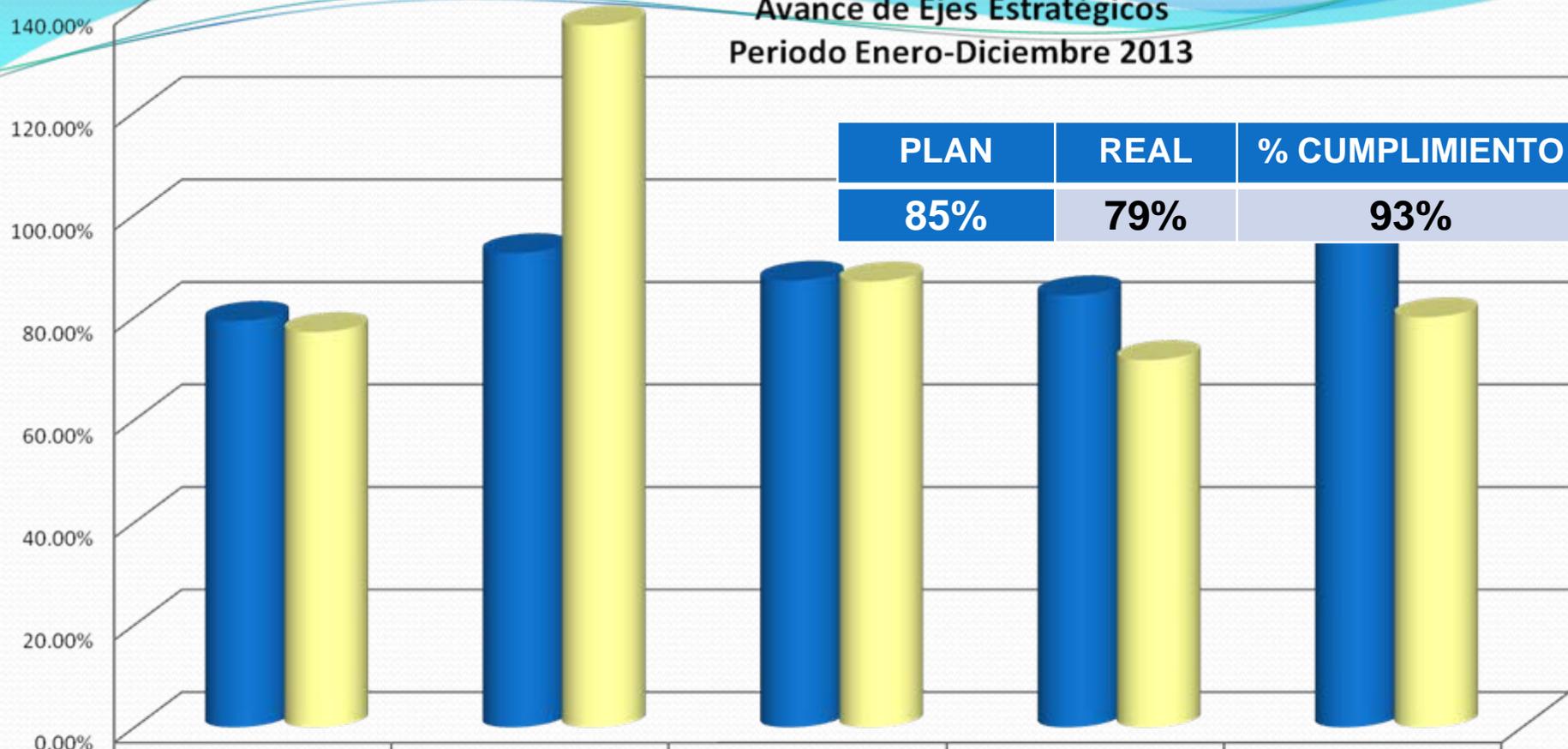
El Portafolio total de proyectos es de 57 en el Plan Quinquenal 2012-2014, de los cuales se cuenta con 6 proyectos no programados.

(N1. Se ha totalizado 38 proyectos en ejecución de los cuales 16 corresponde a Acciones Estratégicas).

EJE ESTRATÉGICO	PROYECTOS EN EJECUCIÓN	ACCIONES ESTRATÉGICAS (N1)	PROYECTOS FIN	SUSP.	REPROGRAMADOS	TOTAL PROYECTOS
Trato Humano	6	3	0	2	0	11
Garantizar el Acceso a Medicamentos	1	2	1	0	0	4
Transparencia en la Gestión Institucional	1	5	1	1	0	8
Garantizar el Acceso a Citas, Procedimientos Médicos y Prestaciones Económicas	13	3	5	2	1	24
Promoción de la salud y prevención de las enfermedades y riesgos laborales.	1	3	0	0	0	4

4. AVANCE DE PROYECTOS POR EJES ESTRATÉGICOS

Avance de Ejes Estratégicos
Periodo Enero-Diciembre 2013

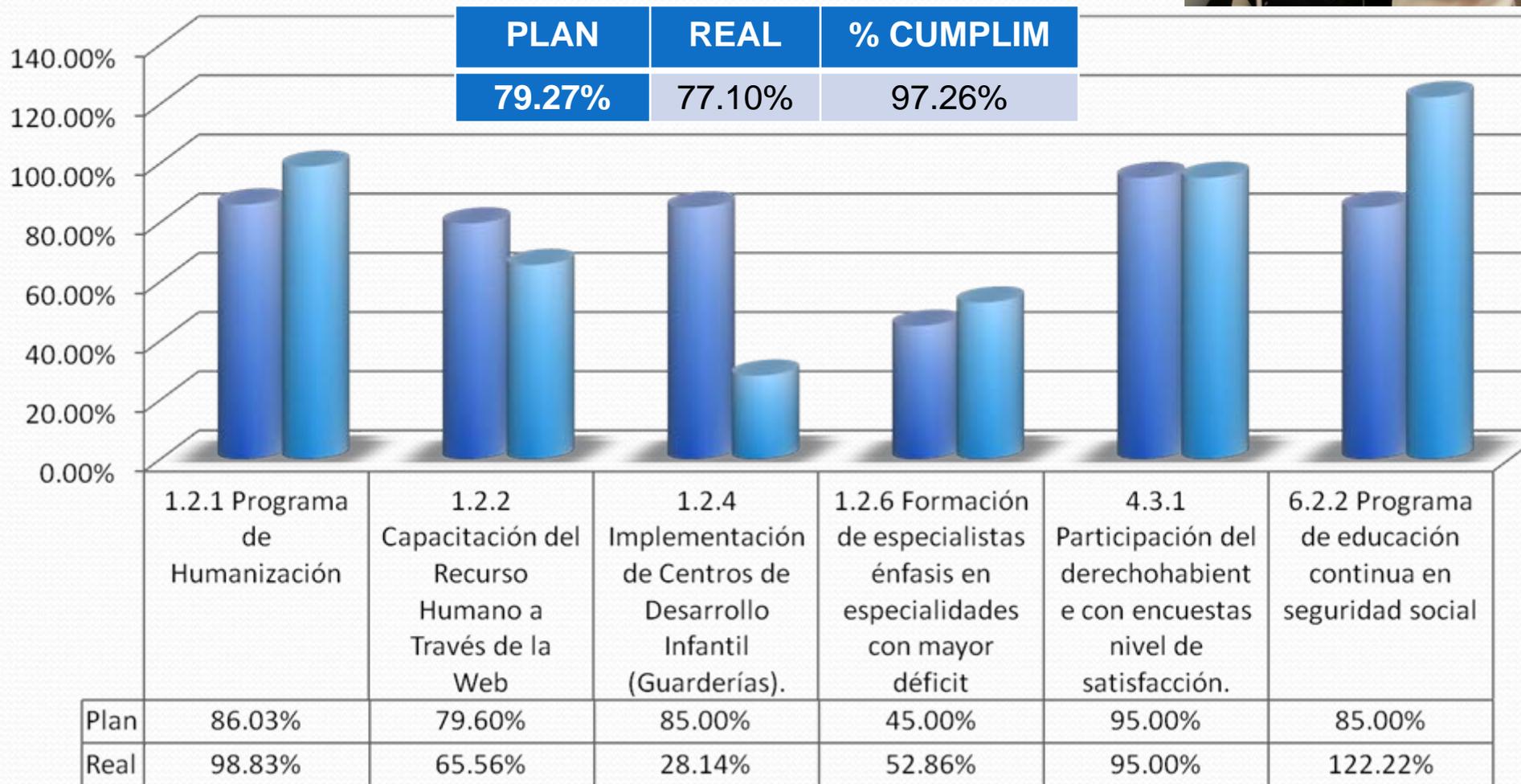


PLAN	REAL	% CUMPLIMIENTO
85%	79%	93%

	Trato Humano al Paciente / Derechohabiente	Garantizar el Acceso a Medicamentos	Transparencia en la Gestión Institucional	Garantizar el Acceso a Citas, Procedimientos Médicos y Prestaciones Económicas	Promoción de la salud y prevención de las enfermedades y riesgos laborales.
■ Plan	79.27%	92.50%	87.11%	84.26%	100.00%
■ Real	77.10%	136.97%	86.97%	71.62%	80.00%

EJE ESTRATÉGICO I:

TRATO HUMANO AL PACIENTE / DERECHO HABIENTE.





Principales Resultados Obtenidos:

- 11,732 empleados del área de salud sensibilizados, 82 comités de humanización formados
- Están creados 6 Cursos Virtuales incluidos en el Plan anual de Capacitaciones 2014, para estos cursos se cuenta con un staff de 12 tutores formados, a través del CIESS y el Instituto Nacional de la Administración Pública de Argentina (INAP).
- Guardería: El estudio de factibilidad para su implementación está en revisión por parte de la División de Recursos Humanos.
- Formación de especialistas: 25 subespecialidades en proceso de formación, se espera su finalización en el año 2014.
- 3a fase de evaluación a través de encuesta de satisfacción al usuario, realizando capacitación para personal de farmacias para mejorar la atención. En el último trimestre 2013 se realizó encuesta con apoyo de la empresa "Ask Latín América", cuyos resultados fueron recibidos en diciembre.
- Para el programa de Seguridad Social se realizó el 2º Diplomado en Seguridad Social. capacitando 30 empleados del ISSS que incluyen Educadores en Salud, Inspectores y Médicos y divulgación de Afiches relacionados con el tema de Seguridad Social.



RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN DEL NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LOS SERVICIOS BRINDADOS POR EL ISSS POR EMPRESA ASK LATÍN AMÉRICA.

Variables de calidad medidas en Encuesta

- **Capacidad** de atención y resolución de los centros incluye los elementos del trato y calidad, agilidad de la atención del personal médico, enfermería, laboratorio, trabajo social y farmacia.
- **Desempeño** profesional del personal médico y de enfermería en los centros de atención, en cuanto a habilidad diagnóstica y de tratamiento.
- **Confiabilidad** reúne aspectos de calidez de la atención, acceso a la información y la confianza que el mismo personal refleja al usuario en función de los servicios requeridos en salud.
- **Recursos institucionales** recoge elementos sobre la limpieza de las instalaciones, acceso y comodidad.

Indicadores obtenidos 2011-2013 (Comparativo Mediciones)

Periodo de evaluación	Nivel de Centro de Atención				N Muestral
	C Comunales	Unidades Medicas	Serv. Inter-namamiento	Serv. Emergencia	
Diciembre 2011	6.55	5.69	6.46	6.19	2955
Junio 2012	7.6	6.51	6.72	6.67	1732
Septiembre 2012	7.2	5.87	6.29	6.25	1444
Marzo 2013	7.1	6.5 (0.63+)	5.1 (1.19)	6.2	2418
Junio 2013	7.7 (0.5+)	6.87 (1.0+)	6.1 (0.19-)	6.0 (0.25-)	848
Diciembre 2013 "Resultados Estudio externo" a nivel nacional 85 centros	6.82 (-0.88)	6.29 (-0.58)	6.61 (+ 0.51)	5.96	2625

Las encuestas realizadas desde Dic. 2011 a junio 2013, fueron desarrolladas con personal interno.



SEGUIMIENTO DE ACCIONES ESTRATÉGICAS



1.2.9 Convenio de Prestación de Servicios Médicos Hospitalarios entre el ISSS y la Asociación de Religiosas Carmelitas Terciarias Descalzas de Santa Teresa de Jesús.

El 3 de mayo 2013, inició el proyecto, atendiendo entre mayo a noviembre 2013 84 pacientes con una inversión de \$66 mil.



5.1.3 Relanzamiento de la incorporación del sector doméstico al seguro social.

Registra cerca de 2,555 inscripciones, que representa alrededor del 16% de la meta prevista (5,000 inscripciones anuales, 25,000 en un lapso de cinco años).



4.3.2 Optimizar la capacidad de respuesta de los puntos seguros en la atención brindada al derechohabiente

Como respuesta a los nuevos programas implementados por la Institución se capacitaron a los Puntos Seguros en los temas de Implementación de uso de DUI, Medicamento domiciliar, Solicitudes de Información y Toma de firma de las sobrevivencias de los pensionados del ISSS.

Para el periodo julio a diciembre 2013, se tiene el registro de 163,045 atenciones brindadas por los puntos Seguros.

1.2.5 Plan de Retiro Voluntario - Suspendido en Diciembre del 2012

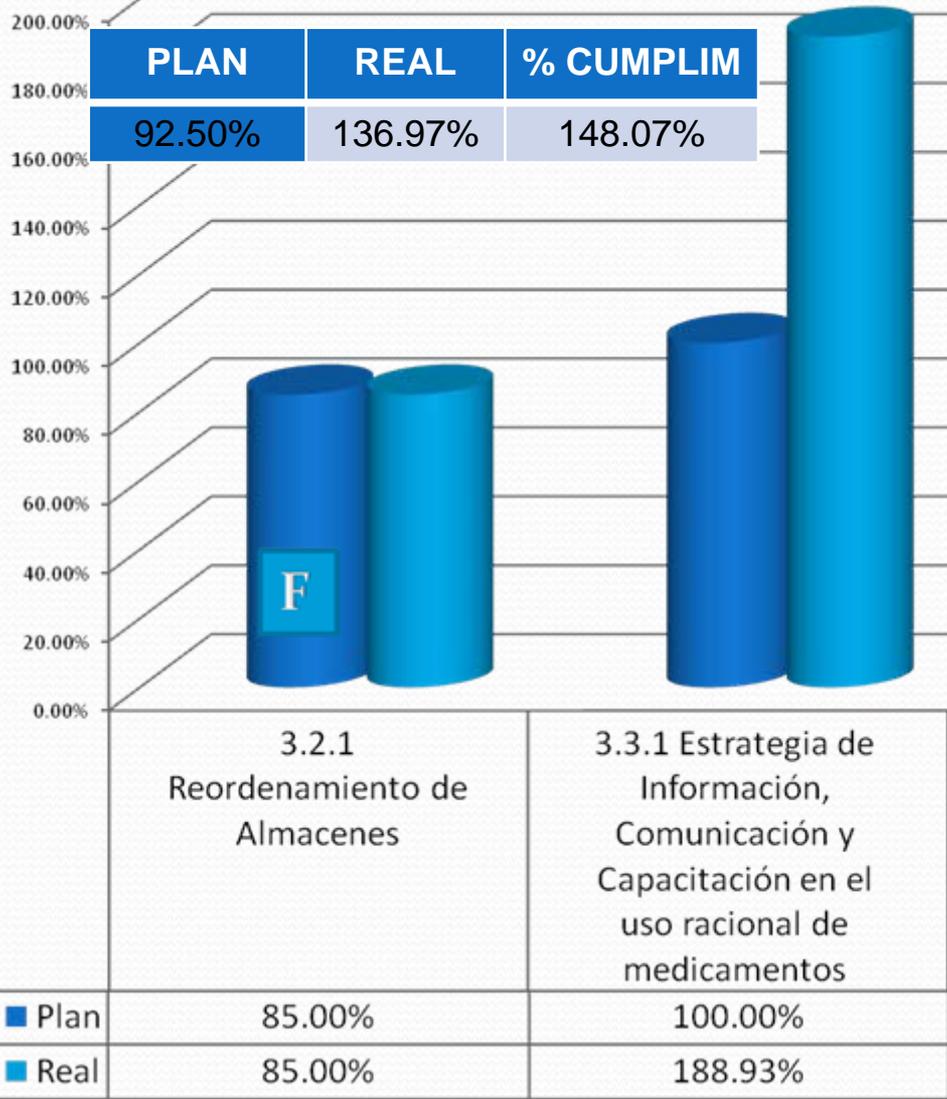
Debido a la asignación de fondos a otras prioridades no se pudo implementar e incentivar el retiro del Recurso Humano que cumple con los dos requisitos establecidos (Edad y Tiempo de Trabajo).

1.2.3. Inserción Laboral a la Institución a Personas con Discapacidad -Suspendido.

A mediados del 2009, no se efectuaron gestiones relevantes dentro del Programa de Inserción Laboral en la Institución, debido a que las acciones propuestas no fueron aprobadas por asignación de fondos a otras prioridades institucionales.

EJE ESTRATÉGICO II:

GARANTIZAR EL ACCESO A MEDICAMENTOS



Principales Resultados Obtenidos:

- Uso racional de medicamentos: se realizaron en el año 12 estudios del uso de medicamentos y Jornadas de uso racional de medicamentos dirigidas a prescriptores, capacitándose a 337 recursos médicos, entre Directores de Hospitales, Médicos de Unidades Médicas, Clínicas Comunales, Coordinadores de Comités Locales de Farmacoterapia.
- Las actividades superan el 100% de ejecución ya que no estaban programadas, **se recomienda finalizarlo a diciembre 2013.**
- Se registra un ahorro institucional de \$ 2.8 millones , solo en medicamento antihipertensivos para el año 2013.
- Reordenamiento de Almacenes, Artículos Generales - Actualmente ya se encuentra funcionando ordenadamente con el uso eficiente de estantería tipo rack. Y el Almacén de Medicamentos se reorganizó. Proyecto **Finalizado**, pendiente con la compra de vehículos la cual no se aprobó.



SEGUIMIENTO DE ACCIONES ESTRATÉGICAS

3.1.1 SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN POR PROCESOS DE LA CADENA DE ABASTECIMIENTO.



Se ha elaborado la primera versión de normativa que regula el proceso integrado de adquisición el cual busca hacer eficiente el seguimiento en el presupuesto del SAFISSS, del proceso de adquisición de bienes y servicios de la institución, así como servir como medio de información y consulta para empleados y funcionarios involucrados en los procesos de compras Institucionales y contribuir a brindar un servicio de salud con calidad para el derechohabiente. A diciembre 2013 se encuentra en proceso de firma por parte del área de UACI, para luego proceder con la firma de la Dirección General y continuar con la divulgación durante el 2014



3.2.2 FORTALECIMIENTO DE MEDICAMENTO DOMICILIAR

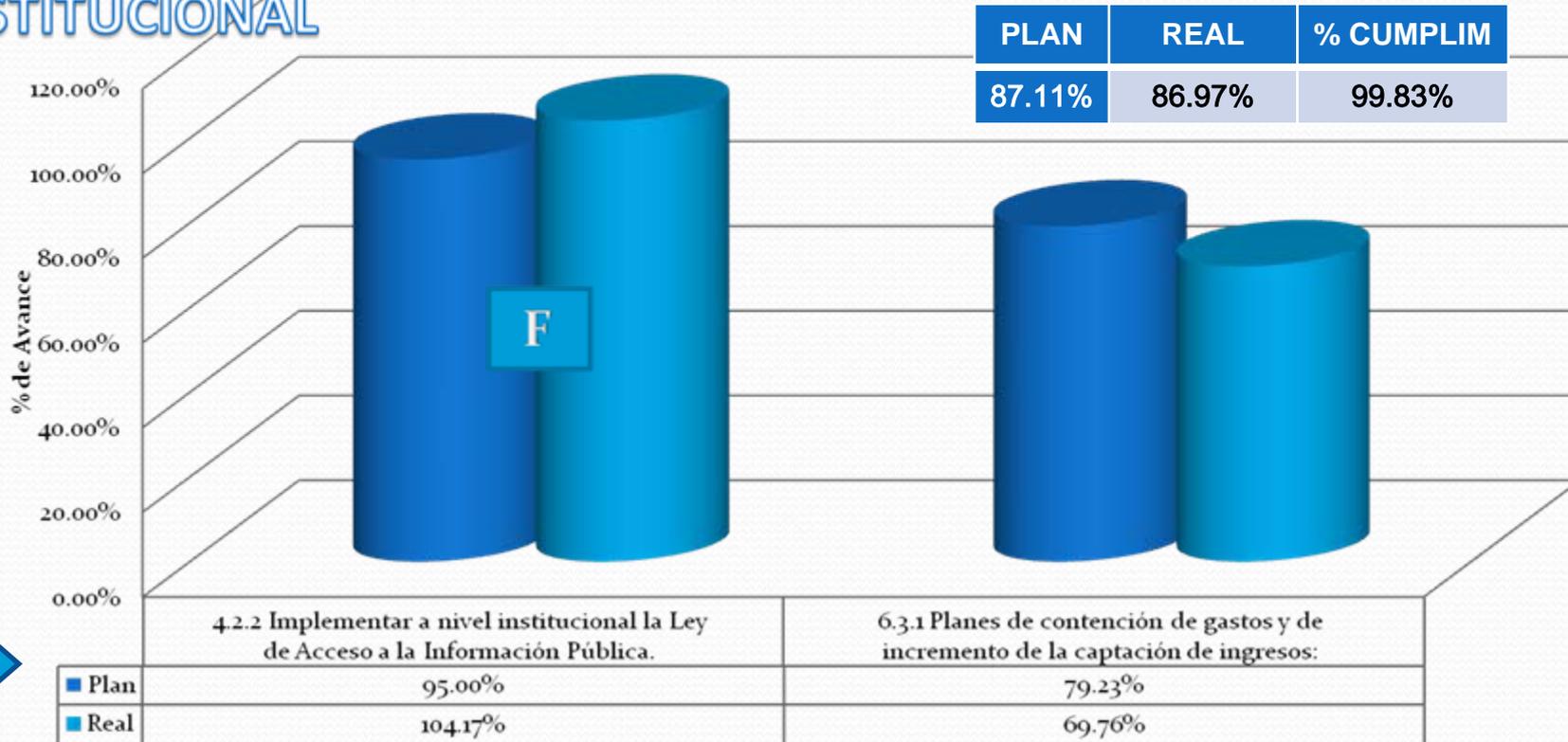


Durante el 2013 se inscribieron 13,570 nuevos pacientes al programa.

Desde Julio 2011 a diciembre 2013, se han acumulado 88,663 derechohabientes inscritos (incluye primera vez y reinscripciones), según información proporcionada por los centros de atención son 30,373 pacientes beneficiados por lo menos una vez, con este proyecto. 172,126 paquetes con medicamentos, generando un pago de \$82,872.18 a Correos de El Salvador y 486,630 recetas despachadas.

EJE ESTRATÉGICO III:

TRANSPARENCIA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL



Principales Resultados Obtenidos:

- Implementación de la Ley de Acceso a la Información Pública, para el año 2012, presentó un avance del 104%; dándolo por **Finalizado** desde el 1er. trimestre 2013, ya que la actividad denominada Resolver solicitudes de acceso a la información, programadas para este periodo, forman parte de las actividades operativas del Departamento de Información y Respuesta, cumpliendo así con la implementación de referida Ley.
- Plan de Contención del Gasto aprobado y divulgado e incremento a la captación de Ingresos. se ejecutaron acciones estratégicas en materia de inspección a diferentes sectores económicos, no fue aprobada la compra se servicios para recuperación de mora. **Contención Gasto**
- El proyecto de revisión, depuración y actualización de normativa existente. **(Suspendido)** las actividades definidas están enfocadas a la operatividad de la Sección de Desarrollo y Gestión de Procesos, las cuales se verifican en el plan de trabajo del mismo; para el cierre del año 2013 se ha eliminado de la programación de actividades.

Medidas de Contención del Gasto Reportadas en Diciembre 2013:

Durante el año 2012 y 2013 se realizaron campañas de Inspección a los Sectores Económicos:

Durante 2012 en Servicios, Gasolineras, Educación Privada, Turismo, Construcción, Servicios y Vigilancia Privada; y durante 2013 en Establecimientos comerciales, Servicios ubicados en la Costa Pacífica del país (toda la zona costera), Construcción y Comercio desde San Miguel a Sonsonate así como la verificación del cumplimiento de Proveedores.

Para el mes de julio del 2012 se publicó en los periódicos de la Prensa Grafica y El Diario de Hoy a 156 empresas morosas, de las cuales 11 patronos firmaron convenios de pago por el monto de \$142,004.88, por resistencia de pago 97 Patronos se remitieron a la Unidad Jurídica.

El monto de recuperación de mora del año 2012 fue de \$6.77 millones y para el 2013 se ha recuperado a diciembre \$6.46 millones. (\$8.14 con otras recuperaciones)

Acciones realizadas en :

Energía eléctrica y combustibles.
Educación en Salud y modernización de servicios para reducción de costos en medicamentos y otros.

Reducción de costos administrativos internos en telefonía, fotocopias y agua envasada del orden de los \$77.2 mil.

Firma de **Convenio Marco con la GEO** en diciembre 2012 y posteriormente la firma de contratos con las Empresas Generadoras de Energía Eléctrica desde entre diciembre 2012 y febrero 2013, *el ISSS ha percibido una contención del gasto en ese rubro del orden de los \$227,7 mil.*

- Entrega de cupones de combustible a vehículos de la zona oriental, para evitar el traslado del combustible. Durante el año 2013 se estima que el ahorro en galones fue de 17,190 con un precio promedio de \$3.95 ahorrando en \$67,900.
- Entre las acciones realizadas para esta reducción, está el cierre de válvulas de vapor y ejecución del plan de mantenimiento preventivo en las 4 calderas del Hospital General.



Medidas de Contención del Gasto Reportadas en Diciembre 2013:

DETALLE	AHORRO GENERADO
Albutamina Humana sln. Inyectable	\$822,613.90
Clopidogrel 75 mg. tableta	\$695,211.94
Estriol crema vaginal	\$700,644.02
Nimodipina 30 mg. tableta	\$180,129.51
Gabapentina 300 mg. cápsula	\$441,608.29
TOTAL	\$2,840,207.66

Acciones realizadas por la Subdirección de Salud a través de Farmacoterapia: De acuerdo a las estrategias de promoción de uso adecuado de medicamentos en el ISSS, se implementaron las siguientes intervenciones; Jornadas a los Comités Locales de Farmacoterapia, Capacitaciones de promoción y uso racional de medicamentos dirigidas a médicos prescriptores, implementación de protocolos, regulaciones y envío de circulares, estudios de uso de medicamentos. Como resultado se evidenció un ahorro institucional en medicamentos de \$ 2. 8 millones.

Acciones Implementadas a diciembre 2013:

Divulgación sobre el programa de seguros institucionales y de empleados a fin de utilizarlos adecuadamente.

Se revisaron los términos contractuales de las Pólizas de Seguros Institucionales, plasmando cambios considerables, orientados a estar cubiertos ante cualquier siniestro, en beneficio de los intereses institucionales.



SEGUIMIENTO DE ACCIONES ESTRATÉGICAS



2.1.1 Fortalecimiento de la planificación estratégica y operativa del ISSS

La Unidad de Desarrollo Institucional y el Área de Planificación y Regulación Técnica en Salud, trabajan en alinear todos los esfuerzos institucionales a fin de que se responda a los objetivos en el Plan estratégico vigente, el área de Salud también le da seguimiento a planes tácticos de los diferentes centros de atención.

Acuerdo #2012-0125
Plan Estratégico ISSS
2012-2014



4.1.4 Estudio de factibilidad para la aplicación de la metodología de presupuesto por resultados.

Con la inducción del Ministerio de Hacienda se trabajará a partir de noviembre 2013 con el Plan de reforma de Presupuesto por Resultados, que es un sistema de gestión presupuestaria capaz de financiar la entrega eficiente, oportuna y sostenible de los servicios públicos que los ciudadanos esperan y valoran. A diciembre se trabaja en la validación de los posibles programas presupuestarios



4.2.1 Rendición de Cuentas a nivel de los Centros de Salud y en todas las áreas de la Subdirección de Salud y Administrativa.

Se han realizado 4 procesos de Rendición de Cuentas durante el quinquenio, también se fomenta la interacción de los ciudadanos por medio de los medios sociales como Facebook y Twitter. El 28 de agosto de 2013 se realizó la presentación del informe institucional del periodo Junio 2012 a Mayo 2013.
RDC: Santa Ana y San Miguel en Noviembre 2013.



6.1.1. Estudio Actuarial de Reservas Técnicas (Riesgos Profesionales)

Se ha programado la elaboración para el año 2014, conforme al presupuesto asignado.



6.1.2 Revisión y elaboración de anteproyecto de ley

El ISSS, ha impulsado una revisión integral del marco jurídico del Seguro Social, para ello cuenta con el apoyo técnico del Banco de Previsión Social de Uruguay.

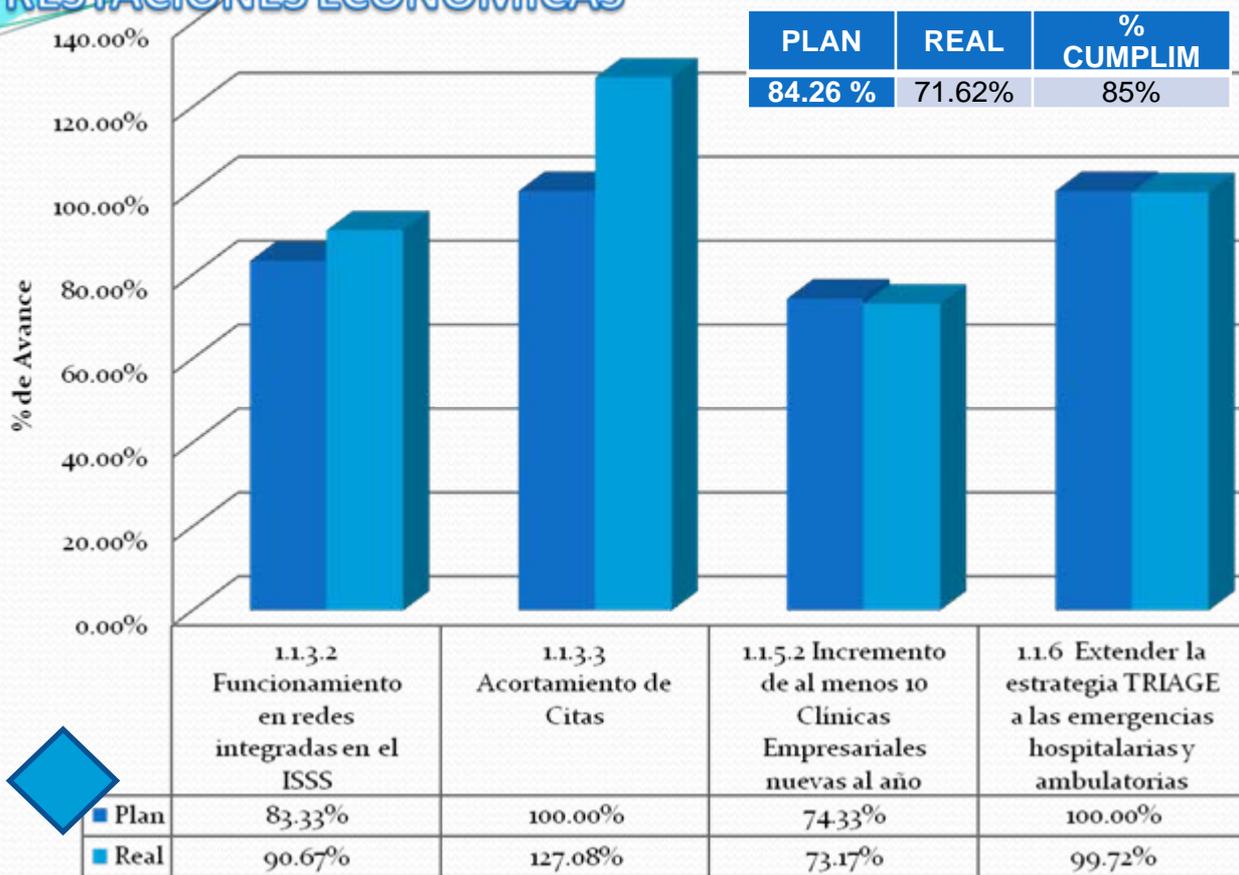
Proceso de revisión para la Reforma Integral de la Ley del ISSS y sus Reglamentos, priorizando en los aspectos siguientes:

- Otorgamiento de Beneficios y
- Sostenibilidad Financiera

Reglamento para el uso del DUI esperando aprobación del Consejo de Ministros

EJE ESTRATEGICO IV:

GARANTIZAR EL ACCESO A CITAS, PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y PRESTACIONES ECONÓMICAS



Principales Resultados Obtenidos:

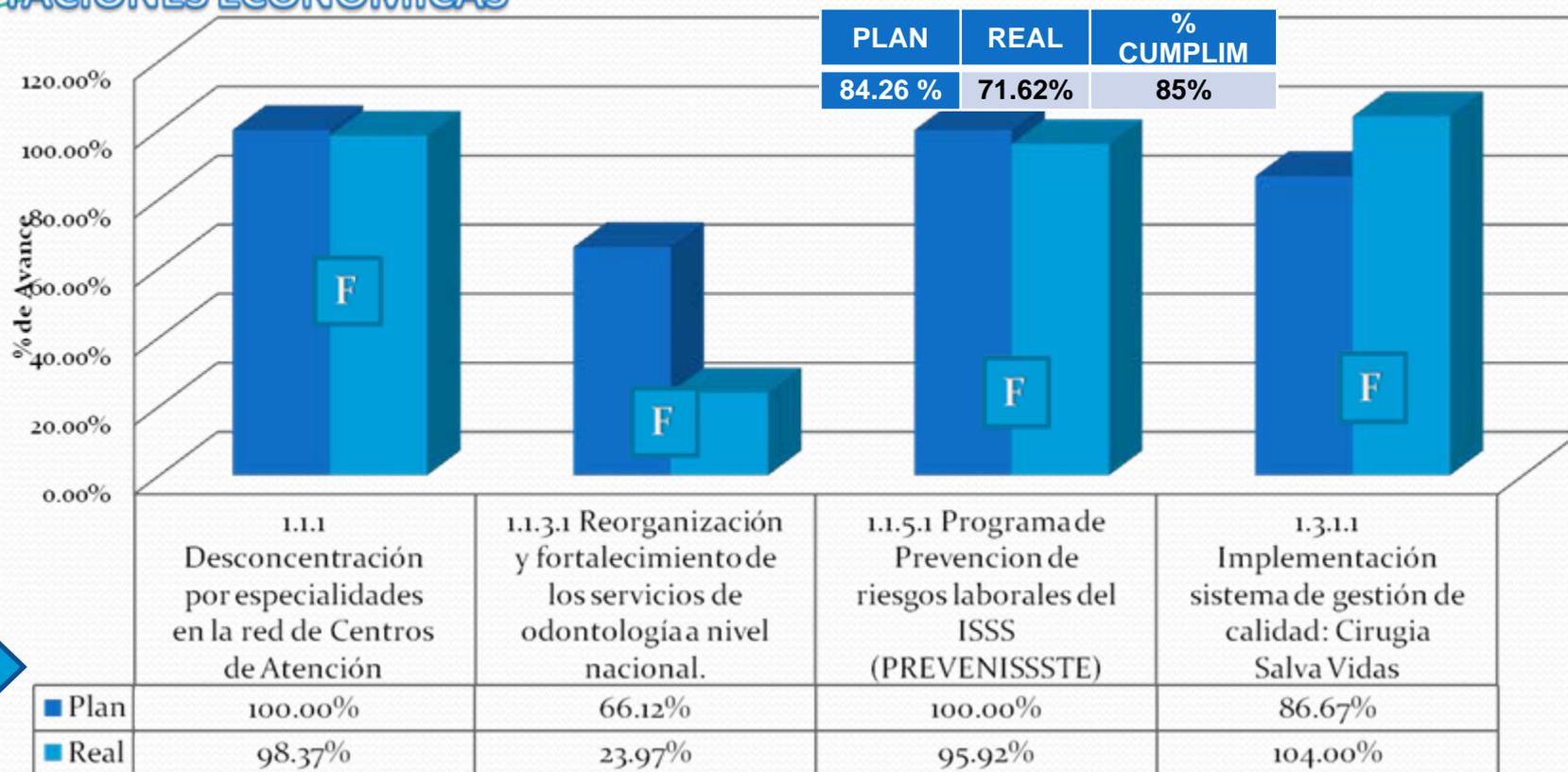
Funcionamiento en redes integradas, se trabaja en reuniones de coordinación, evaluación, producción y análisis de indicadores de cada una de las redes; así como la programación de la supervisión a los centros de atención que forman las Redes.

Acortamiento de citas. se realizaron seguimientos en los Centros de Atención, se impartieron 3 Capacitaciones por parte de División de Desarrollo de TIC a 183 personas que están involucradas en el manejo de agenda medica. SIGIS. Cabe aclarar que se reporta más del 100% porque se reporta avance en actividades no programadas

- Incremento de Clinicas Empresariales: Durante el 2013 se firmaron Convenios con: ALFREDO Y PINA CRISTIANI; COMPAÑÍA DE ALUMBRADO ELÉCTRICO DE SAN SALVADOR, S.A. DE C.V.; COMEDICA, DE RL; RECURSOS SAN JOSÉ, SANTA ANA; FISDL - SANTA ELENA; PNC-CASTILLO; UNICOMER REGIONAL; UNICOMER LA MASCOTA; CAMUDASAL E INSAFORP.
- El proyecto TRIAGE se ha implementado en 6 Hospitales y 12 Unidades Médicas, lo que representa a nivel nacional de los 27 centros que cuentan con emergencia un 67%.

EJE ESTRATEGICO IV:

GARANTIZAR EL ACCESO A CITAS, PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y PRESTACIONES ECONÓMICAS

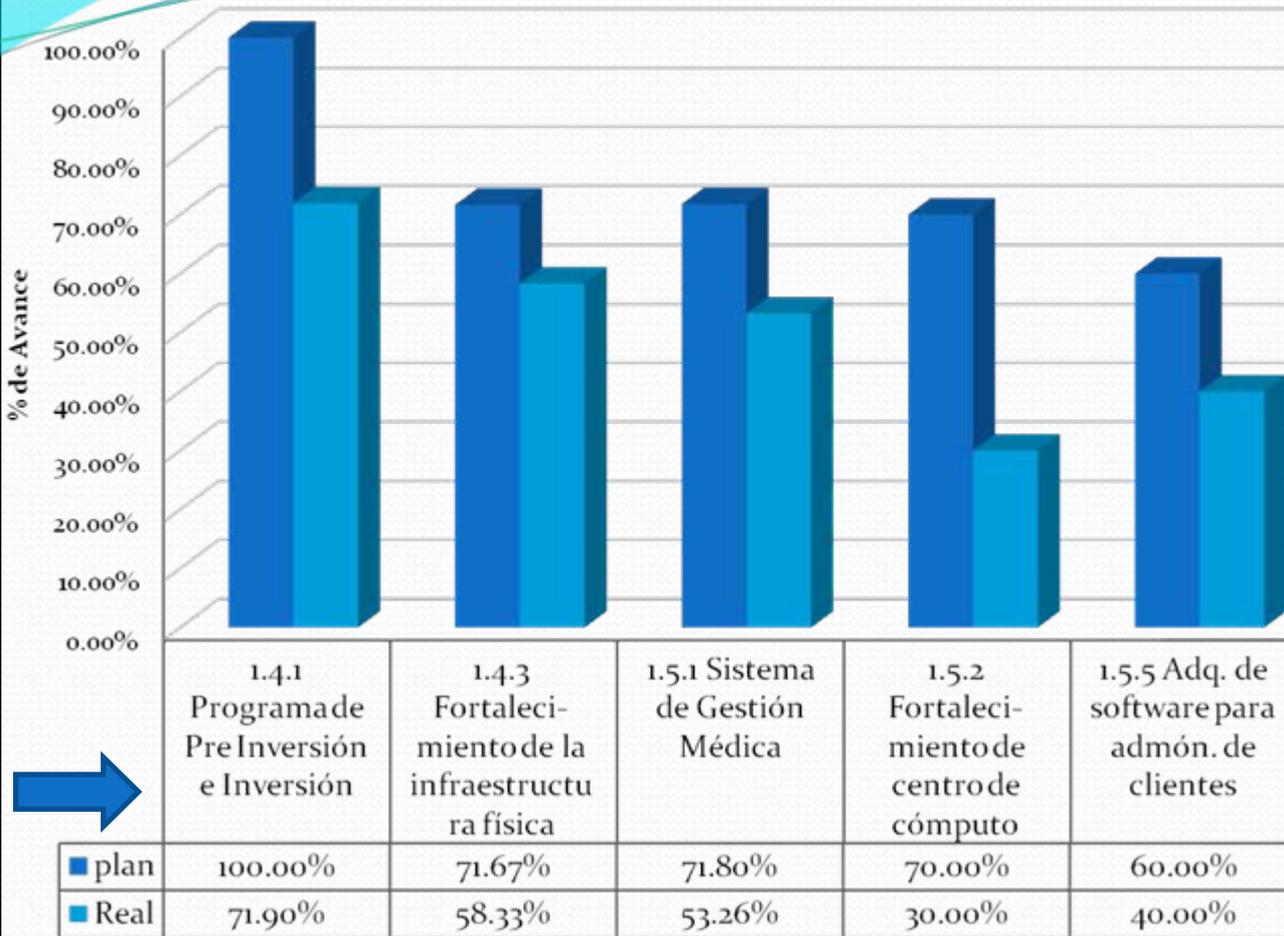


Principales Resultados Obtenidos:

- Desconcentración de las Especialidades Médicas en el año 2013 se da por **Finalizado** para esta evaluación, continuará el seguimiento localmente para mantener los beneficios logrados. Con el proyecto se han duplicado las altas y retornos del Consultorio de Especialidades, mejorando la cobertura de atenciones medicas.
- Reorganización y fortalecimiento de los servicios de odontología a nivel nacional. Fue **Finalizada** la Etapa I, implementado 32 horas odontólogo general y 32 horas de asistente dental en UM Ilopango y Soyapango.
- PREVENISSSTE: Se implementaron dos fases: Preparación e iniciación, ejecutada de Enero a diciembre año 2012 y seguimiento e implementación programada de Enero a la fecha. **Finalizado**
- La estrategia de Cirugía salva vidas se implementó en todos los hospitales y en las hospitalizaciones de las Unidades Médicas de la Unión, Zacatecoluca y Puerto el Triunfo. **Finalizado**

EJE ESTRATEGICO IV:

GARANTIZAR EL ACCESO A CITAS, PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y PRESTACIONES ECONOMICAS



Principales Obtenidos:

Resultados
Fortalecimiento de infraestructura (pequeñas obras). En 2013 se finalizaron 5 mejoras en Unidades Médicas de Cojutepeque y Atlacatl, Santiago de María, Clinicas Comunes Costa Rica y San Miguelito; quedando pendientes 5 obras más.

Sistema de Gestión Médica: la compra de equipo informático se traslada para el año 2014. Sin embargo, se tienen avances de sub módulos y revisión con usuarios.

Fortalecimiento de centro de cómputo. los términos técnicos se revisaron, se sometió a concurso la base de licitación; sin embargo se declaró desierta.

Adquisición de software para administración de clientes. Traslado de la elaboración y aprobación de la base de licitación para el 2014.

Proyectos (Inversión) finalizados y liquidados durante el año 2013, con una ejecución financiera de: \$3,620,769.59
Readequación de los Quirófanos Amatepec (Obra física y Equipamiento), Primera Fase Farmacias (U.M. 15 de Septiembre, Usulután, Atlacatl y Hospital Regional Santa Ana), Remodelación de Almacén de Artículos Generales. (La remodelación al almacén se finalizó, sin embargo no se ha realizado el traslado, por que aún falta adecuar los ambientes para su uso), Mejoramiento del Servicio de Alimentación y Dietas.

Los diseños (Pre inversión) finalizados y por iniciar etapa de Ejecución en 2014, con una ejecución financiera de \$913,853.26 fueron: Unidad Médica Apopa y Atención de Especialidades (VINSAR).

GARANTIZAR EL ACCESO A CITAS, PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y PRESTACIONES ECONOMICAS

**Principales Resultados Obtenidos:**

- **Módulo SARBE. Se ha desarrollado:** Planillas Pre-elaborada (Digitada y Mecanizada), Complementaria, de Oficio, de Inspección y Módulo web. 77% de desarrollo.
- **Implementación del acceso con el DUI a los sistemas de Salud** a nivel nacional y ha sido oficializado a partir del mes de octubre 2013. Finalizaron los desarrollos de 3 últimos Sistemas: Consulta medica de emergencia, Fénix, SSAS.
- **Módulo de solicitudes y emisión de solvencias y constancias de forma automática a través de la Web implementado,** así como el módulo de validación de consultas de solvencias y constancias para uso de las diferentes UACI de instituciones gubernamentales. **Finalizado**
- **Gestión de Calidad,** se presentarán propuestas de mejora a Alta Dirección a partir del 2014.
- **En la Certificación de la UPISSS** , se han realizado las fases de documentación, revisión con personal operativo y se finalizaron: Manuales de Procesos, modelado de los Procesos y se capacitó al personal sobre el proceso definido y su implementación.

Conformación Comité de Calidad Institucional:

Se actualizó el Comité de Calidad Institucional, incluyendo nuevos miembros según el Acuerdo de Dirección General No. 2013-03-0145. Se espera la divulgación de la creación y funciones de Comité de Calidad y su política.

• Desarrollo de Proyectos de Mejora:

- **1- Mejora en el abastecimiento de Medicamentos:** Se alcanzó la meta en el abastecimiento institucional, logrando mantenerla al 99% en año 2013. Se retomará el seguimiento adicionalmente para el abastecimiento de insumos médicos, disminución de los faltantes y del detrimento en el patrimonio Institucional y disminución de presupuesto atrapado en SAFISSS
- **2- Mejorar el sistema de atención en los servicios de emergencia:** Se realizó ampliación y profundización de las causas, se trabajó documento de propuestas de solución, pendiente presentación a autoridades para completar su implementación. Sin embargo a la fecha, se han desarrollado algunas de las propuestas definidas en el proyecto dadas por lineamientos de la Dirección General tales como la contratación de Médicos para la consulta exprés en el área de Emergencia de algunos Centros de Atención e incrementar el horario de atención en algunas Clínicas Comunes.
- **3- Disminución de la Tasa de Neumonías Nosocomiales asociadas a la ventilación mecánica en el Hospital General:** Se ha finalizado de plantear el proyecto de mejora . El equipo de mejora en el desarrollo del proyecto, ha implementado algunas acciones, generando a julio 2013 una disminución de la tasa de neumonías nosocomiales asociadas a ventilación mecánica a 21 por 1,000 días. La tasa al inicio del proyecto era de 25 por 1,000. La meta es 18 por 1,000
- **4- Sistematizar y mejorar el otorgamiento oportuno de citas médicas y procedimientos de especialidades de primera vez:** Proyecto inicio su implementación en mayo 2013. Como parte del seguimiento, se han realizado visitas a cada Centro para estandarizar metodología de trabajo, se entregará documento de seguimiento a Subdirección de Salud en Enero 2014.
- **5- Mejora en el área de Laboratorio Clínico:** El proyecto se ha finalizado y se envió a revisión de Encargada de Laboratorio de la Subdirección de Salud, para definir estrategias a implementar o adicionar mejoras.



Sistema Gestión Médica

Sistema Registro del Cáncer

- Se han generado 2 informes de finalización de desarrollo de mejoras del sistema, del cual se tiene pendiente la ampliación de observaciones por parte del usuario.

Consulta Médica de Emergencia

- Se desarrollaron 40 sub módulos y capacitaciones al personal médico y enfermeras del Servicio de Emergencia del HMQ.
- Se ha reprogramado las compras de equipo informático para 2014

Sistema de Laboratorio

- Implementado del año 2012 HMQ, Consultorio de Especialidades y UM Santa Tecla. Durante el 2013 implementó H.R. Sonsonate y UM Atlacatl.
- Se ha reprogramado las compras de equipo informático para 2014.

Sistema de Patología

- Se capacitaron 49 personas del Depto. de Patología del H. General y se ha implementado el primer módulo y se presentó informe de finalización de desarrollo del modulo de Citología (Reg. de solicitudes) del cual se está pendiente observaciones del usuario.

Consulta Médica General/Especialidades /Programas

- Este año se realizaron pruebas de desarrollo y se recibió para control de calidad, realizando desarrollo de 2 sub-módulos : Programas y Consulta Externa.

Sistema Radiología e Imágenes

- Se han desarrollado los 24 sub módulos programados, Se ha reprogramado las compras de equipo informático para 2014.

Sistema de Emergencia Centralizada

- La implementación del modulo esta programada para el año 2014. Se ha reprogramado las compras de equipo informático para 2014.

Módulo Monitoreo y Control de Expediente Electrónico

- Las actividades se han programado para el año 2014.



SEGUIMIENTO DE ACCIONES ESTRATÉGICAS

1.1. 7 Fortalecimiento de Portafolio de Servicios

Divulgación de Portafolio de Servicios

Con el apoyo de la Unidad de Información y Comunicaciones, esta en proceso Estrategia de Información, Educación y Comunicación dirigida a la población derechohabiente y a empleados de la Institución.

Área de Emergencias de U.M. Soyapango

En el mes de septiembre 2013 se realizó la inauguración del servicio, el cual tiene un costo de \$633,893.26 y comprende infraestructura, recurso humano y equipamiento.

Fortalecimiento Clínicas Metabólicas.

Como programa se ha implementado en 72 centros de atención y en 278 clínicas

Durante el 2013, el programa ha formado 130 profesionales para ejecutar la intervención de cesación de tabaco; también ha capacitado a 283 médicos en las intervenciones del programa de clínica metabólica invirtiendo \$124,060.90

Extensión de horarios de atención a 5 Clínicas Comunales.

En el mes de Diciembre inició el plan piloto que beneficiará de manera directa a 120,216 derechohabientes. Los Centros de Atención seleccionados para este proyecto son : Clínica Comunal Lourdes, Santa Mónica, Ciudad Delgado, San Marcos y Panamericana (San Miguel), lugares que atenderán en el horario de 7:00 a.m. a 7:00 p.m., de lunes a viernes.

Incorporación de especialidades médicas en 5 Centros de Atención

Se fortalecerá con las especialidades de Medicina Interna y Pediatría a Unidades Médicas estratégicas a nivel nacional, brindado los servicios a cerca de 116,081 derechohabientes adscritos, los Centros de Atención beneficiados son: Unidad Médica de Santa Tecla, Unidad Médica Ateos, Unidad Médica Ilobasco y Unidad Médica San Vicente

6.2.1 Proyecto de comunicación en el uso adecuado de la oferta de servicios dirigidos a los derechohabientes a través de las redes sociales e internas, niveles locales, prensa, radio, televisión.



Desde julio de 2012 a septiembre de 2013 se ha identificado por lo menos 17 campañas informativas, orientadas a la prevención, pero sobre todo enfocadas a que los derechohabientes conozcan el portafolio de servicios de centros de atención, o especialidades específicas. En este proyecto se recomendará que las campañas sean diseñadas con este enfoque de "Buen uso de los servicios".

SEGUIMIENTO DE ACCIONES ESTRATÉGICAS

1.2.8 Desarrollo de la investigación científica

Con el propósito de fomentar la investigación enmarcada en el aprendizaje y desarrollo integral del médico residente con el fin brindar al país, a través de la profesionalización en el Seguro Social, un cuerpo médico competente, con visión de humanidad integral, pero con amplias cualidades científico-tecnológicas. Para el año 2012, un total de siete médicos residentes presentaron sus investigaciones, tres de ellas enfocadas en la especialidad de medicina interna, medicina del trabajo y farmacoterapia.

Este tipo de iniciativa forma parte del Departamento de Medicina Interna para presentar de manera abierta el desarrollo y la preparación profesional de los futuros médicos especialistas

1.5.3 Implementación de módulos SAFISSS (Módulos mantenimiento, administración de bodegas y distribución) . El presupuesto ha sido asignado para ejecutarse el año 2014.

1.5.4 Fortalecimiento de portales institucionales . Suspendido

Se priorizó el proyecto de sitios de contingencia por observación de auditoría.
(Informe de evaluación Enero a Junio del 2012)

5.2.1 Plan de prestaciones a otorgar a empleados cesantes. Proyecto Suspendido por prioridades institucionales.

EJE ESTRATÉGICO IV:

GARANTIZAR EL ACCESO A CITAS, PROCEDIMIENTOS MÉDICOS Y PRESTACIONES ECONÓMICAS

SEGURIDAD SOCIAL EN LÍNEA AVANCES DEL PROYECTO POR ESTRATEGIAS

ESTRATEGIA	RESULTADO A DICIEMBRE 2013
a): Convenio RPNP para actualizar la información (entre otras estrategias).	<ul style="list-style-type: none">• 2 millones de registros de afiliados mayores de 18 años con DUI validos en sistema.• Actualización de la información de los Derechohabientes reportados por los centros durante la implementación del uso del DUI a nivel nacional, originado por inconsistencias o falta de información.
b): Implementación del uso del DUI en los centros de atención y áreas administrativas.	<ul style="list-style-type: none">• Oficialización Del instructivo para la implementación del Documento Único de Identidad (DUI) que identifica y genera derecho de atención, octubre 2013• Divulgación del instructivo a los 84 Centros de atención, con la asistencia de 2,131 empleados a nivel nacional, realizado en 16 jornadas del 25 de noviembre al 6 de diciembre 2013 y complementando hasta el 14 de enero 2014.• La eliminación de la emisión de Tarjeta de Afiliación y Certificado de Derechos y Cotizaciones, será Febrero 2014.
c): Ajuste a sistemas existentes y desarrollo de nuevos sistemas (SARBE)	<ul style="list-style-type: none">• 97% avance en Ajustes en los sistemas existentes para prestación de servicios de Salud: 100% Sistemas de Salud (Agenda Médica Centralizada; Emergencia Centralizada; Sistema de Patología; Sistema de Laboratorio Clínico; Sistema WEB Impacto). 90% Sistema de Rehabilitación (Pendiente la implementación que esperan finalizarla en diciembre 2013). 80% Sistema Registro del cáncer (en etapa de pruebas). 100% Ajuste en sistema de farmacias – implementado desde noviembre 2013.• 77% de avance en todos los módulos SARBE : 100% de avance en el desarrollo de los módulos MAFI, 93% Control de Ingresos; 10% Modulo de Acreditación de Derecho (MOAC). 0% Módulo de Administración de Subsidios (MASU)

Regresar

Regresar



EJE ESTRATÉGICO IV:

GARANTIZAR EL ACCESO A CITAS, PROCEDIMIENTOS MÉDICOS Y PRESTACIONES ECONÓMICAS

SEGURIDAD SOCIAL EN LÍNEA AVANCES DEL PROYECTO POR ESTRATEGIAS

ESTRATEGIA	RESULTADO A DICIEMBRE 2013
d): Presentación de planilla de cotizaciones en línea y eliminación del certificado y tarjeta de afiliación (mayores de 18 años).	<ul style="list-style-type: none">• 61% Avance en el desarrollo de la OFICINA VIRTUAL para que pueda funcionar a partir del enero de 2014.
e): Habilitar servicios de confirmación del derecho en línea (derechohabientes).	<ul style="list-style-type: none">• Derechohabientes informados para uso de los servicios a través de la ejecución del Plan de Divulgación por medios de comunicación masiva (Radio, Web, afiches, etc).• La puesta en marcha de la Oficina Virtual se ha programado para la segunda semana de Enero 2014.
f): Reforma integral a la ley y sus reglamentos	<ul style="list-style-type: none">• Aprobación del Consejo Directivo el 19 de Diciembre 2013, para que se remitan las modificaciones al Reglamento al Consejo de Ministros la primera semana laboral del 2014.• El proyecto de reglamento fue recibido en CAPRES, el día 9 de enero 2014, para ser considerado en consejo de ministros.

SARBE

DUI

EJE ESTRATÉGICO V:

Promoción de la salud y prevención de las enfermedades y riesgos laborales.

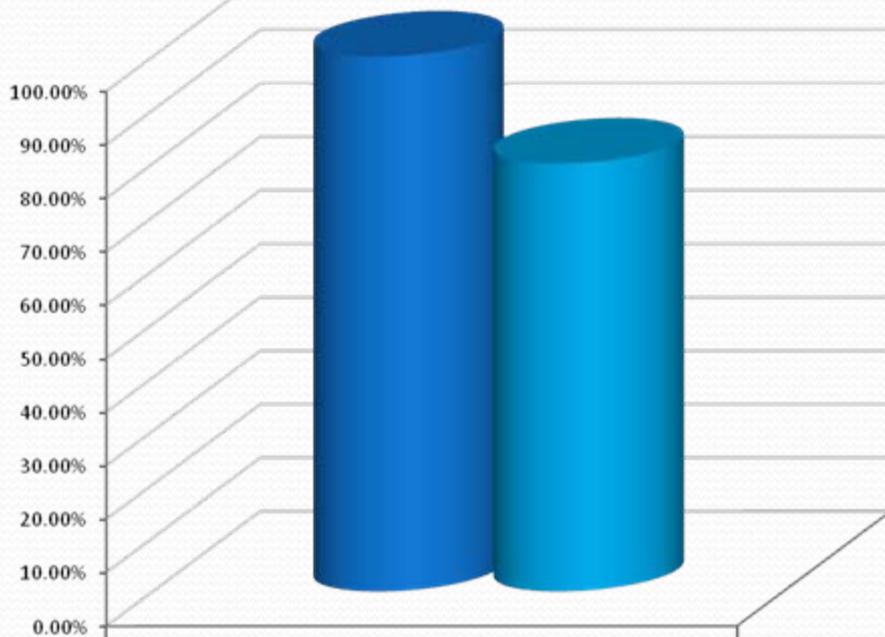
PLAN	REAL	% CUMPLIM
100%	80%	80%

Dependencias que contribuyen
Subdirección de Salud

1.1.2 Coordinación e integración interinstitucional de salud MINSAL / ISSS:

Coordinación intersectorial, mediante la ejecución de múltiples campañas con el apoyo de la alcaldía Municipal en San Martín, Comandos de Salvamento, PNC, CAM, MINSAL e ISSS; se trabaja en la coordinación de esfuerzos para el Programa de Actividades en las comunidades, así como también la mesa de Protección Civil, donde se analiza el accionar en casos de emergencia.

A pesar que se reinició en octubre 2013 la coordinación con la región Metropolitana, esta pendiente la firma del Convenio MINSAL-ISSS.



1.1.2 Coordinación interinstitucional entre MINSAL - ISSS	
■ Plan	100.00%
■ Real	80.00%



SEGUIMIENTO DE ACCIONES ESTRATÉGICAS

4.4.1 ACCIONES DE PROTECCIÓN DE LA COMUNIDAD POR MEDIO DE LA INTERSECTORIALIDAD.

- 20 participaciones en acciones de intersectorialidad (Municipalidades, ONGs, UCSF, MINED, Iglesia, Batallón de Sanidad Militar, Empresa Privada, Universidades y Ciudad Mujer entre otros).
- Coordinación con Líderes Comunitarios y Directivas Comunales.
- Ejecución de campañas comunitarias: 200 campañas escolares para control de Dengue, 57 para Lactancia Materna, 150 campañas contra el Alcoholismo y 20 Personería Jurídicas para grupos de adultos mayores, (les da independencia).

1.1.4 FORTALECIMIENTO DEL MODELO DE SALUD FAMILIAR EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN

El ISSS, ha continuado acciones para el modelo de atención preventivo, brindando servicios de Atención Integral en Salud Familiar en 37 Clínicas Comunales, las cuales cuentan con 122 equipos, esto ha permitido atender problemas de salud de forma integral, beneficiando a la fecha a 67,440 familias.

Durante el 2013 en conjunto con la OPS se desarrolló el Diplomado de Atención Primaria en Salud dirigido a 114 profesionales entre Médicos, Enfermeras y Educadores en Salud que forman parte de los Equipos Básicos en Salud de las clínicas comunales (EBS), quienes se graduaron en diciembre 2013. El diplomado tuvo una duración de 11 meses, y se impartió temas tales como: bases pedagógicas y de investigación, redes integradas e integrales de servicios de salud, modelo de atención basado en atención primaria en salud, promoción de la salud, gestión óptima de los servicios de salud y proyectos integrados de intervención.

A continuación se presenta la clasificación por riesgo familiar presentada en el año 2013.

Para la ejecución del modelo se han realizado visitas domiciliarias por Equipos de Salud, conformados por médicos, enfermeras comunitarias y educadores en salud, que fortalecen el trabajo domiciliario y comunitario, para el año 2013 se realizaron 202,378 visitas domiciliarias.



SEGUIMIENTO DE ACCIONES ESTRATÉGICAS

4.4.2 Implementación de políticas de promoción de la salud que fomenten el autocuidado dentro y fuera de la Institución

Con el propósito de fortalecer e integrar los programas preventivos en el ISSS, se propuso 3 objetivos para incrementar la capacidad de gestión de los centros de atención:

Objetivo 1: Incrementar la capacidad de gestión y readecuación de la organización

a) Directores locales con mayor capacidad de Gestión, capacitados en el manejo operativo del Sistema de Información y programas integrales de atención infantil, materna y sobre adulto mayor.

b) Se definieron Coordinadores que facilitan la ejecución del programa, con coordinadores en unidades médicas, con los responsables en Clínicas Comunales y equipos locales para la atención del Adulto Mayor, en base a lo anterior fue necesario actualizar los planes operativos anuales de los programas.

c) Se ejecutó el rediseño del Sistema Estadístico, actualizando 19 indicadores del programa de atención integral en salud a la mujer y 3 del programa infantil.

Objetivo 2 Facilitar la operativización de los programas integrales de salud

a) Equilibrio entre acciones de promoción de salud, prevención de enfermedades y práctica asistencial, implementando Lineamiento sobre Criterios Técnicos de registro de la información de la atención preventiva y curativa; también se realizó estudio de viabilidad de readecuación de registro diario de la consulta médica.

b) Se conformó equipo técnico para actualizar y validar documentos técnicos regulatorios, para las normas de atención Integral en Salud de la Mujer y del Niño.

c) Dotación de equipos e insumos necesarios para el programa. Elaborando diseño de propuesta para Plan de Apoyo al Monitoreo a los grupos del adulto mayor y matriz para Diagnóstico de necesidades de los Programas Materno e Infantil.

Objetivo 3 Elevar el nivel de competitividad de los Recursos Humanos en APS.

Se realizaron varias acciones entre ellas: el programa de educación continúa, jornada de planificación operativa local y elaboración de documento de ficha para consejería del adulto mayor.

Se ha logrado la certificación y acreditación del personal de salud en APS por medio de talleres sobre: Estrategia AIEPI, priorizando el primer nivel de atención, 62 profesionales certificados, Talleres de capacitación sobre Reanimación Neonatal (NALS/NRP), 11 profesionales acreditados, Taller sobre Transporte Neonatal (STABLE), 5 profesionales, Talleres sobre Acreditación Unidades Amigas de las niñas, niños y madres (USANYM), 84 profesionales capacitados y se logró acreditar a dos Clínicas Comunales como amigas de los niños.

5. RESUMEN DE PROYECTOS POR ESTATUS:

FINALIZADOS (7):

- Emisión de constancias y solvencias a través de la WEB (SAD)
- Implementación de la Ley de Acceso a la Información Pública. (UIC)
- Desconcentración de las Especialidades Médicas hacia la red de Centros de Atención. (SS)
- Reorganización y fortalecimiento de los servicios de odontología a nivel nacional (Primera etapa)(SDS)
- Implementación del Proyecto Cirugía Salva Vidas (SS)
- **Implementación Programa de Prevención de riesgos laborales del ISSS para trabajadores y empleadores (PREVENISSSTE)(SDS)**
- Creación y puesta en práctica de la política institucional de adquisiciones institucionales de medicamentos, insumos médicos y artículos generales
Reordenamiento de almacenes (SAD)

REPROGRAMADO (1):

- Módulos SAFISSS (Módulos mantenimiento, administración de bodegas y distribución) - SDA

CONCLUSIONES

- El avance del Plan Estratégico a diciembre del 2013 corresponde a 79% de ejecución, se tenía programado un 85%. Lo anterior representa un 93% de cumplimiento, en promedio acumulado.
- Es importante destacar que se reporta la alineación de 16 acciones estratégicas que contribuyen al cumplimiento del Plan estratégico, que previamente no habían sido consideradas en el proceso de evaluación; entre las más representativas se encuentran: *Entrega Domiciliaria de Medicamento, Relanzamiento de la Incorporación del Sector Doméstico al Seguro Social e Implementación de Estrategias para el fortalecimiento del Portafolio de Servicios de salud, Convenio de Atención paliativa de pacientes oncológicos en estado avanzado de su enfermedad.*
- Para el final del quinquenio, el cumplimiento de los objetivos estratégicos quedará limitado al avance y alcance de cada proyecto individual.
- El Eje de trabajo que más representa la labor institucional en el período, ha sido el “Trato humano con calidad”; manteniendo la Sostenibilidad financiera del Régimen de Salud.



RECOMENDACIONES

- Con el objetivo de asegurar la alineación estratégica y cumplir las metas del Plan Estratégico ISSS 2012-2014 es importante que las autoridades brinden el apoyo necesario para la ejecución de los proyectos y continuar con los procesos entre ellas Apoyo y Mantenimiento con su programa de mantenimiento en centros de atención definidos en coordinación de la Subdirección de Salud, División TIC que incorporará nuevamente requerimiento de compra de equipo para los proyectos que tiene programado y DARBE con la gestión de servicio para Cobros de mora por cotizaciones.
- Que las dependencias conozcan los resultados obtenidos en el presente informe a fin de que se evalúe como establecerán estrategias que les permitan continuar con avances en los proyectos y de esta manera estimular a los equipos de trabajo en función de brindar servicios de salud integrales a la población derechohabiente.
- Las “16 Acciones Estratégicas” identificadas corresponde a proyectos importantes, cuya programación de actividades permitiría identificar mejor el nivel de cumplimiento de las áreas, de modo que cualquier acción que se incorpore durante el período de cierre del Plan Estratégico vigente se recomienda que se programe las actividades que permitan el monitoreo y evaluación periódica.

