



MINISTERIO DE SALUD

INFORME DE SEGUIMIENTO PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL ENERO-JUNIO 2018

San Salvador, agosto de 2018.

**REPÚBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE SALUD**

**SEGUIMIENTO
PLAN OPERATIVO
INSTITUCIONAL
PRIMER SEMESTRE - 2018**

El Salvador, agosto de 2018

FICHA CATALOGRÁFICA.

2018. Ministerio de Salud.

Todos los derechos reservados. Está permitida la reproducción parcial o total de esta obra, siempre que se cite la fuente y que no sea para la venta u otro fin de carácter comercial.

Es responsabilidad de los autores técnicos de este documento, tanto su contenido como los cuadros, diagramas e imágenes.

La documentación oficial del Ministerio de Salud, puede consultada a través de: <http://asp.salud.gob.sv/regulacion/default.asp>

Edición y Distribución.

Ministerio de Salud

Viceministerio de Políticas de Salud

Calle Arce No. 827, San Salvador. Teléfono: 2591 7000

Página oficial: <http://www.salud.gob.sv>

El Salvador. Ministerio de Salud. Dirección de Planificación. San Salvador, El Salvador. C.A.

AUTORIDADES

**DRA. ELVIA VIOLETA MENJIVAR
MINISTRA DE SALUD**

**DR. EDUARDO ANTONIO ESPINOZA FIALLOS
VICEMINISTRO DE POLITICAS DE SALUD**

**DR. JULIO OSCAR ROBLES TICAS
VICEMINISTRO DE SERVICIOS DE SALUD**

CONTENIDO

1. INTRODUCCIÓN.....	7
2. OBJETIVOS	8
3. MARCO DE REFERENCIA	8
4. RESULTADOS	9
4.1.-PRODUCCIÓN DE SERVICIOS	9
4.2.- CUMPLIMIENTO DE METAS SEMESTRALES DE ACCIONES CENTRALES DEL POI 2018.....	12
4.3.-INDICADORES.....	15
4.4.-TENDENCIA DE ALGUNOS INDICADORES TRAZADORES.....	18
5.-MEDIDAS A TOMAR	20
6.-DETALLE DE CUMPLIMIENTO DE ACCIONES CENTRALES DEL PRIMER Y SEGUNDO TRIMESTRE.	21

PRESENTACIÓN

Cumpliendo con la normativa técnica de control interno institucional, el Ministerio de Salud (MINSAL), presenta y pone a disposición de las diferentes dependencias de los diferentes niveles organizativos de la institución y de la población en general, el informe de seguimiento del primer semestre del año del Plan Operativo Institucional (POI), 2018.

El seguimiento al Plan Operativo Institucional constituye para el MINSAL, una práctica enmarcada en proporcionar continuidad al ciclo de la gerencia: Planificación/Monitoreo/Seguimiento y Evaluación (PMSE).

El principal objetivo de esta medición de medio año, es contar con elementos de juicio que posibiliten tomar decisiones informadas al respecto.

Nos permite conocer oportunamente la situación del cumplimiento de las metas establecidas y la tendencia de los indicadores, en el periodo definido, y relacionarlos con el mismo periodo del año anterior.

Posibilita identificar las instancias organizativas y las personas responsables de la situación encontrada, lo cual es de suma importancia para establecer responsabilidades colectivas e individuales.

Se trata, de acuerdo a la situación encontrada, de reorientar en el tiempo que resta del año, la ejecución de actividades dirigidas al alcance de las metas e indicadores establecidos en el POI y de ordenar y mejorar los procesos en todos los niveles de gestión.

Finalmente, hay que señalar que, tratándose de un seguimiento de medio año, su lectura debe tomar en cuenta que se miden tendencias de indicadores y no resultados de impacto, por lo tanto, será la evaluación anual de resultados la que determine exactamente la situación de ejecución del POI 2018 y de los indicadores de impacto.

En cuanto al alcance de las metas, los resultados de la medición posibilitan hacer ajustes para el segundo semestre, en función de ser alcanzadas.




Dra. Elysa Violeta Menjivar
MINISTRA

1. INTRODUCCIÓN

El seguimiento de medio año (enero-junio 2018), del Plan Operativo Institucional (POI) 2018, se inscribe en el proceso gerencial institucional (planificación, ejecución, monitoreo, seguimiento y evaluación), el cual es fortalecido en forma continua.

Tiene como referencia el Plan Operativo Institucional (POI 2018), el cual está alineado con el Plan Estratégica Institucional (PEI) 2014 - 2019; y el seguimiento a los Planes Operativos (POA) 2018 de los diferentes niveles de organización de la institución.

Metodológicamente se procedió por parte de la Dirección de Planificación a realizar con las diferentes Direcciones y Unidades del Nivel Central una revisión conjunta del grado de ejecución de las actividades y el consiguiente alcance de metas contenidas en el POI 2018 (primer semestre), correspondiente a cada una de ellas.

Una vez establecida la medición y realizado el análisis, los datos fueron presentados al Gabinete Ministerial con el objeto de que las autoridades tuviesen información oportuna, que les permitiera proporcionar lineamientos referentes a los énfasis de la ejecución, en el 2º semestre del año.

En el documento se hace referencia a la producción de servicios de atención sanitaria tanto en el primer nivel de atención como en el nivel hospitalario.

Se establece la situación de las metas relacionadas a los 10 Ejes del POI (las más relevantes) y la tendencia de los indicadores definidos para medir la atención a la persona en el curso de vida, así como para medir la atención a las enfermedades prevalentes tanto transmisibles como no transmisibles.

Tal como corresponde a un seguimiento de medio término (primer semestre del año), se trata de que no todas las metas han sido alcanzadas en un 100% y de tendencias de indicadores, lo cual podrá ser modificado en el 2º semestre del año, siendo esto en primera instancia una obligación de las diferentes direcciones/jefaturas de los diferentes niveles organizativos y de atención y provisión de servicios de la institución.

2. OBJETIVOS

2.1.-General:

Brindar a las diferentes instancias organizativas de la institución, información y un análisis retrospectivo de la ejecución en el primer semestre del año del POI 2018, que les permita mantener o mejorar los resultados obtenidos en dicho periodo.

2.2.-Específicos:

- Determinar los resultados obtenidos en el periodo, realizando un análisis de estos.
- Contar con elementos que permitan reorientar la planificación del segundo semestre del año.

3. MARCO DE REFERENCIA

En el aspecto regulatorio, el marco de referencia del presente seguimiento lo constituyen el Reglamento de las Normas Técnicas de Control Interno del MINSAL, publicado en el Diario Oficial Tomo 377, No. 195, de fecha de 19 de octubre de 2007.

Técnicamente tiene como marco de referencia el Plan Operativo Institucional (POI) 2018, el cual a su vez está alineado con el Plan Estratégico Institucional (PEI) 2014-2019; y los Planes Operativos Anuales (POA) de los diferentes niveles organizativos y de provisión de servicios del MINSAL.

Se inserta en el Sistema Gerencial de Planificación, Ejecución. Monitoreo, Seguimiento y Evaluación (PEMSE) establecido por la institución, el cual es considerado como un proceso continuo de gestión institucional.

4. RESULTADOS

4.1.-Producción de servicios

Primer Nivel de Atención

Atenciones curativas y preventivas

Grupo Edad	Enero-junio 2017			Enero-junio 2018		
	Curativas	Preventivas	Total Atenciones	Curativas	Preventivas	Total Atenciones
0-9 años	611,455	558,847	1,170,302	542,925	515,111	1,058,036
10-19 años	286,350	201,943	488,293	253,785	174,214	427,999
20-59 años	1,054,736	513,214	1,567,950	1,025,264	495,380	1,520,644
60 y más	405,266	93,067	498,333	399,092	83,328	482,420
Totales	2,357,807	1,367,071	3,724,878	2,221,066	1,268,033	3,489,099

Fuente: Sistema de Información de Morbimortalidad en línea (SIMMOW)

El total de atenciones brindadas a las personas realizadas por personal del Primer Nivel de Atención durante el primer semestre del año 2018, entre curativas y preventivas asciende a 3,489,099; de estas, el 36.34% siendo atenciones preventivas y el 63.66% curativas, cifras similares al mismo periodo del año previo, en el cual resultaron en 36.7% y 63.3%, respectivamente, de un total de 3,724,878 atenciones.

Cabe destacar la producción de 1,058,036 atenciones a menores de 10 años realizadas en el primer nivel de atención, 222,114 consultas en hospitales y 43,011 egresos de los servicios de pediatría realizados durante el período de ejecución, enero a junio 2018.

Atención al medio ambiente.

Atenciones Integrales	Enero – Junio 2017	Enero – Junio 2018
Atenciones integrales de salud ambiental para la prevención de enfermedades.	6,990,226	6,753,676

Fuente: Sistema Estadístico de Producción de Servicios

Para el primer semestre del año 2018 se han registrado un total de 6,753,676 atenciones integrales de salud ambiental para la prevención de enfermedades, en comparación al año 2017, con un registro de 6,990,226 atenciones.

Atenciones Hospitalarias (2º y 3er nivel de atención)

Grupo etario	Enero-junio 2017		Enero-junio 2018	
	Consultas Ambulatorias	Egresos	Consultas Ambulatorias	Egresos
0-9 años	233,750	48,871	222,114	43,011
10-19 años	165,527	23,746	162,531	22,760
20-59 años	714,996	81,924	712,530	83,196
60 y más	329,675	29,910	325,833	28,775
Totales	1,443,948	184,451	1,423,008	177,742

Fuente: Sistema de Información de Morbimortalidad en línea (SIMMOW)

Para los primeros seis meses del año 2018 se han producido un total de 1.42 millones de consultas ambulatorias en hospitales de segundo y tercer nivel de atención, en comparación al año previo cuyo registro alcanzó 1.44 millones para el mismo periodo.

El requerimiento de servicios de hospitalización se evidencia en el registro de egresos de la población usuaria de hospitales, pasando de un total de 184,451 egresos en el primer semestre del año 2017 a 177,742 para el año 2018 en el mismo periodo.

Servicios Hospitalarios de Apoyo Diagnóstico, Terapéutico y Rehabilitación.

Servicios Intermedios	Enero-junio 2017	Enero-junio 2018
Imagenología	540,154	521,320
Anatomía Patológica	34,051	35,929
Otros Procedimientos Diagnósticos	118,942	118,585
Tratamiento y Rehabilitación	853,441	870,608
Laboratorio y Banco Sangre	5,591,137	5,700,861
Partos	32,830	32,576
Intervenciones Quirúrgicas	55,341	56,430
TOTAL	7,225,896	7,336,309

Fuentes: Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Hospitales (SPME), Sistema Estadístico de Producción de Servicios (SEPS), Sistema de Información de Morbimortalidad en línea (SIMMOW)

Los servicios hospitalarios de apoyo diagnóstico, terapéutico y rehabilitación son elementos integrales en la restauración de la salud de una persona.

Los establecimientos de segundo y tercer nivel de atención han reflejado un aumento en dicho registro para los años 2017 y 2018, pasando de 7.22 millones de servicios brindados en el primer semestre a 7.33 millones, respectivamente.

El número de partos ocurridos entre el primero de enero y el treinta de junio del año 2018 fueron 32,576, así mismo hubo 56,430 intervenciones quirúrgicas; en comparación al año 2017, cuando ocurrieron 32,830 partos y 55,341 intervenciones quirúrgicas, observándose un aumento en la demanda del servicio quirúrgico.

Los servicios de anatomía patológica han reportado 35,929 en los primeros seis meses de 2018 y otros procedimientos diagnósticos, de tratamiento y rehabilitación alcanzaron un total de 989,193. Dichos servicios evidencian un aumento en comparación al 2017, donde se registraron 34,051 y 972,383, respectivamente.

4.2.- Cumplimiento de Metas semestrales de Acciones Centrales del POI 2018

Las metas establecidas en el POI están en relación directa con el número de Acciones Centrales (AC) establecidas en esta.

Las AC planteadas para ser ejecutadas en el primer semestre del año 2018, ascienden a un total de 232 metas, cuyas metas han sido consideradas de relevancia para el cumplimiento de los objetivos institucionales expresados a través de los 10 Ejes del POI 2018.

Las metas establecidas para el primer semestre 2018, se desagregan de acuerdo a la estructura del POI 2018, de la siguiente manera:

Ejes del POI 2018		# metas
Eje 1	Reforma del Sector Salud (Eje 1 de la reforma)	10
Eje 2	Sistema Nacional Integrado de Salud (SIS)	10
Eje 3	Cobertura y prestación de servicios integrales de salud a la persona en el curso de vida, en los diferentes niveles de la RIIS.	89
Eje 4	Farmacovigilancia y tecnologías de calidad en salud	8
Eje 5	Investigación científica en salud y formación continua del talento humano	10
Eje 6	Intersectorialidad	12
Eje 7	Participación y contraloría social	14
Eje 8	Fortalecimiento institucional	48
Eje 9	Gestión de Riesgos a Desastres y Emergencias en Salud	1
Eje 10	Salud Ambiental	30
Total		232

Se definieron 3 categorías de cumplimiento:

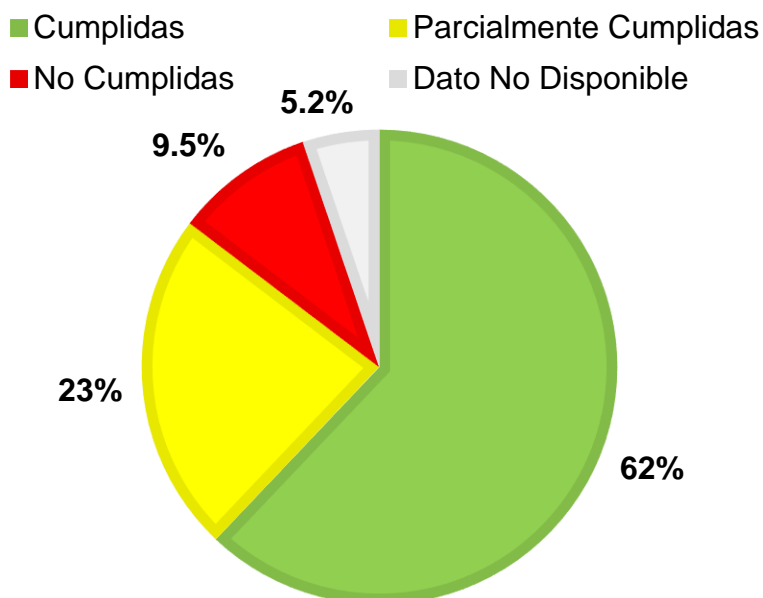
- No cumplida: 0 cumplimiento
- Parcialmente cumplida: algún % de cumplimiento
- Cumplida: meta para el periodo, cumplida en su totalidad

Habiéndose obtenido los resultados siguientes:

POI 2018 - Resumen de Cumplimiento de Metas Primer Semestre

Cumplidas	144	62.1%
Parcialmente Cumplidas	54	23.3%
No Cumplidas	22	9.5%
Dato No Disponible	12	5.2%
TOTAL	232	100%

POI 2018 - Cumplimiento de Metas de Acciones Centrales del Primer Semestre



Metas no cumplidas: 22, correspondiendo al 9.5%

Metas cumplidas y parcialmente cumplidas verificadas en el seguimiento del primer semestre del año 2018 suman un total de 198, correspondiendo al 85.3%.

En el presente año se observaron 22 metas no cumplidas de un total de 232 Acciones Centrales, para un 5.2%.

POI 2018 por Ejes Estratégicos
Cumplimiento de Metas de Acciones Centrales del Primer Semestre

POI 2018 Semestre 1	Cumplidas	Parcialmente Cumplidas	No Cumplidas	Dato No Disponible	TOTAL Metas de Acciones Centrales
Eje Estratégico 1. Reforma del Sector Salud (Eje 1 de la reforma).	2	1	3	4	10
	20%	10%	30%	40%	100%
Eje Estratégico 2. Sistema Nacional Integrado de Salud (SIS).	3	3	1	3	10
	30%	30%	10%	30%	100%
Eje Estratégico 3. Cobertura y prestación de servicios integrales de salud a la persona en el curso de vida, en los diferentes niveles de la RIIS.	62	24	3	0	89
	69.7%	27%	3.4%	0%	100%
Eje Estratégico 4. Farmacovigilancia y tecnologías de calidad en Salud.	4	1	1	2	8
	50%	12.5%	12.5%	25%	100%
Eje Estratégico 5. Investigación científica en salud y formación continua del talento humano.	5	3	2	0	10
	50%	30%	20%	0%	100%
Eje Estratégico 6. Intersectorialidad.	9	2	1	0	12
	75%	16.7%	8.3%	0%	100%
Eje Estratégico 7. Participación y Contraloría Social.	7	5	2	0	14
	50%	35.7%	14.3%	0%	100%
Eje Estratégico 8. Fortalecimiento Institucional.	34	10	4	0	48
	70.8%	20.8%	8.3%	0%	100%
Eje Estratégico 9. Gestión de Riesgos a Desastres y Emergencias en Salud.	0	0	1	0	1
	0%	0%	100%	0%	100%
Eje Estratégico 10. Salud Ambiental.	18	5	4	3	30
	60%	16.7%	13.3%	10%	100%
TOTAL	144	54	22	12	232
	62.1%	23.3%	9.5%	5.2%	100%

4.3.-Indicadores

Se priorizaron, para la medición, un número de 73 indicadores, referidos a la atención a la persona en el curso de vida y a las enfermedades infecciosas y crónicas prevalentes.

Se trata tanto de indicadores de impacto como de proceso, contribuyentes estos últimos a modificar los indicadores de impacto.

Con respecto a los indicadores de impacto, en este periodo se trata de establecer la tendencia y no el impacto en sí, poniéndose el énfasis en cómo se están comportando los indicadores de proceso que son los que van a modificar los resultados/impacto al final del año.

A continuación, el comparativo de los indicadores de salud seleccionados, de enero a junio, entre 2017 y 2018.

POI 2018

Comparativo de Indicadores de Salud Trazadores 2017 / 2018 - Primer Semestre

No.	INDICADORES DE EVALUACIÓN	2017	2018	Comportamiento
		Enero - Junio		
1	No. de defunciones maternas	17	9	↓
2	No. de consultas preconceptionales	4947	5282	↑
3	Porcentaje de uso de métodos anticonceptivos temporales	24.3%	37%	↑
4	Porcentaje de uso del dispositivo intrauterino (DIU)	7.05%	10%	↑
5	Porcentaje de atención hospitalaria de los partos	99.1%	99.1%	↔
6	Porcentaje de inscripción prenatal precoz	66.5%	71.9%	↑
7	Porcentaje de embarazadas con edades entre los 10 a 19 años	28.3%	26.6%	↓
8	No. de nacimientos en adolescentes de 10 a 19 años	8796	8220	↓
9	Porcentaje de embarazadas inscritas en control prenatal con consulta odontológica de primera vez	99%	97%	↓
10	Porcentaje de control puerperal precoz	68%	67%	↓
11	No. de defunciones en niñas y niños menores de 5 años	614	566	↓
12	No. de defunciones infantiles	520	490	↓
13	No. de defunciones perinatales	559	565	↑
14	No. de defunciones neonatales	309	330	↑
15	No. de defunciones fetales	313	300	↓
16	Porcentaje de prematuréz	8.24%	7.9%	↓
17	Porcentaje de Bajo peso al nacer	9.55%	9.46%	↓
18	Porcentaje de inscripción infantil precoz	74.2%	73.2%	↓
19	Porcentaje de vacunación con Pentavalente 3 en menores de 1 año	46%	47%	↑
20	Porcentaje de vacunación con SPR en población de 1 año	49%	42%	↓
21	Porcentaje de vacunación con SPR en población de 4 años	51%	54%	↑
22	Porcentaje de inscripción de adolescentes de 10 años	25%	22.8%	↓
23	Porcentaje de vacunación con Toxoide Diftérico tetánico en niñas y niños de 10 años	46%	51%	↑
24	Porcentaje de inscripción de adultos(as) mayores (Cohorte 60 años)	12.05%	9.85%	↓
25	Porcentaje de vacunación contra la Influenza en adultos mayores	25%	11%	↓
26	No. de nuevos casos de VIH	651	654	↑
27	No. de defunciones por VIH	149	119	↓
28	Porcentaje de pruebas rápidas de VIH realizadas en relación al total programado, a nivel nacional.	94%	93%	↔
29	Porcentaje de pruebas rápidas para la detección del VIH realizadas en relación al total programado, a población de HSH.	137%	119%	↔
30	Porcentaje de pruebas rápidas para la detección del VIH realizadas a mujeres trans.	72%	67%	↓
31	Porcentaje de pruebas rápidas para la detección del VIH realizadas en relación al total programado, a trabajadoras sexuales.	150%	140%	↔
32	Porcentaje de personas que reciben TAR que presentan carga viral indetectable.	86%	50%	↓
33	Porcentaje de las gestantes VIH (+) que reciben Terapia Antirretroviral.	93%	81%	↓
34	No. de nuevos casos de Lepra	2	3	↑
35	No. de nuevos casos de paludismo	Datos No Disponibles		
36	No. de defunciones por paludismo			
37	No. de casos sospechosos de dengue			
38	No. de casos sospechosos de Chikungunya			
39	No. de defunciones por rabia humana			
40	No. de nuevos casos de poliomielitis por poliovirus salvaje	0.0	0.0	↔
41	No. de nuevos casos de sarampión	0.0	0.0	↔
42	No. de nuevos casos de rubéola	0.0	0.0	↔
43	No. de nuevos casos de síndrome de rubéola congénita	0.0	0.0	↔
44	No. de nuevos casos de difteria	0.0	0.0	↔
45	No. de nuevos casos de hepatitis B	0.0	0.0	↔
46	No. de nuevos casos de tétanos neonatal	0.0	0.0	↔
47	No. de nuevos casos de tétanos materno	0.0	0.0	↔

48	No. de nuevos casos de meningitis por Haemophilus influenzae y neumococo	Datos No Disponible		
49	No. de defunciones por neumonía en menores de 5 años			
50	No. de defunciones por diarrea en menores de 5 años			
51	No. de defunciones atribuidas al conjunto de enfermedades cardiovasculares, el cáncer, la diabetes o las enfermedades respiratorias crónicas en personas de 30 a 69 años	2854	2611	↓
52	No. de defunciones por diabetes mellitus en personas de 30 a 69 años	473	442	↓
53	No. de defunciones por enfermedades hipertensivas en personas de 30 a 69 años	252	266	↑
54	No. de defunciones por insuficiencia renal crónica en personas de 30 a 69 años	691	619	↓
55	No. de defunciones por cáncer de mama en personas de 30 a 69 años	92	54	↓
56	No. de defunciones por cáncer de cérvix en personas de 30 a 69 años	70	60	↓
57	No. de defunciones por cáncer de próstata en personas de 30 a 69 años	10	24	↑
58	No. de suicidios	68	66	↓
59	No. de suicidios en personas de 10 a 24 años de edad	25	18	↓
60	No. de defunciones por lesiones de causa externa	591	662	↑
61	No. de defunciones por lesiones de causa externa en personas de 10 a 24 años	99	131	↑
62	No. de defunciones por lesiones debidas a accidentes de tránsito	204	218	↑
63	No. de nuevos casos de infecciones asociadas a la atención sanitaria	1,537	1,234	↔
64	No. de nuevos casos de flebitis en sitios de venopunción	79	68	↓
65	No. de nuevos casos de caídas de pacientes hospitalizados	335	268	↓
66	Porcentaje de abastecimiento de medicamentos en Hospitales Nacionales	83.57%	88.7%	↑
67	Porcentaje de abastecimiento de medicamentos en Regiones de Salud.	93.89%	93.01%	↓
68	Porcentaje de denuncias, quejas y solicitudes que tuvieron respuesta por las Oficinas por el Derecho a la Salud.	90%	92%	↑
69	No. de defunciones por tuberculosis (todas las formas)	41	56	↑
70	No. de nuevos casos de tuberculosis (todas las formas)	1,695	1,918	↑
71	Porcentaje de los sintomáticos respiratorios detectados.	0.89%	0.88%	↓
72	No. de personas en control y tratamiento por tuberculosis, a los que se realizó el examen de VIH	1,581	2,085	↑
73	Porcentaje de personas con baciloscopia positiva en tratamiento antituberculoso estrictamente supervisado (TAES).	100%	100%	↔

Fuentes: Plan Operativo Institucional 2018 y Sistemas de Información del Ministerio de Salud

4.4.-TENDENCIA DE ALGUNOS INDICADORES TRAZADORES

Para el ejercicio 2018 el Ministerio de Salud se planteó metas expresadas en los indicadores priorizados, retomando compromisos y afinando las estrategias para el nuevo periodo.

Razón por la cual el seguimiento de los primeros seis meses del presente año abarca mayores aspectos para la medición del estado de salud de la población como de la producción de servicios de salud en función de alcanzar el mayor estado de bienestar posible.

De acuerdo a la medición de indicadores en el primer semestre 2018, en cuanto a la atención a la persona en el curso de vida, se proyecta que para final del año se habrán alcanzado las metas, resultados e impacto, establecidos en POI 2018.

Defunciones maternas.

En cuanto a las defunciones maternas, se observa una disminución significativa de 17 a 9 del año 2017 al año 2018. Situación que busca mejorarse constantemente, haciendo énfasis en mantener y redoblar los esfuerzos para asegurar la meta para la RMM propuesta para el año 2018 y de cara a los ODS 2030.

El porcentaje de adolescentes que se embarazan ha experimentado también una disminución, de 28.3% a 26.6%, entre los años 2017 y 2018.

Se hacen esfuerzos por mantener procesos que abonan a estas prioridades, como el porcentaje de inscripción prenatal precoz y porcentaje de embarazadas con atención odontológica de primera vez, que se mantienen relativamente constantes de un año a otro.

Indicadores trazadores de la atención a la niña y al niño.

Los datos muestran una variación del año 2017 al año 2018, siendo para el primero 614 y para el segundo 566 fallecidos en menores de 5 años. 520 para 2017 y 490 para 2018 fallecidos en menores de 1 año. En ambos casos evidenciando una disminución al comparar entre años.

Disminución se observó también en el porcentaje de recién nacido prematuros, de 8.24% para el año 2017 a 7.9% para el año 2018. Así mismo ha disminuido el porcentaje de bajo peso al nacer de 9.55% en el año 2017 a 9.46% en el año 2018.

Enfermedades no transmisibles.

La disminución de defunciones por Diabetes Mellitus en personas de 30 a 69 años del año 2017 al 2018 ha sido de 473 y 442 respectivamente.

La Insuficiencia Renal Crónica, mostró en el mismo periodo, una variación de 691 a 619 defunciones en personas de 30 a 69 años.

La Hipertensión Arterial Esencial en personas de 30 a 69 años para los primeros seis meses de 2017 fueron 252, y para los mismos meses del 2018 han sido 266.

Lesiones de causa externa.

En el primer semestre del año 2018 se observaron 131 defunciones por lesiones de causa externa en personas de 10 a 24 años, mostrando un aumento con respecto al 2017 que en el mismo periodo registró 99 defunciones por dichas causas.

Específicamente por lesiones debidas a accidentes de tránsito, pero en todos los grupos de edad, ocurrieron 218 defunciones en los primeros seis meses del año 2018. Aumentado con respecto al año previo, en el cual el primer semestre lamentó 204 defunciones por dicha causa.

VIH.

Para los primeros seis meses del año 2018 se registró un dato nacional de 654 nuevos casos de VIH, comparado a 651 del mismo periodo el año previo. Para este año se ha incrementado la realización de pruebas en poblaciones clave incrementando así la detección.

El dato nacional del número de defunciones por VIH durante el primer semestre muestra una disminución de 149 en el año 2017 a 119 en el año 2018.

Como dato ministerial, el porcentaje de pruebas rápidas de VIH realizadas en relación al total programado refleja el 93% para el año 2018 comparado al año 2017 en el cual se cumplió el 94% para el primer semestre. Es de destacar que se han realizado 150,586 pruebas rápidas para diagnóstico de VIH. Específicamente en población de HSH, el porcentaje de pruebas rápidas para la detección del VIH realizadas en relación al total programado se sobrepasó, alcanzando un 119%, al igual que en el año 2017 que también se sobrepasó con 137% de cumplimiento para el periodo. En términos absolutos el número de pruebas realizadas a población HSH ha aumentado de 3,993 a 4,284.

En el tema de VIH, la población trans ha sido captada mayormente por medio de actividades de ONG, realizando junto con el MINSAL un total 445 pruebas, lo que supondría un 184% de cumplimiento si se sumara las actividades en conjunto específicas para esta población. Específicamente como institución, el porcentaje de pruebas rápidas para la detección del VIH realizadas a mujeres trans alcanzó para el semestre sólo el 67%, comparado al año 2017 que reflejó el 72% para el mismo periodo.

En términos absolutos el número de pruebas realizadas a trabajadoras sexuales se ha mantenido arriba de las 2,100 pruebas, superando la meta establecida para cada año. Ya que el porcentaje de pruebas rápidas para la detección del VIH realizadas en relación al total programado, fueron 150% en los primeros seis meses del año 2017 y 140% en dicho periodo para el año 2018.

En términos del porcentaje de personas que reciben TAR que presentan carga viral indetectable, se disminuyó de un 86% en el año 2017 a un 50% para el presente año en los primeros seis meses reportados. El 2018 refleja un dato preliminar, ya que este indicador ira aumentado a medida se vayan indicando pruebas de carga viral a personas en tratamiento con antirretrovirales. Debe tomarse en cuenta también, la dificultad y atraso en la digitación de exámenes de carga viral tomados a la fecha, debido a la falta de digitador en el Laboratorio Central de Referencia.

5.-MEDIDAS A TOMAR

5.1. Reprogramar actividades.

5.2. Fortalecer en el transcurso del año aquellas Direcciones/Unidades que lo requieran, en función de mejorar el alcance de metas y resultados en el 2º semestre del año.

5.3. Mejorar la coordinación entre las diferentes Direcciones/Unidades y los diferentes niveles de atención, para el alcance de aquellas metas que requieren el concurso de varias instancias.

6.-Detalle de Cumplimiento de Acciones Centrales del Primer y Segundo Trimestre.

POI 2018 por Ejes Estratégicos
Cumplimiento de Acciones Centrales del Primer y Segundo Trimestre

Acción Central	Indicador	Dirección/Unidad responsable en el Nivel Central	Meta 2018	Primer Trimestre				Segundo Trimestre				Observaciones
				Programado 1er T	Cumplido	Parcialmente Cumplido	No Cumplido	Programado 2o T	Cumplido	Parcialmente Cumplido	No Cumplido	
Eje Estratégico 1. Reforma del Sector Salud (Eje 1 de la Reforma)												
AC11	Dotar a la institución de un sistema de costos							X			X	
AC12	Participar en la construcción, revisión y canalización con otras dependencias ministeriales según temática, el trámite de compromisos entre organismos de cooperación y el MINSAL, para la suscripción de instrumentos de cooperación.	% de instrumentos de cooperación tramitados por la ORIS.	ORIS	Tramitar el 100% de instrumentos de cooperación (convenio, memorándum de entendimiento, cartas de entendimiento, protocolos, registro de discusiones, minuta de acuerdos).	X	X			X	X		
AC13	Conformar una instancia de diálogo y negociación de cooperación internacional no reembolsable en salud.		ORIS	Conformar una Mesa de socios para el desarrollo de la cooperación internacional no reembolsable en salud		X				X		Se continúa trabajando para la conformación de la Mesa de Donantes. Se está trabajando en una SubMesa en el Tema de Cáncer para el 2do. Semestre del 2018. La gestión para la Mesa de Donantes, quedó suspendida hasta nuevo aviso. La gestión de la SubMesa de Donantes del Tema de Cáncer se suspendió debido a que OIEA (Bélgica), asumió el financiamiento completo de los Proyectos de Cáncer de la DENT, siempre y cuando se cumplan los requisitos establecidos.
AC14	Contribución de las direcciones y unidades a la gestión financiera (cooperación no reembolsable), del MINSAL, a ser realizada por la ORIS	% de direcciones/ unidades que han enviado al menos 1 perfil de proyectos a la ORIS	ORIS	El 100% de las direcciones/unidades del nivel central han enviado a la ORIS, al menos 1 perfil de proyecto				X	X			
AC16	Contar con inventarios de las capacidades instaladas (comunicacionales ,educativas y otras), de las instituciones presentes en el territorio de cada una de las RIIS departamentales	% de RIIS departamentales, que cuentan con 1 inventario de la capacidad instalada de las instituciones presentes en el territorio	DNPNA	Contar con 17 inventarios de capacidades instaladas,(comunicacionales , educativas y otras), de las instituciones presentes en el territorio, d cada una de las RIIS departamentales	X							DATO NO DISPONIBLE.
AC17	Gestionar al interior del comité directivo del SIS, la incorporación oficial de las instituciones del sector a las RIIS departamentales		Gabinete ministerial	Contar con una propuesta de incorporación de las instituciones proveedoras de salud, a las RIIS departamentales, presentada al comité directivo de salud.				X			X	
AC18	Operativización de la incorporación oficial de instituciones proveedoras de servicios, tanto públicas como privadas, en las RIIS	% de RIIS departamentales en las que se han integrado a	DNPNA	En el 100% de las RIIS departamentales han incorporado las instituciones públicas				X				DATO NO DISPONIBLE.

Acción Central	Indicador	Dirección/Unidad responsable en el Nivel Central	Meta 2018	Primer Trimestre				Segundo Trimestre				Observaciones
				Programado 1er T	Cumplido	Parcialmente Cumplido	No Cumplido	Programado 2o T	Cumplido	Parcialmente Cumplido	No Cumplido	
departamentales e intermunicipales	las instituciones del sector salud											
AC20	Adopción del enfoque de "salud urbana" como un proceso integrador, intersectorial e interinstitucional	DNPNA	Implementación del modelo de salud urbana en el departamento de San Salvador					X				DATO NO DISPONIBLE.
AC21	Desarrollo de un modelo de sistema único de referencia y retorno y de interconsulta	DNPNA	Contar con un modelo de sistema único de referencia y retorno y de interconsulta	X								DATO NO DISPONIBLE.
AC24	Seguimiento al proceso de la Reforma de salud a través del Observatorio	% de reuniones de seguimiento al Observatorio, del total programado	Asesor Gabinete Ministerial	Realizar reuniones de reactivación del Observatorio de la Reforma de Salud, al menos cada trimestre					X			
Eje Estratégico 2. Sistema Nacional Integrado de Salud (SIS)												
AC26	Creación del Consejo Nacional de Salud que coordina y propicia la formulación de políticas públicas intersectoriales y su aplicación en las instancias territoriales.		Gabinete ministerial	CISALUD Política pasa a ser Consejo Nacional de Salud					X			DATO NO DISPONIBLE.
AC28	Realizar abogacía para avanzar en la aprobación de la ley del SIS		VMPS	Realizar 2 reuniones con diputados de la comisión de salud de la asamblea legislativa para revisión del proyecto de ley					X			DATO NO DISPONIBLE.
AC29	Conformar/reactivar una instancia interinstitucional para abordar el tema de normas, guías, protocolos de aplicación conjunta en el SIS, dependiendo del Comité Directivo Interinstitucional		VMSS	Funciona 1 Subcomité intersectorial de revisión y armonización de Normas, Guías, Protocolos de atención a la persona a ser aplicados por las instituciones del SIS					X			DATO NO DISPONIBLE.
AC30	Actualización/elaboración de ITJ, por parte de las direcciones/unidades del nivel central (cumplimiento de la función reguladora del nivel central)	% de las unidades del nivel central que incluyen en sus POA lo relativo a los ITJ	Direcciones y unidades del nivel central	100% de las unidades del nivel central incluyen en sus POA lo relativo a los ITJ	X		X					
AC35	Seguimiento a comisión ad hoc para avanzar en la notificación de hechos vitales, ocurridos en las instituciones del sector al MINSAL		DVS	Realizar 4 reuniones en el año (1 por trimestre)	X	X			X	X		
AC36	Asegurar que las instituciones del SIS continúen notificando al MINSAL lo relativo a hechos vitales		DVS	100% de instituciones del SIS, continúan notificando al MINSAL lo relativo a información sobre hechos vitales	100%	X			100%	X		
AC40	Avanzar en el uso del expediente electrónico único en el MINSAL, con proyección de ser usado en el SIS		DNHSNA, CHTNA, DNPNA	Concluir con el sitio alterno de servidores para el respaldo de la base de datos única.	X		X					Elaborado el perfil de proyecto en conjunto la DTIC con la Unidad de Infraestructura para las adecuaciones necesarias del sitio físico. Pendiente de aprobación de financiamiento del Ministerio de Hacienda y asignación de línea presupuestaria.
			DNHSNA, CHTNA, DNPNA	Puesta en producción de consulta a base de datos del RNPN a través del Sistema Integral de Atención al Paciente.			X		X			Pilotaje implementado, iniciado el 08 de junio y programado para finalizar en el mes de agosto. Posteriormente se iniciará fase dos de pilotaje. Pero pendiente de avances dado que la DPNA refiere que este proceso debe ser liderado por la UEIS. Pero la UEIS

Acción Central	Indicador	Dirección/Unidad responsable en el Nivel Central	Meta 2018	Primer Trimestre				Segundo Trimestre				Observaciones	
				Programado 1er T	Cumplido	Parcialmente Cumplido	No Cumplido	Programado 2o T	Cumplido	Parcialmente Cumplido	No Cumplido		
												y DTIC explican que es responsabilidad de la DPNA como de la CHTNA y DNHSN por ser los usuarios que ejecutarán el presente proceso.	
		DNHSNA, CHTNA, DNPNA	Realizar segunda fase del piloto del uso del expediente electrónico único en el MINSAL.										
AC42	Avanzar en la certificación y recertificación de profesionales de la salud con las instancias reguladoras	Documento de propuesta, Actas de reuniones con el CSSP y sus respectivos acuerdos	DDRRHH/UFC	Elaborar con las instancia reguladoras, un Documento de propuestas sobre certificación y recertificación profesional					X			X	Final de segundo semestre, se dará seguimiento al proceso de validación del anteproyecto de Ley del CSSP por la Unidad de Formación y Capacitación. No existe avance del proceso, ya que en el país existe un vacío legal porque no se cuenta con una Ley que faculte al Consejo Superior de Salud Pública para realizar este proceso. Sin embargo en el 2016 el CSSP presentó el Anteproyecto de Ley del CSSP a la señora Ministra de Salud para continuar con el mismo.
AC43	Seguimiento a la ejecución del Plan Estratégico Interinstitucional e Intersectorial para el abordaje integral de las Enfermedades No Transmisibles	% de monitoreos realizados	DNENT	Realizar 8 monitoreos para verificar el cumplimiento de los resultados-meta del plan, establecidos para el período.	X	X			X	X			
Eje Estratégico 3. Cobertura y prestación de servicios integrales de salud a la persona en el curso de vida, en los diferentes niveles de la RIIS.													
AC48	Elaboración del Plan Nacional de Formación y Capacitación que articule los planes específicos de todas las direcciones/unidades de los diferentes niveles organizativos del MINSAL	Porcentaje de planes específicos articulados en el plan nacional de formación y capacitación sobre el total de unidades organizativas	DDRRHH/UFC	Contar con un Plan Nacional de Formación y Capacitación que articule el 100% de los planes de las direcciones/unidades de los diferentes niveles organizativos	X		X						Durante el mes de agosto se coordinará con la Dirección Nacional de Hospitales del segundo nivel para obtener el plan del Hospital Saldaña. Existe un Plan Nacional de Formación y Capacitación articulado en el 98%, debido a la falta de adherencia a las Directrices de Formación y Capacitación de los referentes de capacitación y directores de los diferentes niveles organizativos del MINSAL. A pesar de las gestiones y solicitudes de su cumplimiento a través de memorándum.
			DDRRHH/UFC	Realizar el 100% de visitas de monitoreos planificadas a las dependencias del MINSAL.	25%			X	25%		X		Se reprogramarán visitas de monitoreo para el segundo trimestre. Se cumplen 4 visitas programadas en el primer trimestre y se realizan 8 de 14 programadas para el segundo trimestre. Se cuenta con el 66.7% de las visitas programadas durante el primer semestre, debido a los siguientes factores: reasignación de actividades por las jefaturas, incumplimiento de la programación semanal de transporte. En referencia a la ejecución del plan nacional de formación se han realizado las evaluaciones trimestrales correspondientes al primer semestre, según los datos reportados por los referentes de capacitación del nivel regional, hospitalario y central.
AC49	Monitoreo y evaluación de la implementación del Plan Nacional de Formación y Capacitación del MINSAL	% de cumplimiento de las visitas de monitoreo. % de	DDRRHH/UFC	Realizar 4 evaluaciones al año para medir los resultados de los procesos de capacitación	X	X			X	X			

Acción Central	Indicador	Dirección/Unidad responsable en el Nivel Central	Meta 2018	Primer Trimestre				Segundo Trimestre				Observaciones
				Programado 1er T	Cumplido	Parcialmente Cumplido	No Cumplido	Programado 2o T	Cumplido	Parcialmente Cumplido	No Cumplido	
	ejecución del Plan nacional de formación y capacitación											
AC51	Analizar la dotación y distribución del talento humano en salud articulado al desarrollo de la RIIS y sus respectivas proyecciones a corto y mediano plazo.	DDRRHH/UGT	Realizar el análisis de la dotación y distribución del talento humano en salud, articulado al desarrollo de la RIIS y sus respectivas proyecciones a corto y mediano plazo.					X	X			
AC52	Formación de facilitadores(as), para capacitar a los niveles locales	% de direcciones/ unidades del nivel central que incluyen en sus POA lo referente a la formación de facilitadores para capacitación de los niveles locales	Direcciones/Unidades del nivel central	El 100% de direcciones/unidades del nivel central, incluyen en sus POA lo referente a la formación de facilitadores para capacitación de los niveles locales y del nivel central	X	X						<u>DNHNS</u> : 5 Talleres de capacitación de a profesionales de laboratorio clínico en procesos, documentos y recursos que conducen a asegurar la calidad de los resultados de los análisis clínicos de los pacientes.
AC53	Supervisión del desempeño de los RRHH	% de direcciones/ unidades del nivel central que incluyen en sus POA lo referente a la supervisión del desempeño del personal laborando en los niveles locales	Direcciones/Unidades del nivel central	El 100% de direcciones/unidades del nivel central, incluyen en sus POA lo referente a la supervisión del desempeño del personal laborando en los niveles locales	X		X					
AC67	Contribuir a reducir la morbi-mortalidad de mujeres con patologías o condiciones de alto riesgo reproductivo.	% de consultas de alto riesgo reproductivo que se han brindado	UAIMNA	Brindar 7,667 atenciones de alto riesgo reproductivo (2% más que el año previo 2017)	1,917	X			1,917	X		Primer trimestre = 2762 atenciones de alto riesgo reproductivo. Segundo trimestre = 2127 atenciones de alto riesgo reproductivo.
AC69	Incremento de la inscripción precoz de mujeres embarazadas	% de Inscripción prenatal precoz (antes de la 12a semana)	UAIMNA	Lograr el 68% de inscripción prenatal precoz (antes de las 12 semanas)	68%		X		68%		X	Primer trimestre = 64% Segundo trimestre = 67% Progresivamente se está llegando a la meta trimestral. Probablemente, a fin de año, se podrá llegar al éxito.
AC70	Incremento de la atención odontológica en las embarazadas inscritas en el control prenatal	% de embarazadas inscritas en control prenatal que recibieron atención odontológica de primera vez, del total de embarazos inscritas	DNPNA/USB	Alcanzar el 100% de cobertura de atención odontológica de las embarazadas inscritas en el control pre natal	100%		X		100%		X	

Acción Central	Indicador	Dirección/Unidad responsable en el Nivel Central	Meta 2018	Primer Trimestre				Segundo Trimestre				Observaciones	
				Programado 1er T	Cumplido	Parcialmente Cumplido	No Cumplido	Programado 2o T	Cumplido	Parcialmente Cumplido	No Cumplido		
AC71	Mantener el porcentaje de partos atendido por personal especializado (parto hospitalario)	% de parto hospitalario	UAIMNA	Mantener el 99% de atención hospitalaria del parto	99 %	X			99%	X			Primer trimestre = 99% Segundo trimestre = 99%
AC72	Incremento del control puerperal precoz	% de mujeres a quien se les realizó control puerperal precoz	UAIMNA	Lograr el 70% de cobertura de atención puerperal precoz	70%		X		70%	X			Primer trimestre = 62% Segundo trimestre = 67% Total de 66.4% en el semestre.
AC73	Contribuir a reducir el embarazo en adolescentes	% de inscripciones prenatales en adolescentes	UAIMNA	Lograr que el porcentaje de embarazos en adolescentes no sea mayor de 29%	29%	X			29%	X			Primer trimestre = 26.9% Segundo trimestre = 26%
AC74	Continuar la aplicación de estrategia exitosas, para la reducción de muertes maternas por causas directa	% de hospitales que continúan aplicando código rojo	UAIMNA, DNHSNA	Mantener el 100% de maternidades aplicando la estrategia de "código rojo"	100%	X			100%	X			
		% de hospitales continúan aplicando código naranja		Mantener el 100% de maternidades aplicando la estrategia de "código naranja"	100%	X			100%	X			
		% de hospitales continúan aplicando código amarillo		Mantener el 100% de maternidades aplicando la estrategia de "código amarillo"	100%	X			100%	X			
AC76	Certificación de personal de los diferentes niveles de la RIIS para que facilite procesos de atención integral de la mujer y de la niñez	% de profesionales certificados en emergencias obstétricas	UAIMNA	Certificar a 100 recursos profesionales	25	X			25	X			Primer trimestre = 25 emergencias obstétricas. Segundo trimestre = 25 emergencias obstétricas. Se realizan talleres con asistencia de profesionales involucrados en las atenciones.
		% de profesionales certificados en consulta de alto riesgo reproductivo	UAIMNA	50 recursos certificados	30	X			20	X			Primer trimestre = 30 alto reproductivo. Segundo trimestre = 20 alto reproductivo.
		% de profesionales certificados en atención integral al aborto	UAIMNA	Certificar a 50 recursos profesionales en atención integral al aborto	25	X							Primer trimestre = 25 atención post aborto.
		% de profesionales certificados en Reanimación Neonatal	UAIMNA	Certificar a 100 recursos profesionales	15	X			35	X			Primer trimestre = 33 Segundo trimestre = 49
		% de profesionales certificados en transporte neonatal	UAIMNA	Certificar a 75 recursos profesionales					25	X			Segundo trimestre = 82

Acción Central	Indicador	Dirección/Unidad responsable en el Nivel Central	Meta 2018	Primer Trimestre				Segundo Trimestre				Observaciones
				Programado 1er T	Cumplido	Parcialmente Cumplido	No Cumplido	Programado 2o T	Cumplido	Parcialmente Cumplido	No Cumplido	
	% de profesionales certificados en Atención Integral al menor de 5 años.	UAIMNA	Certificar a 100 recursos profesionales	25	X			25	X			Primer trimestre = 81 Segundo trimestre = 63
AC77	Auditar las muertes maternas ocurridas en el periodo	UAIMNA	Auditar el 100% de muertes maternas	100%	X			100%	X			
AC78	Auditar casos de Morbilidad Obstétrica Extrema (MOE)	UAIMNA	Auditar 10 casos de Morbilidad Obstétrica Extrema (MOE)	3	X			2	X			Primer trimestre = 3 Segundo trimestre = 2 Los casos de MOE se auditan siempre y cuando no haya muerte materna pendiente.
AC79	Avanzar en el proceso de la búsqueda intencionada y reclasificación de la muerte materna	UAIMNA	Seguimiento al 100% de casos sospechosos de ser muerte materna	100%		X		100%		X		Primer trimestre = 68.5% Segundo trimestre = 68.5%
AC80	Incrementar el porcentaje de consejerías (del total), proporcionadas por el personal de enfermería, para la reducción de riesgos en los periodos: preconcepcional, embarazo, parto, puerperio y recién nacido	UNE	Lograr que el 60% de consejerías para la reducción de riesgos en los periodos: preconcepcional, embarazo, parto, puerperio y recién nacido sean proporcionadas por personal de enfermería	60%	X			60%	X			Del total de consejerías proporcionadas en el primer semestre (430,878), el 65,6 (282,663) corresponde a las proporcionadas por enfermería. Los tabuladores que se revisan son Promoción de la Salud I, II, IV y V.
AC81	Supervisar y brindar asistencia técnica en la atención de mujer, niñez y adolescencia	UAIMNA	Realizar 36 supervisiones técnicas a establecimientos locales de salud	9	X			9	X			Primer trimestre = 11 Segundo trimestre = 14
AC82	Evaluación del plan estratégico nacional para la vigilancia de la salud materna y niñez	UAIMNA	Realizar 2 evaluaciones del plan estratégico nacional para la vigilancia de la salud materna y de la niñez	X			X					Se ha realizado durante supervisiones y asistencias técnicas.
AC84	Monitorear la gestión hospitalaria	DNHSNA	Realizar 48 monitoreos a la gestión hospitalaria	12		X		12	X			Trimestre 1: 34 de 42 programadas y Trimestre 2: 41 de 45 programadas. Para el primer trimestre se alcanzó el 80.9 % (34/42 programados). Alcanzando un cumplimiento Parcial de esta actividad (debido a dificultades en transporte y otras delegaciones por parte del Viceministerio). Para el segundo trimestre se alcanzó el 91% (41/45 programados). Alcanzando un cumplimiento parcial de esta actividad (debido a dificultades en transporte y delegaciones de otras actividades a cumplir por el despacho del viceministerio y ministerial). Reprogramación para mayo Hospital Gotera y julio Nueva Guadalupe.
AC85	Incrementar el número de recursos de enfermería	UNE	Capacitar a 60 recursos nuevos de enfermería en					30	X			Participaron en el proceso de capacitación 56 recursos de los 30

Acción Central	Indicador	Dirección/Unidad responsable en el Nivel Central	Meta 2018	Primer Trimestre				Segundo Trimestre				Observaciones
				Programado 1er T	Cumplido	Parcialmente Cumplido	No Cumplido	Programado 2o T	Cumplido	Parcialmente Cumplido	No Cumplido	
capacitados en atención humanizada del parto	capacitados en parto humanizado		atención de parto humanizado									hospitales de la red MINSAL, con lo que se obtuvo un % arriba del 100%.
AC86	Aumento de la inscripción precoz de niños y niñas menores de 1 año (antes de los 8 días), nacidos en hospitales del MINSAL	% de inscripción infantil precoz de los recién nacidos en el nivel hospitalario	UAIMNA	75% de los nacidos vivos en el nivel hospitalario se han inscrito precozmente (antes de los 8 días de nacidos)	75 %		X		75 %	X		Primer trimestre = 73% Segundo trimestre = 71%
AC91	Reducción de la prematurez	% de prematurez	UAIMNA	Reducir la prematurez al 8%	8%	X			8%	X		
AC93	Fortalecimiento de la atención y seguimiento integral del prematuro en la RIIS	% de cobertura a prematuros menor de 2000 gramos	UAIMNA	75% de niños(as), prematuros(as) reciben seguimiento de acuerdo a norma	75 %		X		75 %		X	68% alcanzado. Este se encuentra registrado de manera parcial en el primer semestre.
AC94	Incremento en los hospitales, la detección y atención oportuna de la discapacidad en el Recién Nacido.	% de recién nacidos a quienes se les ha realizado tamizaje auditivo	UAIMNA	Al 95% de recién nacidos con factores de riesgo se les realiza tamizaje auditivo	95 %		X		95 %		X	93% alcanzado. Desde el mes de Marzo en el Hospital Nacional Santa Gertrudis se queda sin el recurso para realizar tamizajes.
AC96	Contribución para reducir el bajo peso al nacer	% de bajo peso al nacer	UAIMNA, DNENT/UN	Reducir el porcentaje de Bajo peso al nacer al 9.3%	9.3%	X			9.3%		X	Primer trimestre = 9% Segundo trimestre = 9.9% Al momento se ha estado monitoreando que los hospitales estén colocando en el certificado de nacimiento la edad por Ballard y no por amenorrea, lo que provocaba que se hiciera el mal registro de estos recién nacidos.
AC97	Mejora de la estabilización y transporte del Recién Nacido Crítico	% de maternidades que aplican el protocolo de TESALVA	UAIMNA	100% de hospitales aplican el protocolo de transporte establecido (TESALVA)	100%	X			100 %	X		Se formaron instructores en los 29 hospitales a nivel nacional en TESALVA para que se impartieran los talleres de manera local, quedando así cubiertos el 100% de Hospitales de donde se trasladan neonatos en estado crítico.
AC98	Evaluación del traslado de neonatos críticos desde y hacia el hospital regional de Santa Ana.	% de traslados de neonatos que cumplen los 4 criterios de TESALVA	DNSEM	60% de traslados cumplen con los 4 criterios de TESALVA	60%		X		60%		X	Sólo 1 de 6 TNC cumplieron los 4 criterios de traslado, lo que representa el 17%. 5 de 6 cumplieron menos de 4 criterios, lo que representa el 83%. Revisaran esta meta debido a que el plan piloto se hizo para el hospital de santa Ana y no le logran dar seguimiento. 3 casos de TNC cumplen con los 4 criterios de un total de 14 reportados. Lo que representa un 21 % de cumplimiento.
AC99	Capacitar a 30 recursos de enfermería en cuidados neonatales.	% de recursos de enfermería capacitados en cuidados neonatales	UNE	Capacitar a 30 nuevos recursos de enfermería, en cuidados neonatales					30	X		
AC100	Contribuir a reducir la tasa de letalidad por neumonía, en el niño(a) menor de 1 año	Tasa de letalidad por neumonía en menores de 1 año	UAIMNA	Mantener en menos de 1.5% la tasa de letalidad por neumonía en el menor de 1 año	<1.5%	X			<1.5%		X	Primer trimestre = 1.31% Segundo trimestre = 1.6%
AC101	Contribuir a reducir la tasa de letalidad por diarrea, en el niño(a) menor de 1 año	Tasa de letalidad por diarrea en menores de 1 año	UAIMNA	Mantener en menos de 0.5% la tasa de letalidad por diarrea en menores de 1 año	<0.5%	X			<0.5%	X		Primer trimestre = 0.3% Segundo trimestre = 0.2%

Acción Central	Indicador	Dirección/Unidad responsable en el Nivel Central	Meta 2018	Primer Trimestre				Segundo Trimestre				Observaciones	
				Programado 1er T	Cumplido	Parcialmente Cumplido	No Cumplido	Programado 2o T	Cumplido	Parcialmente Cumplido	No Cumplido		
AC103	Avanzar en la certificación de personal de los diferentes niveles de la RIIS para que facilite procesos de atención estratégica de la niñez	% de profesionales certificados para que faciliten procesos de atención estratégica del niño/a	UAIMNA	Certificar a 75 nuevos recursos de los diferentes niveles de la RIIS para que faciliten procesos de atención estratégica del niño/a	10	X			25	X			Primer trimestre = 61 Segundo trimestre = 73
AC104	Fortalecimiento de las habilidades del personal para el abordaje de las emergencias pediátricas en RIIS	% de facilitadores formados en habilidades de emergencias pediátricas	UAIMNA	Formar 100 facilitadores en habilidades para el abordaje de emergencias pediátricas en RIIS	15			X	35			X	Se reprograma para el último trimestre. Si el despacho VMPS aprueba antes el documento para instructores en habilidades para abordaje de emergencias pediátricas, se considerará adelantarlo para el tercer trimestre. Al momento Documento para Instructores en fase de oficialización.
AC105	Realización del análisis sistemático de los casos de mortalidad infantil por causas prevenibles priorizadas, acorde a los lineamientos para la vigilancia de la mortalidad materna e infantil	% de muertes infantiles auditadas	UAIMNA	Auditar el 20% de todos los casos registrados de muerte infantil	5%	X			5%	X			Primer trimestre = 19% Segundo trimestre = 21%
AC110	Incrementar la inscripción precoz de adolescentes (cohorte de 10 años), al programa de atención a las y los adolescentes	% de inscripción precoz en adolescentes	UAIMNA	Incrementar al 35% la inscripción precoz (cohorte de 10 años) en el programa de atención a las y los adolescentes	35 %	X			35 %	X			Primer trimestre = 32.4% Segundo trimestre = 39.7%
	Incrementar la inscripción de adolescentes de 11 a 19 años, al programa de atención a las y los adolescentes	% de inscripción de adolescentes mayores de 10 años	UAIMNA	Incrementar al 10% la inscripción de adolescentes de 11 a 19 años, al programa de atención a las y los adolescentes	10 %		X		10 %		X		Primer trimestre = 1.9% Segundo trimestre = 1.7% Autoridades locales dan prioridad a inscripción de adolescentes de 11 a 19 años.
	Incrementar el control anual de adolescentes de 11 a 19 años inscritos al programa de adolescentes	% de adolescentes en control anual en la atención integral de salud de adolescentes en las edades comprendidas entre 11 a 19 años.	UAIMNA	Incrementar al 15%	15 %		X		15 %		X		Primer trimestre = 8% Segundo trimestre = 9.3% Personal no capta los controles por demanda incrementada en morbilidades. Falta de organización en consulta escalonada.
AC112	Avance en materia de educación sexual y reproductiva en la niñez y adolescencia	-	UAIMNA	Realizar 1 informes trimestral del funcionamiento de la estrategia	X	X			X	X			
AC113	Contribuir a la reducción de la tasa de natalidad de adolescentes	Tasa de natalidad en adolescentes	UAIMNA	Mantener en 18.5 por mil, la tasa de natalidad en MEF de 10-19 años	18.5	X			18.5	X			Primer trimestre = 32.5 Segundo trimestre = 28.9 Esta meta se había solicitado el cambio debido a que no es acorde con la realidad. Meta solicitada = 37.5
AC114	Avance en la reducción del número de adolescentes con 2 o más embarazos	% de adolescentes con 2 o más embarazos	UAIMNA	Reducir el porcentaje de adolescentes con 2 o más embarazos al 17%	17 %		X		17 %		X		Primer trimestre = 17.4% Segundo trimestre = 17%
AC116	Evaluación trimestral de la estrategia para la reducción de embarazos en adolescentes	% evaluaciones realizadas, del total programado	UAIMNA	Realizar evaluación trimestrales del funcionamiento de la estrategia	X	X			X	X			
AC117	Identificación de factores de riesgo en adolescentes	% de adolescente	UAIMNA	Al 100% de adolescentes ingresados en hospitales	100 %	X			100 %	X			

Acción Central	Indicador	Dirección/Unidad responsable en el Nivel Central	Meta 2018	Primer Trimestre				Segundo Trimestre				Observaciones	
				Programado 1er T	Cumplido	Parcialmente Cumplido	No Cumplido	Programado 2o T	Cumplido	Parcialmente Cumplido	No Cumplido		
hospitalizados en establecimientos del MINSAL	s hospitalizados, a quienes se les aplico la Hoja de Evaluación de Riesgo, del total de adolescentes hospitalizados		del MINSAL se les aplicó la Hoja de Evaluación de Riesgo										
AC118	Monitoreo de la implementación de la estrategia para la detección de riesgo en adolescentes en pacientes hospitalizados.	% monitoreos realizados del total programado	UAIMNA	Realizar 3 Monitoreos de la implementación de la estrategia para la detección de riesgo en adolescentes, en pacientes hospitalizados.	X	X			X	X			Primer trimestre = 3 Segundo trimestre = 3
AC119	Incremento en el primer nivel de atención, del número de establecimientos que implementa estrategias exitosas para la atención de las y los adolescentes	% de nuevas UCSF-I, que implementan la estrategia "Entre pares", del total programado	UAIMNA	Incrementar en el presente año 73 UCSF que implementan la estrategia(total 141)					40	X			Primer trimestre = 28 Segundo trimestre = 41
AC121	Monitoreo mensual de la situación de la atención a los adultos(as) mayores	% de reuniones realizadas de las programadas	UDS	Realizar en los niveles locales, reuniones mensuales/ bimensuales con los referentes de la atención a adultos/as mayores	1	X			2	X			
AC122	Evaluar semestralmente en los niveles locales la atención proporcionada a las/los adultas/os	% de reuniones con referentes realizadas de las programadas	UDS	Realizar semestralmente evaluación con referentes de la atención a las/los adultas/os mayores					X	X			
AC123	Monitoreo de la implementación del Plan de trabajo de la Comisión Nacional Multisectorial para las ENT	% de instituciones del SIS que han incorporado en sus planes de trabajo iniciativas y acciones dirigidas a la prevención y control de las ENT y sus factores de riesgo	DNENT	Realizar un monitoreo cada trimestre de la implementación del Plan de trabajo de la Comisión Nacional Multisectorial para las ENT en todas las instituciones del SIS	X	X			X	X			Queda pendiente una descripción del % de instituciones que han incorporado en sus planes lo del plan de implementación del plan estratégico.
AC131	Monitorear, supervisar y proporcionar asistencia técnica a la aplicación del proceso de enfermería y el continuo en pacientes con Diabetes, Hipertensión y Enfermedad Renal	% de visitas de monitoreo, supervisión y asistencia técnica realizadas	UNE	Realizar 10 visitas de monitoreo y supervisión a personal capacitado en cuidados de enfermería en salud renal	2	X			3	X			Primer trimestre: Se realizó visita a HN San Rafael y HN Santiago de María. Segundo trimestre: Se realizó visita a HN Zacatecoluca, UCSFE Monseñor Romero y HN Metapán .
AC135	Capacitar a recursos de enfermería en cuidados paliativos	% de nuevos recursos de enfermería capacitados	UNE	Capacitar a 30 nuevos recursos de enfermería en cuidados paliativos					X	X			

Acción Central	Indicador	Dirección/Unidad responsable en el Nivel Central	Meta 2018	Primer Trimestre				Segundo Trimestre				Observaciones
				Programado 1er T	Cumplido	Parcialmente Cumplido	No Cumplido	Programado 2o T	Cumplido	Parcialmente Cumplido	No Cumplido	
	en cuidados paliativos del total programado											
AC137	Formación en establecimientos de salud de la RIIS, de grupos de autoayuda para las personas con ENT de todas las edades, organizados y funcionando	% de establecimientos de la RIIS que tienen grupos de autoayuda para las personas con ENT de todas las edades	DNENT/UPPVEN T	80% de establecimientos de salud cuentan con grupos de auto ayuda para las personas con ENT de todas las edades	20 %	X			40 %	X		
AC138	Realización de actividades de información, educación y comunicación para la prevención de las enfermedades no transmisibles	% de establecimientos locales de salud que realizan actividades trimestrales de información, educación y comunicación para la prevención de ENT	DNENT/UPPVEN T	90% de establecimientos locales de salud realizan actividades trimestrales de información, educación y comunicación para la prevención de ENT	90 %	X			90 %	X		No se evalúan establecimientos sino que actividades de promoción y educación.
AC140	Conformación de Comités Hospitalarios de Trasplante conformados y funcionando en Hospital Nacional Rosales y Benjamín Bloom	% de Comités Técnicos Hospitalarios de trasplante conformados y funcionando	DNENT/UTCOT	Contar con Comités Técnicos Hospitalarios de trasplante en Hospital Nacional Rosales y Benjamín Bloom	X			X				Se reprogramó para el tercer trimestre. La limitante ha sido procesos administrativos propios de cada hospital.
AC142	Incrementar la donación voluntaria altruista de sangre	% de donantes voluntarios altruistas de sangre	DNENT/UTCOT	Incrementar al 30% el donante voluntario altruista de sangre (7.5% trimestralmente), con respecto a los donantes de sangre	7.5%	X			7.5%			Pendiente dato de segundo trimestre para hacer cálculo del semestre (Cumplido para el primer trimestre).
AC144	Socialización de la ley de salud mental.	% de talleres realizados	DNENT/USM	Realizar 5 talleres para socialización de la ley de salud mental.	2	X			3			
AC148	Contribuir al desarrollo de acciones de prevención y promoción de la salud relacionadas con la prevención de accidentes de tránsito y otros eventos no intencionales	% de campañas apoyadas	UAITFV	Apoyar 2 campañas educativas	X	X						Realizada en conjunto con la CONASEVI
AC149	Desarrollar capacidades en el personal interdisciplinario responsable de atender lesionados en accidentes de tránsito y otros eventos no intencionales a través de la formación de recursos en emergencias médicas	% de cursos de emergencias médicas realizados del total programado	SEM	Realizar al menos 10 cursos de emergencias médicas					3	X		
AC151	Coordinar la implementación del Plan de Prevención de violencia en 50 municipios priorizados por el Plan El Salvador Seguro (PESS)	% de municipios en los cuales las UCSF y hospitales implementan acciones del Plan de	UAITFV	Plan de Prevención de violencia se desarrolla en UCSF y Hospitales en 50 Municipios Priorizados	X	X			X	X		La aplicación de las 12 estrategias del Plan Institucional de Prevención de Violencia depende de la capacidad instalada del establecimiento que se encuentra en el municipio. Los 50 municipios aplican el PESS y el Plan Institucional, pero no todos aplican las 12 estrategias, situación que varía entre establecimientos. Las

Acción Central	Indicador	Dirección/Unidad responsable en el Nivel Central	Meta 2018	Primer Trimestre				Segundo Trimestre				Observaciones
				Programado 1er T	Cumplido	Parcialmente Cumplido	No Cumplido	Programado 2o T	Cumplido	Parcialmente Cumplido	No Cumplido	
	Prevención de violencia											limitaciones de recursos determinan su aplicación. Atención a víctimas, tamizaje a embarazadas y detección de factores de riesgo si debe ser aplicado en el 100% y como UAITFV se da seguimiento .
AC152	Capacitar a facilitadores en los diferentes niveles de la RIIS en la aplicación de herramientas para la atención integral en salud de las personas víctimas de violencia en todas sus formas y Sistemas de Información	% de personas (facilitadoras /es) de la RIIS capacitadas en la aplicación de normas, lineamientos , para la atención integral en salud de las personas víctimas de violencia en todas sus formas	UAITFV	Capacitar a 100 personas (facilitadoras/es) en los diferentes niveles de la RIIS, en la aplicación de Norma Técnica de atención integral en salud de las personas afectadas por violencia y lesiones, Sistemas de Información.	100		X					Capacitaciones han iniciado desde el primer trimestre, pero se lograrán completar a lo largo del segundo semestre.
AC153	Generar espacios de empoderamiento en derechos sexuales y reproductivos en las comunidades	% de reuniones realizadas	UAIMNA	Realizar 14 reuniones comunitarias para el empoderamiento en derechos sexuales y reproductivos en las comunidades	3	X			4	X		Primer trimestre = 3 Segundo trimestre = 4
AC154	Monitoreo y supervisión de la aplicación de la normativa técnica en el proceso de atención integral de las personas afectadas por violencia en todas sus formas y lesiones de causa externa	% de monitoreos realizados	UAITFV	Realizar 21 monitoreos en sistemas de información.	4	X			6	X		Supervisiones del Primer trimestre: 7, Hospital de Cojutepeque fue completado en el tercer trimestre. Supervisiones del Segundo trimestre: 11, Hospital de Santa Rosa de Lima reprogramado para el cuarto trimestre.
		% de supervisiones realizadas	UAITFV	Realizar 41 supervisiones a UCSF y Hospitales Nacionales	8		X		12		X	
AC155	Proveer terapia ARV para la Profilaxis Post Exposición a personas expuestas a violación sexual	% de personas víctimas de violación sexual que consultaron al establecimiento de salud, que recibieron Profilaxis Post Exposición (PPE) para el VIH	PNVIH	Proporcionar Terapia ARV al 85% de personas que sufrieron violación sexual y que consultaron en algún hospital del MINSAL o del ISSS	85 %	X			85 %	X		Se ha brindado tratamiento antirretroviral como profilaxis para transmisión del VIH a 126 víctimas de violación sexual. Se cuenta con abastecimiento de medicamento para cubrir necesidades.
AC156	Avanzar en la coordinación interinstitucional, con integrantes del sistema de salud y otras instituciones	% de reuniones realizadas	SEM	Realizar al menos 10 reuniones de coordinación con otras instituciones.	3	X			3	X		
AC157	Detección de casos de Tb en todas sus formas	% de casos de Tb en todas sus formas que se han detectado	PNTYER	Detectar 2.686 casos (según PENM)	700	X			700	X		1918 casos. Se esperaban 1400 casos de tuberculosis en el primer semestre, el Programa Nacional ha diagnosticado para este mismo período 1918 casos de tuberculosis en todas sus formas (Dato Preliminar).
AC158	Mantener la investigación de sintomáticos respiratorios con microscopía y pruebas moleculares	% de sintomáticos respiratorios	PNTYER	Según PENMTB 2016-2020 la meta para el año 2018 son: 76,391 casos a investigar					45,000		X	Como dato preliminar se investigaron 37,456 sintomáticos respiratorios con al menos una prueba bacteriológica lo que corresponde a un 83.2%.

Acción Central	Indicador	Dirección/Unidad responsable en el Nivel Central	Meta 2018	Primer Trimestre				Segundo Trimestre				Observaciones
				Programado 1er T	Cumplido	Parcialmente Cumplido	No Cumplido	Programado 2o T	Cumplido	Parcialmente Cumplido	No Cumplido	
	(SR) investigados											Se debe de tomar en cuenta que factores externos como la violencia, impiden muchas veces la toma de al menos una prueba bacteriológica en muchos de estos casos, así como los sintomáticos respiratorios de centros penales que pueden negarse a dar una prueba bacteriológica.
AC159	Mantener el éxito del tratamiento de los casos bacteriológicamente confirmados	% de casos que curaron y terminaron tratamiento	PNTYER	Proporcionar tratamiento al 90% (según PENM), de casos confirmados	90 %	X			90 %	X		Como dato preliminar ingresaron a tratamiento de la Cohorte de enero a sep. 2017: 1951 casos y de estos curaron y finalizaron el tratamiento 1787 lo que corresponde a un éxito del tratamiento del 91.6%.
AC161	Incremento de la detección de VIH en la población en general	% de pruebas rápidas para detección de VIH en población en general realizadas	PNVIH	Realizar 325,000 pruebas					162,500		X	Se han realizado un total de 150,641 pruebas durante el primer semestre lo que representa un 93% de cumplimiento de la meta semestral.
AC162	Incremento de la detección de VIH, en la población de hombres que tienen sexo con hombres (HSH)	% de pruebas rápidas para detección de VIH en población de HSH realizadas	PNVIH	Realizar 7,200 pruebas	1,800	X			1,800	X		Primer trimestre: 111% Segundo trimestre: 127% Se han realizado 4,284 pruebas a población HSH, alcanzando un 119% de la meta para semestre Se incluye en el reporte las referencia de poblaciones claves atendidas por organizaciones de sociedad civil.
AC163	Incremento de la detección de VIH, en la población de mujeres transgénero	% de pruebas rápidas para detección de VIH en población de mujeres transgénero realizadas	PNVIH	Realizar 483 pruebas	121		X		121		X	Primer trimestre: 79% Segundo trimestre: 55% No obstante, las Organizaciones no gubernamentales están captando esta población para la realización de pruebas de VIH, y en conjunto con el MINSAL, la toma de muestra asciende a un total de 445 muestras en el semestre, para un porcentaje global de cumplimiento de 184%.
AC164	Incrementar la detección de VIH, en la población de mujeres trabajadoras sexuales	% de pruebas rápidas para detección de VIH en población mujeres trabajadoras sexuales realizadas	PNVIH	Realizar 3,100 pruebas	700	X			850	X		Primer trimestre: 187% Segundo trimestre: 101% Se han realizado 2,168 pruebas a la población Trabajador(a) Sexuales, alcanzando un 140% de la meta para trimestre. Se incluye en el reporte las referencia de poblaciones claves atendidas por organizaciones de sociedad civil.
AC165	Procesar pruebas rápidas referidas por Plan Internacional y establecimientos del MINSAL tomadas en proyecto Fondo Global a poblaciones de HSH, mujeres trans y trabajadoras sexuales	% de pruebas rápidas tomadas en proyecto Fondo Global a poblaciones de HSH, mujeres trans y trabajadoras sexuales, procesadas	PNVIH	Realizar 26,823 pruebas rápidas	6,500	X			6,900	X		Primer trimestre: 92% Segundo trimestre: 102% En promedio para el semestre se logró un 97% equivalente a 11,021 pruebas. Pero al ponerse al día con la digitación se llegará al 100% con posibilidades de superar la meta.
AC169	Vigilancia del cumplimiento de los lineamientos y flujogramas de atención y diagnóstico referentes al VIH	% de visitas de supervisión realizadas al primer nivel de atención, para	PNVIH	Realizar 312 de visitas de supervisión al primer nivel de atención, para verificar cumplimiento de lineamientos y flujogramas de atención y diagnóstico VIH	79	X			88	X		Primer trimestre: 106% Segundo trimestre: 129% En promedio para el semestre se logró un 119%

Acción Central	Indicador	Dirección/Unidad responsable en el Nivel Central	Meta 2018	Primer Trimestre				Segundo Trimestre				Observaciones	
				Programado 1er T	Cumplido	Parcialmente Cumplido	No Cumplido	Programado 2o T	Cumplido	Parcialmente Cumplido	No Cumplido		
	verificar cumplimiento de lineamientos y flujogramas de atención y diagnóstico VIH												
AC170	Aseguramiento y fortalecimiento de la adherencia al tratamiento ARV	% de visitas de supervisión realizadas, para asegurar y fortalecer la adherencia al tratamiento ARV	PNVIIH	Realizar 174 visitas de supervisión para asegurar y fortalecer la adherencia al tratamiento ARV	34	X			53	X			Primer trimestre: 141% Segundo trimestre: 104% En promedio para el semestre se logró un 118%
AC172	Socializar los Lineamientos técnicos para la atención integral en salud de la población LGBTI	% de socialización es realizadas, del total programado	PNVIIH	Realizar 20 talleres para socializar los Lineamientos técnicos para la atención integral en salud de la población LGBTI	4	X			8	X			Primer trimestre: 3 Segundo trimestre: 9 Para el semestre hubo un rendimiento de 100%.
AC173	Retroalimentación al personal de laboratorio clínico y bancos de sangre del MINSAL y del sector privado sobre el control de pruebas inmunoserológicas para VIH/ITS y bioseguridad	% de personas capacitadas sobre el control de pruebas inmunoserológicas para VIH/ITS y bioseguridad, del total programado	PNVIIH	Retroalimentar a 642 personas de laboratorio clínico y bancos de sangre del MINSAL y del sector privado sobre el control de pruebas inmunoserológicas para VIH/ITS y bioseguridad					214	X			218 alcanzado. Se capacitan a 466 personas de laboratorio clínico y banco de sangre del MINSAL.
AC174	Socialización de guías clínicas para la atención integral en salud a personas con VIH y la guía clínica de profilaxis post exposición en establecimientos que brindan atención integral en VIH	% de talleres de socialización en establecimientos que brindan atención integral en VIH	PNVIIH	Realizar 32 talleres para socializar guías clínicas para la atención integral en salud a personas con VIH y la guía clínica de profilaxis post exposición en establecimientos que brindan atención integral en VIH	11	X			11	X			Se realizaron 9 en el primer trimestre, con reprogramación de 2 para el segundo trimestre. Se realizaron 12 en el segundo trimestre, con reprogramación de 1 taller para el tercer trimestre. En promedio, un total de 95% para el semestre.
AC175	Evaluación del trabajo realizado en referencia al VIH, para identificación de logros, resultados y brechas	% de talleres de evaluación realizados para conocer los resultados obtenidos en las regiones de salud	PNVIIH	Realizar 10 evaluaciones en el año(2 por región)		X			5				
AC182	Garantizar el tratamiento a personas con enfermedades tropicales desatendidas prioritizadas	% de personas que recibieron tratamiento gratuito contra enfermedades tropicales desatendidas	DNEI/UIAAS-RB-EDE	Proveer tratamiento gratuito al 100% de personas que requieran tratamiento contra enfermedades tropicales desatendidas	100 %	X			100 %		X		Se reprograma para el tercer trimestre. Las personas que deben recibir tratamiento especializado son alrededor de 1,075,776. De estos, algunos se han quedado sin su medicamento para Leishmaniasis, porque el Laboratorio Farmacéutico ha discontinuado la producción. Antimonio de meglumina. Se ha hecho gestiones a Brasil y Honduras.

Acción Central	Indicador	Dirección/Unidad responsable en el Nivel Central	Meta 2018	Primer Trimestre				Segundo Trimestre				Observaciones	
				Programado 1er T	Cumplido	Parcialmente Cumplido	No Cumplido	Programado 2o T	Cumplido	Parcialmente Cumplido	No Cumplido		
AC184	Garantizar el abastecimiento de medicamentos en el nivel hospitalario	% de abastecimiento en Hospitales Nacionales del MINSAL	UNABAST	Abastecer de medicamentos en un porcentaje no menor al 80%, a los 30 Hospitales Nacionales.	≥ 80%	X			≥ 80%	X			85% de cumplimiento.
AC185	Garantizar el abastecimiento de medicamentos en el primer nivel de atención	% de abastecimiento en el primer nivel de atención	UNABAST	Abastecer de medicamentos al primer nivel de atención, en un porcentaje ≥ 80%	≥ 80%	X			≥ 80%	X			90% de cumplimiento.
AC186	Abastecimiento de medicamentos antituberculosos de primera línea y biológico PPD, a las 5 Regiones de Salud y Hospitales Nacionales.	% de establecimientos abastecidos con medicamentos antituberculosos de primera línea y biológico PPD.	PNTYER	Mantener el 100 % de establecimientos abastecidos con biológico PPD y medicamentos antituberculosos de primera línea en las 5 Regiones de Salud y Hospitales del MINSAL	100 %	X			100 %	X			La compra para el año 2018 está programada para ingresar en el tercer trimestre del año, sin embargo para prevenir interrupciones de tratamiento, el PNTYER gestionó ante el Programa de Tuberculosis del Perú, la donación de medicamentos, los cuales fueron distribuidos a las 5 Regiones de Salud y Centros Penales.
Eje Estratégico 4. Farmacovigilancia y tecnologías de calidad en Salud													
AC197	Coordinación de la formulación de la guía nacional de buenas prácticas de prescripción y la guía nacional de buenas prácticas de farmacia.		DIRTECS/URTS	Contar con el documento de Guía Nacional de Buenas Prácticas de prescripción y la guía nacional de buenas prácticas de farmacia en el sector público					X			X	Se ha reprogramado contar con el borrador para el tercer trimestre. Por tener un carácter nacional, hubo que involucrar a todas las instituciones del SNS, lo cual implicaba considerar las agendas de ellos para llevar a cabo las reuniones de consulta. No obstante, se logró adelantar y al final del período se tuvo un documento pero que no había sido revisado por las autoridades.
AC198	Capacitación al personal involucrado en la implementación de políticas, programas, aplicación de reglamentos y otros, relacionados con las Tecnologías Sanitarias	% de personas capacitadas	DIRTECS	Capacitar 200 personas en la temática relacionada a Tecnologías Sanitarias	50	X			50				
AC199	Evaluación de los medicamentos de los que se ha recibido solicitud para su inclusión en el Listado Institucional de Medicamentos y emitir opinión	% de informes de evaluación de medicamentos	DIRTECS	Realizar 8 informes de evaluación de medicamentos para su inclusión en el Listado Institucional de medicamentos	2	X			2				
AC200	Realización de muestreo e inspección por atributos a lotes de medicamentos y otras tecnologías	% de muestreos e inspecciones realizadas por atributos a lotes de medicamentos y otras tecnologías	DIRTECS	Cumplir con el 100% de las inspecciones y muestreos solicitadas en los plazos establecidos	100%	X			100%				
AC201	Realizar análisis fisicoquímico y microbiológico a lotes de medicamentos y otras tecnologías	% de análisis fisicoquímico y microbiológico realizado a lotes de medicamentos y otras tecnologías	DIRTECS	Cumplir con el 100% de los análisis solicitados en los plazos establecidos de acuerdo a la complejidad del producto a analizar	100%	X			100%				
AC202	Inspeccionar instalaciones relevantes que realizan prácticas con Radiaciones Ionizantes médicas e	% de inspecciones de equipos y fuentes	DIRTECS	Realizar 46 inspecciones a instalaciones con equipos y fuentes radiactivas	10				15				DATO NO DISPONIBLE.

Acción Central	Indicador	Dirección/Unidad responsable en el Nivel Central	Meta 2018	Primer Trimestre				Segundo Trimestre				Observaciones	
				Programado 1er T	Cumplido	Parcialmente Cumplido	No Cumplido	Programado 2o T	Cumplido	Parcialmente Cumplido	No Cumplido		
industriales: Teleterapia, Braquiterapia, Medicina Nuclear, Almacén Central de fuentes en desuso, Gammagrafía Industrial, Radiografía Industrial con R-X, Radiología Intervencionista, TAC Multidetector, Radiología Digital.	radiactivas realizadas												
AC203	Atender el 100% de solicitudes presentadas y evaluar la autorización de acuerdo con los requisitos establecidos en el Reglamento de Protección y Seguridad Radiológica.	% de solicitudes atendidas del total de solicitudes requeridas	DIRTECS	Cumplir con el 100% de solicitudes atendidas	100%				100%				DATO NO DISPONIBLE.
Eje Estratégico 5. Investigación científica en salud y formación continua del talento humano.													
AC209	Gestión de contratación de RRHH para el fortalecimiento progresivo del funcionamiento de las áreas técnica y administrativa del INS	% de RRHH contratados	INS	Contratar progresivamente 28 nuevos recursos humanos	7	X			10		X		Primer trimestre: 10 (143%) Segundo trimestre: 5 (50%) Se reprograman 2 plazas porque no se seleccionó al personal por resultados no satisfactorios, se ha reiniciado el proceso con el apoyo de RRHH. De los 17 Recursos planificados se han contratado 15 hasta el 30 de junio, sin embargo, los dos pendientes fueron contratados para la primera semana de julio pero todo el proceso se terminó en el primer semestre.
AC211	Preparación de condiciones para realizar la Encuesta Nacional MICS 2019 y realizar encuestas sobre temas priorizados	% de reuniones realizadas	INS	Realizar 8 reuniones para preparación de dos encuestas nacionales: una trimestral para cada encuesta (ENS y ENECA)	2	X			2	X			Primer trimestre: 3 (150%) Segundo trimestre: 4 (200%) Se han incrementado las reuniones por las gestiones de fondo que se están realizando para la realización de las encuestas
AC222	Capacitación a profesionales formados, en el manejo y usos de las Plataformas Virtuales	% de personal de salud capacitado vía Web, del total programado	INS/EDG	Capacitar a 45 profesionales formados en el manejo y usos de las Plataformas Virtuales	15	X			15	X			Primer trimestre: 18 (120%) Segundo trimestre: 71 (473%) Debido a debilidad identificada en los participantes sobre el uso y manejo de plataformas virtuales, se incluyó módulo sobre este tema en los cursos de enfermería que se impartieron, razón por la cual se sobrepasó lo programado.
AC223	Capacitación a profesionales formados en Búsquedas Especializadas de Artículos Científicos	% de personal de salud capacitado vía Web, del total programado	INS/EDG	Capacitar a 40 profesionales formados en Búsquedas Especializadas de Artículos Científicos					20	X			Alcanzado: 30 (150%) Debido a la ausencia por incapacidad médica de RH se realizó un único curso y se amplió capacidad para 30 personas.
AC224	Formación continua de profesionales que ocupan mandos medios / gerenciales y estratégicos	% de profesionales capacitados	INS/EDG	Capacitar a 120 profesionales que ocupan mandos medios / gerenciales y estratégicos capacitados en temas priorizados, metodología de la investigación, ética y buenas prácticas de investigación en salud					48		X		Alcanzado: 30 (53%) Para el cumplimiento de esta meta se tenía planificada la realización de 2 cursos para 24 personas cada uno, debido a la ausencia por incapacidad médica de RH solo se realizó un curso y se amplió capacidad para 30 personas. Se reprogramara los 18 faltantes para el 4to trimestre.
AC226	Capacitación a nuevos recursos de enfermería para el Fortalecimiento de la Investigación en Salud	% de recursos de enfermería capacitados en investigación en salud través de modalidad semipresencial	UNE	Capacitar a 35 nuevos recursos de enfermería en Investigación en Salud, a través de modalidad semi presencial					35			X	Debido a múltiples compromisos del INS, no fue posible realizarla en la fecha programada. Se reprogramó para el 4to. Trimestre.

Acción Central	Indicador	Dirección/Unidad responsable en el Nivel Central	Meta 2018	Primer Trimestre				Segundo Trimestre				Observaciones	
				Programado 1er T	Cumplido	Parcialmente Cumplido	No Cumplido	Programado 2o T	Cumplido	Parcialmente Cumplido	No Cumplido		
AC227	Capacitación a nuevos recursos de enfermería sobre Ética en Investigación en Salud	% de recursos de enfermería capacitado sobre Ética en Investigación en Salud a través de modalidad semipresencial, del total programado	UNE	Capacitar a 30 nuevos recursos de enfermería sobre Ética en Investigación en Salud					30			X	Debido a múltiples compromisos del INS, no fue posible realizarla en la fecha programada. Se reprogramó para el 3er. Trimestre.
AC230	Realización de análisis de control de calidad interno, externo e internacional	% de análisis de control de calidad realizados	INS/LNR	Realizar 75,101 análisis de calidad interno, externo e internacional	18,926	X			18,775	X			Primer trimestre: 21926 (116%) Segundo trimestre: 33758 (180%) Incremento en la reconstitución y verificación de nuevas cepas de referencia para control de calidad, mayor derivación de láminas para el LNR de control de calidad para citología de los 3 laboratorio regionales San Vicente, La Libertad y Santa Ana, control de calidad a nuevos estándares y reactivos, preparación de paneles para el cumplimiento del programa de evaluación externa de la calidad para los diferentes Laboratorios Clínicos del Sistema Nacional de Salud. Debido a debilidad identificada en los participantes sobre el uso y manejo de plataformas virtuales, se incluyó modulo sobre este tema en los cursos de enfermería que se impartieron, razón por la cual se sobrepasó lo programado.
AC231	Realización a demanda, en muestras de alimentos, agua, clínicas y ambientales	% de análisis especializados a muestras de alimentos y otros realizados	INS/LNR	Realizar 287,400 análisis de laboratorios especializado en muestras de alimentos, agua, clínicas y ambientales	72,455		X		70,798	X			Primer trimestre: 54658 (75%) Segundo trimestre: 73410 (104%) Estos análisis están sujetos al cumplimiento de los programa de toma de muestras de alimentos, aguas y ambientales por parte de los inspectores de Saneamiento ambiental, se realizarán las acciones necesarias para dar cumplimiento y obtener el 100% en el tercer trimestre. Debido a la ausencia por incapacidad medica de RH se realizó un único curso y se amplió capacidad para 30 personas.
AC232	Realización de análisis especializados de muestras de referencia para enfermedades emergentes y re-emergentes	% de análisis de muestras de enfermedades emergentes y re-emergentes realizados	INS/LNR	Realizar 100,675 análisis especializados de muestras de referencia para enfermedades emergentes y re-emergentes	24,395	X			26,545	X			Primer trimestre: 29795 (122%) Segundo trimestre: 37751 (142%) Aumento en el envío del número muestras por los niveles locales para la vigilancia de rotavirus, sarampión, rubeola, Leptospira, y el envío de cepas bacterianas para confirmación de neumonías, meningitis bacterianas, enfermedades diarreicas bacterianas (salmonella, shigella) y para mecanismo de resistencia bacterianas. Incremento en los análisis para norovirus por los protocolos de Investigación. En el segundo trimestre se recibió reactivo y se inició el procesamiento de muestras para Chagas, hepatitis B y C. para el cumplimiento de esta meta se tenía planificada la realización de 2 cursos para 24 personas cada uno, debido a la ausencia por incapacidad medica de RH solo se realizó un curso y se amplió capacidad para 30

Acción Central	Indicador	Dirección/Unidad responsable en el Nivel Central	Meta 2018	Primer Trimestre				Segundo Trimestre				Observaciones
				Programado 1er T	Cumplido	Parcialmente Cumplido	No Cumplido	Programado 2o T	Cumplido	Parcialmente Cumplido	No Cumplido	
												personas. Se reprogramara los 18 faltantes para el 4o trimestre.
Eje Estratégico 6. Intersectorialidad												
AC235	Gestión permanente para posicionar de los temas sanitarios en reuniones intersectoriales (CISALUD, Gabinetes de Gestión Gubernamental, Sistema Nacional de Protección Civil, Foro Nacional de Salud, Consejos Municipales)	DVS/UVS	Realizar 12 informes de las reuniones intersectoriales	3	X			3	X			
AC236	Realización de reuniones para promover acuerdos entre los sectores de educación y salud para alinear las estrategias de formación de los recursos humanos hacia la reforma de salud, el acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud.	Porcentaje de reuniones realizadas de las programadas	DDRRHH/UFC	Realizar una reunión trimestral con las Universidades e Institutos especializados de formación y MINED	X	X		X	X			
AC237	Implementación de estrategias que fortalezcan el trabajo intersectorial de recursos humanos		DDRRHH	Contar con un plan para la implementación de estrategias que fortalezcan el trabajo intersectorial en materia de recursos humanos				X	X			
AC238	Continuación de la Implementación del modelo educativo de la casa del agua saludable para el cambio de comportamientos en el componente de agua, saneamiento y promoción de la higiene en zonas territoriales priorizadas.	% de facilitadores formados, en el modelo educativo de la casa del agua saludable	UPS	Contar con 50 facilitadores formados en el modelo educativo de la casa del agua saludable				15	X			
AC239	capacitación a nuevos recursos de enfermería como facilitadoras en enfoque de mejoramiento de vida (EMV)	% de recursos de enfermería capacitados en enfoque de mejoramiento de vida, del total programado	UNE	Capacitar a 100 nuevos recursos de enfermería como facilitadoras en EMV	25		X	25	X			Actividad considerada en el proyecto MIFC para el apoyo financiero. Hasta el mes de abril se informo por representantes del proyecto sobre recorte presupuestario, lo que determino que dicha actividad fuera reprogramada sin financiamiento para el mes de mayo. Se realizaron 2 capacitaciones con participación de 30 personas de la RS Central y 22 personas de la RS Oriental. Cumpliendo con el 100% de lo programado.
AC240	Implementación del Enfoque de Mejoramiento de Vida en 1 comunidad por cada SIBASI	% de comunidades implementando el Enfoque de mejoramiento de vida, del total programado	UNE	Incrementar en 17 comunidades más a nivel nacional la aplicación del EMV en las intervenciones del ECOSF	4	X		5	X			Se ha iniciado el EMV en RS Metropolitana, SIBASI Oriente, UCSFB: El Rosario, San Martín; SIBASI Sur, UCSFB Palo Grande, Rosario de Mora; SIBASI Centro, UCSFB La Naval, San Salvador; SIBASI Norte, UCSFI Tonacatepeque. Se continua con el proceso de implementación: RS Central, SIBASI La Libertad, UCSFB El Matazano en Comasagua y SIBASI Chalatenango, UCSFB Obrajuelo de Agua Caliente. RS Occidental: SIBASI Santa Ana, UCSFB de Santa Rosa del Municipio de San Sebastián Salitrillo; SIBASI Ahuachapán UCSFB El Paraiso del municipio de Turín. RS Oriental: SIBASI San Miguel UCSF San Miguel
AC241	Monitoreo, supervisión y asistencia técnica sobre el	% de visitas de	UNE	Realizar 6 visitas de monitoreo, supervisión y	1	X		2	X			Se han realizado 2 visitas una con la Red de Hospitales de Tercer Nivel y la

Acción Central	Indicador	Dirección/Unidad responsable en el Nivel Central	Meta 2018	Primer Trimestre			Segundo Trimestre				Observaciones	
				Programado 1er T	Cumplido	Parcialmente Cumplido	No Cumplido	Programado 2o T	Cumplido	Parcialmente Cumplido		No Cumplido
modelo de red para el continuo del cuidado de enfermería en la RIIS departamental para el fortalecimiento del autocuidado de la población	monitoreo, supervisión y asistencia técnica para verificar la aplicación del modelo del continuo del cuidado en las 5 regiones de salud y 1 a nivel país, realizadas, del total programado		asistencia técnica para verificar la aplicación del modelo de red para el continuo del cuidado									segunda con la Red Metropolitana. En el segundo trimestre se realizó con la Región de Salud Central.
AC242	Fortalecimiento el proceso de desarrollo de Servicio Social, en coordinación con las Instituto de Educación Superior (IES) y Consejo Superior de Salud pública (CSSP), actualizando la norma de SS	DDRRHH/UFC	Contar con una norma para el desarrollo del servicio social actualizada, aprobada y publicada.					X			X	Final segundo semestre, se continuará con las consultas a instituciones de educación, reguladoras, asociaciones por medio de talleres de trabajo, durante el segundo semestre, hasta contar con la norma validada y oficializada. Se ha avanzado en un 30% de la actualización de la norma, mediante la revisión con los referentes del MINSAL involucrados y que cuenta con el acompañamiento de la Dirección de Regulación, se continuará con los referentes externos como IES, reguladores y asociaciones.
AC244	Evaluación de la implementación de proyectos para la atención de las y los adolescentes en conjunto con la intersectorialidad	UAIMNA	Realizar evaluación semestralmente					X	X			
AC245	Seguimiento al funcionamiento de la Alianza para la Salud Sexual y Reproductiva (intersectorialidad)	UAIMNA	Realizar 12 reuniones para dar seguimiento a la Alianza para la SSR	3	X			3	X			
AC251	Difusión de instrumentos técnicos jurídicos relacionados con Investigación Epidemiológica y Epidemiología de Campo.	DVS/UNIEC	Dar a conocer dos documentos con la epidemiología de campo					X		X		Están en proceso de oficialización.
AC254	Formación continua de recursos humanos (relacionado con la vigilancia sanitaria, estadística e información en salud, investigación epidemiológica y enfermedades transmitidas por vectores)	DVS	Realizar 8 jornadas de formación	2	X			2	X			Están en proceso de oficialización.
Eje Estratégico 7. Participación y Contraloría Social												

Acción Central	Indicador	Dirección/Unidad responsable en el Nivel Central	Meta 2018	Primer Trimestre				Segundo Trimestre				Observaciones	
				Programado 1er T	Cumplido	Parcialmente Cumplido	No Cumplido	Programado 2o T	Cumplido	Parcialmente Cumplido	No Cumplido		
AC256	Monitoreo del funcionamiento de las Oficinas por el Derecho a la Salud (ODS), en los 30 Hospitales y 5 Regiones de Salud.	% de monitoreos realizados	UDS	Llevar a cabo 48 monitoreos a las ODS	12	X			12	X			
AC257	Evaluación de los avances en materia de participación y contraloría ciudadana en coordinación con la sociedad civil y ODS Hospitalarias y Regionales	% de evaluaciones realizadas de contraloría social en la RIIS	UDS	Realizar 6 jornadas de evaluación de contraloría social en la RIIS	2		X		1	X			66.7% de cumplimiento.
AC258	Atención de las solicitudes de información realizadas por la ciudadanía, de manera presencial o electrónica	% de respuesta a las solicitudes recibidas	UAIP	Responder al 100% de solicitudes ciudadanas de información	100%	X			100%	X			Cumplida al 100% la meta en relación a lo programado (se atendieron un total de 558 solicitudes y 720 requerimientos).
AC259	Cumplimiento oportuno de la publicación de la información oficiosa		UAIP	Realizar 4 actualizaciones trimestrales de información oficiosa	X	X			X	X			Cumplida al 100% la meta en relación a lo programado, 2 actualizaciones (Un total de 117,970 documentos y registros).
AC260	Revisión y validación del Índice de Información Reservada (IIR)		UAIP	Revisar y Validar IIR semestrales	X	X							Meta cumplida al 100%, se ha realizado la primera revisión del índice de información reservada.
AC264	Capacitar al recurso humano, prestador de servicios de salud, en el enfoque intercultural armonizado con la cosmovisión indígena	% de capacitaciones realizadas	UDS	Realizar 2 talleres de capacitación sobre enfoque intercultural en la atención de salud					X			X	Se reprograma para tercer y cuarto trimestre. Se reprograma debido a la priorización de elaboración y consulta pública de la política nacional de salud de los pueblos indígenas.
AC265	Creación de un comité con participación multidisciplinaria e intersectorial, que gestione la incorporación del enfoque intercultural al SIS		UDS	Conformar un Comité gestor de la incorporación del enfoque intercultural en el SIS	X			X					Se reprograma debido a la priorización de elaboración y consulta pública de la política nacional de salud de los pueblos indígenas.
AC267	Monitoreo del cumplimiento de la programación de réplicas locales en las Regiones de Salud y Hospitales sobre socialización de Lineamientos técnicos para la atención integral en salud de la población LGBTI.	% de monitoreos realizados	UDS	Realizar 12 monitoreos del cumplimiento de réplicas de Lineamientos técnicos para la atención integral en salud de la población LGBTI	3		X		3		X		66.7% de cumplimiento (4 monitoreos).
AC268	Mejora de la salud visual de las personas veteranas de guerra y excombatientes	% de intervenciones quirúrgicas oftalmológicas realizadas a personas veteranas de guerra	UAVG	Realizar 300 intervenciones quirúrgicas de pterigión y cataratas	75	X			75	X			Se logró realizar 169% de lo programado (49 cirugías de Catarata y 78 pterigión con un total de 127 intervenciones quirúrgicas).
AC269	Implementación de estrategia de sensibilización y divulgación de sentencias de VIDH	% de actividades de sensibilización y divulgación de sentencias VIDH realizadas	UAVG	Realizar 2 actividades nacionales y 2 por cada región de sensibilización y divulgación de sentencias VIDH	3		X		3		X		Se reprogramaron para el segundo semestre a petición de las Regiones de Salud.
AC270	Incremento del acceso y cobertura en servicios de salud a personas veteranas de guerra y excombatientes	% de consultas preventivas y curativas brindadas a personas veteranas de guerra	UAVG	Incrementar a 100,000 atenciones preventivas y curativas brindadas a las personas veteranas de guerra y excombatientes	25,000	X			25,000	X			Al semestre se tuvo un logro que sobrepasó el 100%

Acción Central	Indicador	Dirección/Unidad responsable en el Nivel Central	Meta 2018	Primer Trimestre				Segundo Trimestre				Observaciones		
				Programado 1er T	Cumplido	Parcialmente Cumplido	No Cumplido	Programado 2o T	Cumplido	Parcialmente Cumplido	No Cumplido			
AC271	Incremento de las intervenciones quirúrgicas generales a personas veteranas de guerra y excombatientes	% de intervenciones quirúrgicas generales realizadas a personas VG y excombatientes	UAVG	Incrementar a 300 intervenciones quirúrgicas generales a las personas veteranas de guerra y excombatientes	75		X		75	X			Se tuvo un logro del 80% para el semestre.	
AC272	Seguimiento a las reparaciones en salud a víctimas de graves violaciones de derechos humanos a través de la Mesa de Salud de VIDH	% de reuniones realizadas	UAVG	Realizar 11 reuniones de seguimiento a las reparaciones en salud a Víctimas de graves violaciones de derechos humanos	3			X	3		X		Se reprogramaron para el segundo trimestre ya que sólo se realizaron 2 reuniones. Las Asociaciones de víctimas de graves violaciones de derechos humanos solicitaron programar las reuniones cada dos meses a partir del mes de abril. Esto modifica la meta anual, ya que al final del año se esperaba haber realizado 5: 2 en el primer semestre que ya se realizaron y 3 en el segundo semestre.	
AC273	Fortalecimiento del funcionamiento del Comité Institucional para promover la atención integral en salud a las poblaciones migrantes.	% de sesiones realizadas del total programado	UDS	Realizar 6 sesiones de trabajo del Comité institucional para la atención a poblaciones migrantes	1	X			2	X				
Eje Estratégico 8. Fortalecimiento Institucional														
AC274	Constitución de una instancia institucional (nivel superior/nivel local) responsable de asegurar la implementación del sistema de P/M/S/E		DIRPLAN/UPME	Contar con una Comisión de seguimiento a la implementación del sistema de P/M/S/E					X			X	Reprogramado para el trimestre 4, en función del avance de la implantación del PPR.	
AC275	Dotar a la institución de un manual integrado de planificación, monitoreo, seguimiento y evaluación		DIRPLAN/UPME	Contar con un Manual integrado de planificación, monitoreo, seguimiento y evaluación					X			X	Reprogramado para el trimestre 4, en función del avance de la implantación del PPR.	
AC276	Promover, asesorar y asegurar la aplicación del sistema de PMSE, en todos los niveles organizativos del MINSAL	% de dependencias de los diferentes niveles organizativos del MINSAL, cuentan con sus respectivos POA	DIRPLAN/UPME	100% de los niveles organizativos del MINSAL cuentan con un POA	X	X								
		% de dependencias de los diferentes niveles organizativos del MINSAL, realizan monitoreo trimestral de sus respectivos POA	DIRPLAN/UPME	100% de las instancias de los diferentes niveles organizativos del MINSAL, monitorean trimestralmente su ejecución	X	X			X	X				
		% de dependencias de los diferentes niveles organizativos del MINSAL,	DIRPLAN/UPME	100% de las instancias de los niveles organizativos del MINSAL evalúan los resultados obtenidos con la implementación del POA										

Acción Central	Indicador	Dirección/Unidad responsable en el Nivel Central	Meta 2018	Primer Trimestre				Segundo Trimestre				Observaciones
				Programado 1er T	Cumplido	Parcialmente Cumplido	No Cumplido	Programado 2o T	Cumplido	Parcialmente Cumplido	No Cumplido	
	realizan evaluación anual de sus respectivos POA											
AC277	Seguimiento y evaluación anual de resultados del POI 2018		DIRPLAN/UPME	Realizar seguimiento semestral y evaluación anual al POI 2018.					X	X		
AC283	Elaboración y publicación del Catálogo de equipamiento para establecimientos de salud de primer nivel de atención y hospitales		UGEB	Contar con un Catálogo de Equipamiento Hospitalario y publicarlo	X	X						Se cuenta con la primera versión del catálogo. Este catálogo se irá modificando progresivamente, a medida que se modernicen los servicios.
AC284	Elaboración e implementación de un programa nacional de capacitación en técnicas metrológicas		UGEB	Contar con un programa nacional de capacitación en técnicas metrológicas					X	X		Se contó con el apoyo del Centro de Investigación en Metrología del Ministerio de Economía.
	% de técnicos capacitados		UGEB	Capacitar en metrología de masas a 55 técnicas y técnicos de Hospitales y Direcciones Regionales								Se ha capacitado a 63 personas, cumpliendo la meta antes de lo previsto.
AC287	Apoyo a la gestión de contratación de RRHH para el fortalecimiento progresivo del funcionamiento de las áreas técnica y administrativa del Laboratorio Nacional de Biomédica	% de RRHH contratados	UGEB	Contratar a 5 RRHH que se necesitan para abrir el LNB	X	X						Ya se aprobó la contratación de 3 recursos humanos. Uno por ley de salarios y 2 por servicios profesionales.
AC288	Construcción de un modelo de PMSE en red		DIRPLAN/UPME	Contar con un modelo de PMSE en red	X			X				Se reprograma para el último trimestre.
AC290	Control en la red de establecimientos del MINSAL del desempeño del personal en el desarrollo de los procesos operativos y la gestión de los servicios de salud	% de supervisiones realizadas	DNCS	Realizar 18 supervisiones en el año	4	X			6	X		La programación se elaboró anual, la cual se evaluó cada mes. Debido a situaciones contempladas en los supuestos se ha hecho necesario realizar modificaciones para dar respuesta a objetivos institucionales.
AC291	Construir un Plan de Monitoreo y Evaluación sobre indicadores PQD, Plan Social, ODS, Plan Estratégico OPS y otros		DIRPLAN/UPME	Contar con el diseño del plan de monitoreo y evaluación de indicadores PQD, Plan Social, ODS, Plan estratégico OPS y otros	X	X						
AC292	Operativización del Plan de Monitoreo y Evaluación de sobre indicadores PQD, Plan Social, ODS, Plan estratégico OPS y otros		DIRPLAN/UPME	Generar y presentar al gabinete ministerial informes trimestrales y un informe final de la medición de indicadores	X				X	X		
AC293	Seguimiento y evaluación de resultados de la información estratégica del VMSS (POA; PEI; indicadores RIIS)		DNCS	100% de las dependencias del VMSS, monitorean trimestralmente su ejecución	X	X			X	X		
AC294	Seguimiento y evaluación de estándares de calidad	% de cumplimiento de estándares de calidad en establecimientos de la RIIS	DNCS	Cumplimiento de estándares en todos los establecimientos de salud responsables	X	X			X	X		
AC295	Mejoramiento continuo de la calidad en las RIIS	% de Supervisiones realizadas	DNCS	Realizar 20 supervisiones integradas en RIIS	4		X		6		X	Primer trimestre: 50% de cumplimiento. Segundo trimestre: 67% de cumplimiento. Se reprograman para el tercer y cuarto trimestre. Para el semestre se obtuvo un cumplimiento del 60% de supervisiones realizadas de las programadas. Las supervisiones que no se realizaron fueron: RIIS Oriental 15 de febrero, 1 de marzo a RIIS Metropolitana, 19 de

Acción Central	Indicador	Dirección/Unidad responsable en el Nivel Central	Meta 2018	Primer Trimestre				Segundo Trimestre				Observaciones
				Programado 1er T	Cumplido	Parcialmente Cumplido	No Cumplido	Programado 2o T	Cumplido	Parcialmente Cumplido	No Cumplido	
												abril a RIIS Occidental y 7 de junio a RIIS Paracentral. Dichas supervisiones se suspendieron por indicación del VMSS.
AC297	Control de la ejecución presupuestaria	UFI	Generar informes mensuales de ejecución presupuestaria del ejercicio fiscal 2018	3	X			3	X			
AC298	Difundir y publicar la información de financiamiento y gasto en salud en El Salvador (Cuentas en salud) 1996-2016	DIRPLAN/UES	Generar el informe de Cuentas en Salud de El Salvador	X		X						Se estima un 60% de cumplimiento total del proceso, se programa el cumplimiento de la meta para el cuarto trimestre.
AC299	Generar información de Medición del Gasto Público en Tuberculosis 2017 (MEGA TB 2017)	DIRPLAN/UES	Elaborar el MEGA TB 2017					X	X			Se ha iniciado la elaboración de un manual sobre la estimación del megaTB.
AC300	Generar información económica de las enfermedades relacionadas con el tabaquismo; y contribuir a su análisis, como parte de la Comisión para tal fin coordinada por FOSALUD.	DIRPLAN/UES	Generar reporte de cifras económicas de patologías relacionadas con el tabaquismo	X	X							
AC302	Producir informe final de los temas de financiamiento de la Hoja de Ruta del Acceso y Cobertura Universal en Salud como parte de los compromisos adquiridos en la Comisión de Economía y Financiamiento que es coordinada por la UES/DIRPLAN	DIRPLAN/UES	Contar con un informe final de estrategias para alcanzar objetivos relacionados con temas de financiamiento de la Hoja de Ruta	X		X						Se reprograma para el tercer trimestre. Se ha participado y brindado asesoría técnica en el proceso de formulación del presupuesto por programas con enfoque de resultados.
AC307	Actualización de las funciones de la ORIS para la gestión de la cooperación internacional no reembolsable en salud.	ORIS	Elaborar los procedimientos de la ORIS en su calidad de oficina asesora del Despacho Ministerial. Enmendar el Manual de Organización y Funciones de la ORIS.					X	X			Sin embargo, el Manual de Organización y Funciones elaborado por la ORIS, continua sin la enmienda solicitada.
AC308	Fortalecimiento de las acciones para la mejora de la salud y seguridad ocupacional de los trabajadores y sus ambientes laborales a través del diseño de los programas de gestión de prevención de riesgos	% de programas de gestión de prevención de riesgos ocupacionales oficializados	372 programas de gestión de la prevención de riesgos ocupacionales debidamente oficializado por la autoridad correspondiente	93		X		93		X		Región Metropolitana 62, Región Occidental 30, Hospitales 21 y Edificios Nivel Superior 6. Se reprogramaran 4 programas para el tercer trimestre. Se reprogramaran para el tercero y cuarto trimestre un total de 63 programas. 63%, para alcanzar la meta se realizó capacitación de facilitadores en la temática de SSO de las 5 regiones de salud y hospitales para que capaciten a los miembros de los comités de SSO con las 48 horas requeridas para su acreditación. También se coordinara con Referentes Regionales de SSO para el seguimiento a la elaboración de Programas de los diferentes establecimientos.
AC310	Implementación de componentes del SIAP en Hospitales Nacionales.	% de implementaciones de módulos de SIAP en Hospitales Nacionales	Implementar 8 módulos de SIAP en Hospitales Nacionales					3	X			Alcanzados 8 de 3 programados. Módulo de Farmacia: San Bartolo, Zacamil, Saldaña, Nueva Guadalupe, Gotera, Santiago de María, Usulután. Módulo Laboratorio: Sonsonate. Se implementaron 8/3 módulos producto de la solicitud de hospitales y facilidad de financiamiento de talleres de capacitación por parte del programa TB.
AC311	Implementación de componentes del SIAP en	% de módulos del SIAP	Implementar 40 módulos del SIAP en UCSF	10	X			10	X			

	Acción Central	Indicador	Dirección/Unidad responsable en el Nivel Central	Meta 2018	Primer Trimestre				Segundo Trimestre				Observaciones
					Programado 1er T	Cumplido	Parcialmente Cumplido	No Cumplido	Programado 2o T	Cumplido	Parcialmente Cumplido	No Cumplido	
	Unidades Comunitarias de Salud Familiar	implementados en las UCSF											
AC312	Capacitación a recursos de enfermería en cuidados de calidad	% de nuevos recursos de enfermería capacitados en cuidados de calidad	UNE	Capacitar a 120 nuevos recursos de enfermería en cuidados de calidad.					60			X	Guías clínicas para un cuidado de calidad en proceso, ya se recibió información que se podrán utilizar a partir del mes de la última semana de julio 2018. Se ha programado para el tercer semestre a partir del mes de agosto.
AC313	Supervisión del desempeño del personal de enfermería según criterios establecidos en Plan de Supervisión	% de microredes supervisadas	UNE	Supervisar 20 nuevas microredes	6	X			6	X			Primer trimestre: Se logro un cumplimiento del 100%. Se superviso la UCSF Sonsonate, Mejicanos, Ayutuxtepeque; Usulután, HN Sonsonate v y HN de Usulután. Segundo trimestre: Se logro un cumplimiento de más 100%. Se superviso la UCSF Ciudad Arce, San Juan Opico, El Porvenir; San Sebastián Salitrillo, Tecoluca, Apopa; Nejapa, Conchagua, HN San Vicente y HN La Unión.
AC314	Monitoreo de los estándares de calidad del cuidado de enfermería, con énfasis en la medición del índice de flebitis y de caídas	% de mediciones de estándares de calidad realizadas	UNE	Realizar mediciones mensuales de los estándares de calidad del cuidado de enfermería bajo el umbral esperado.	3	X			3	X			28 hospitales están reportando caídas y flebitis presentadas en los servicios priorizados. El umbral de cumplimiento se encuentra en menos de 1% . Los servicios donde se reporta mayor número de caídas son los de emergencia, medicina y pediatría; estos dos últimos también registran mayor número de flebitis. Ya se implementaron planes de mejora en los hospitales donde se presentaron estos problemas.
AC315	Asignación de recursos humanos de enfermería en servicio social a las RIIS		UNE	Realizar 2 procesos de distribución de recursos humanos de enfermería aptos para el servicio social en hospitales, UCSF y otras instituciones de salud					X	X			Se fortalecieron las RIIS con 512 estudiantes de las carreras de enfermería en servicio social, 235 de licenciatura, 40 del nivel tecnológico y 237 técnico.
AC316	Avance en la mejora continua del proceso de compras	% de Unidades solicitantes utilizando el sistema	UACI	80% de Unidades solicitantes usan el sistema mecanizado para realizar solicitudes de compra.	50%	X			60%	X			Cumplido al 100% para el semestre. Actualmente 41 unidades de 66 utilizan el sistema.
AC318	Consolidación el uso del Sistema Informático de Mantenimiento	% de hospitales de segundo nivel de atención que utilizan el software para la administración del mantenimiento, del total capacitado para su uso	UCYM	Utilizar el SIM en los 21 hospitales de segundo nivel de atención, restantes					7		X		28.5% Se reprograma para el último trimestre de 2018. El recurso humano capacitado de la UCYM, pasa a la UGEB.
AC319	Diseño de estrategia de comunicaciones del MINSAL.		UC	Contar con la estrategia de comunicaciones revisada y aprobada por las autoridades ministeriales	X	X							Propuesta elaborado pendiente de aprobación por parte del Despacho Ministerial.
AC320	Diseño de la Estrategia Nacional de Comunicación de Riesgos		UC	Completar y socializar Estrategia de Comunicación de Riesgos.	X		X		X		X		Pendiente de finalizar dado que el apoyo técnico de OPS para completar y validar el contenido de la estrategia con dependencias ministeriales no ha logrado asistir.

	Acción Central	Indicador	Dirección/Unidad responsable en el Nivel Central	Meta 2018	Primer Trimestre				Segundo Trimestre				Observaciones
					Programado 1er T	Cumplido	Parcialmente Cumplido	No Cumplido	Programado 2o T	Cumplido	Parcialmente Cumplido	No Cumplido	
AC321	Difusión y conducción de programa de radio Viva la Salud en Radio Nacional de El Salvador.	% de programas de radio realizados	UC	Realizar 45 programas de radio Viva la Salud.	11	X			12		X		Se logran realizar 11 en el primer trimestre y 10 en el segundo trimestre. 2 faltantes debían cancelarse debido a priorización del espacio radial.
AC322	Administrar redes sociales Facebook y Twitter institucionales para asegurar publicaciones inmediatas de información relevante del MINSAL.		UC	Cubrir con publicaciones en la redes sociales todos los eventos y/o notificaciones de las autoridades.	X	X			X	X			Primer trimestre: Total = 408 (Twitter = 325, Facebook = 83) Segundo trimestre: Total = 516 (Twitter = 436, Facebook = 80) TOTAL SEMESTRAL = 924 (Twitter = 761, Facebook = 163)
AC323	Producir boletines de prensa para difusión del trabajo institucional en Página Web	% de boletines publicados	UC	Elaborar y publicar un promedio de 140 boletines en el año.	40	X			40	X			Primer trimestre: Total = 35 Segundo trimestre: Total = 38 TOTAL SEMESTRAL = 73
AC324	Monitorear las publicaciones relacionadas al MINSAL en medios de comunicación impresos y digitales	% de monitoreos realizados	UC	Realizar 360 monitoreos cada año.	90	X			90	X			Primer trimestre: Total = 90 Segundo trimestre: Total = 91 TOTAL SEMESTRAL = 181
AC325	Diseño y difusión de campañas publicitarias de temas prioritarios para la salud de la población.	% de campañas realizadas	UC	Realizar 4 campañas al año	X	X			X	X			Primer trimestre: Total = 2 (Servicios de farmacia, Medidas higiénicas para prevenir Fiebre Tifoidea) Segundo trimestre: Total = 2 (Lavado de manos, Prevención de violencia hacia la mujer) TOTAL SEMESTRAL = 4
AC326	Producción de materiales audiovisuales	% de audiovisuales realizados	UC	Elaborar 25 materiales audiovisuales	6	X			7	X			A partir del mes de febrero 2018, se integró a la Unidad de Comunicaciones el equipo de Hablemos de VIHDA, comunicadoras y comunicadores, que sumaron 3 técnicos y 2 editores, incluyó la disposición de 2 equipos más de edición y una reorganización de la unidad, lo que permitió un notable incremento en la producción de videos y spots. La mayoría de los productos publicados en redes oficiales, incluyendo notas de YouTube, audiovisuales y notas de radio. El reporte es: Primer trimestre = 26 audiovisuales Segundo trimestre = 72
AC327	Mantener la red de intranet del MINSAL	% de establecimientos conectados a la Intranet	DTIC	Sostener la conectividad de la Intranet en 318 establecimientos conectados	X	X			X	X			
AC328	Incremento de la dotación a los Ecos Familiares de herramientas tecnológicas que les permita proveer información oportuna	% de Ecos familiares que cuentan con equipos móviles para registro de información familiar	DNPNA	291 nuevos Ecos familiares cuentan con dispositivos móviles para ingresar datos en la nueva ficha familiar electrónica	97	X			194	X			
AC329	Utilización de la Ficha Familiar en versión Android para dispositivos móviles, en todo el territorio nacional cubierto por Ecos Familiares.	% de Ecos familiares que ingresaron datos de ficha familiar con equipos móviles	DNPNA	100% de Ecos familiares (538) cuentan con dispositivos móviles e ingresan datos en la nueva ficha familiar electrónica	247	X			344	X			
AC330	Implementación del mapa sanitario en versión Android para dispositivos móviles, en todo el territorio nacional cubierto por Ecos Familiares.	% de Ecos familiares que han implementado el mapa sanitario en versión Android, del total de	DNPNA	Implementar el mapa sanitario electrónico, en 291 Ecos familiares					97	X			

Acción Central	Indicador	Dirección/Unidad responsable en el Nivel Central	Meta 2018	Primer Trimestre				Segundo Trimestre				Observaciones	
				Programado 1er T	Cumplido	Parcialmente Cumplido	No Cumplido	Programado 2o T	Cumplido	Parcialmente Cumplido	No Cumplido		
	Ecos familiares programados												
AC331	Utilizar la plataforma de educación virtual institucional para capacitar al personal	% de conferencias en la plataforma de webconferencias, del total programado	DDRRHH	Realizar 144 conferencias y cursos vía web	36		X		36		X		Se reprograman actividades para el segundo trimestre. Continuar con la promoción del aula virtual a través de las visitas a las dependencias. Darle seguimiento a los memos de socialización que se han enviado. Se logra el 77% de lo programado debido a las siguientes razones: Existen conferencias suspendidas y/o reprogramadas porque al ponente se le reasignan otras actividades en su área de trabajo, además hay poco interés de las jefaturas en utilizar la plataforma para dichas actividades. Además se tienen dificultades de acceso a la plataforma por los diferentes niveles del MINSAL, lo que desmotiva a participar.
AC333	Monitoreo a los indicadores de igualdad de género	% de monitoreos realizados, del total programado	UG	Realizar monitoreo trimestral de 17 indicadores de SSR	X	X			X	X			
AC334	Monitoreo de indicadores de violencia de género	% de monitoreos realizados, del total programado	UG	Realizar monitorear trimestral de 4 indicadores de violencia contra la mujer	X	X			X				
AC335	Elaboración el Plan Nacional de la Resolución 1325 de la ONU		UG	Contar con un plan anual del Comité del MINSAL, de la Resolución 1325 de la ONU	X	X							
AC336	Avanzar en hacer visible en el presupuesto, el gasto institucional para la aplicación de la Ley Especial Integral para una Vida libre de Violencia para las Mujeres y la Ley de Igualdad		UG	Iniciar el proceso de etiquetación del gasto correspondiente a indicadores de igualdad y vida libre de violencia.	X		X		X		X		Se ha iniciado la gestión con la UFI y con planificación para iniciar el proceso de etiquetamiento de indicadores de igualdad y vida libre de violencia.
AC338	Actividades conmemorativas relacionadas con la salud de las mujeres	% de reuniones realizadas, del total programado	UG	Realizar 3 eventos conmemorativos relacionados con la salud de las mujeres	1	X			1			X	50% de cumplimiento para el semestre.
Eje Estratégico 9. Gestión de Riesgos a Desastres y Emergencias en Salud.													
AC341	Incremento del número de establecimientos de salud evaluados en la aplicación del índice de seguridad para enfrentar situaciones de emergencias y desastres	% de evaluaciones realizadas	UGRD	Realizar 1 evaluación (Hospital de La Unión), para completar los 30 hospitales nacionales, y reevaluar el Hospital de Santa Rosa de Lima (1).					2			X	En el Hospital Santa Rosa de Lima se decide no realizar una reevaluación, debido a que las mejores observadas no modificarán significativamente el índice de seguridad. Esto es debido a las limitaciones en la inversión para estos efectos. Las reevaluaciones se establecerán en un plan de acuerdo a un informe consolidado de la medición del índice de seguridad de los hospitales. Debido a que no se contó con financiamiento para el primer semestre, se desplaza la actividad del Hospital de La Unión para el cuarto trimestre del año 2018, previamente acordado con la OPS para el mes de octubre.
Eje Estratégico 10. Salud Ambiental.													
AC342	Fortalecimiento del abordaje de la determinación ambiental de la salud desde la intersectorialidad	% de personas capacitadas	DISAM	Capacitar a 5,000 personas de diferentes instituciones para el abordaje de la	1250		X		1250		X		Primer trimestre: Se realizó 740 (59%) de la meta propuesta, la cual se cargará al tercer trimestre de 2018. Segundo trimestre: Se realizó 981

Acción Central	Indicador	Dirección/Unidad responsable en el Nivel Central	Meta 2018	Primer Trimestre				Segundo Trimestre				Observaciones	
				Programado 1er T	Cumplido	Parcialmente Cumplido	No Cumplido	Programado 2o T	Cumplido	Parcialmente Cumplido	No Cumplido		
			determinación social de la salud									(78%) de la meta propuesta, el déficit se cargará al cuarto trimestre de 2018.	
AC343	Fortalecimiento de los conocimientos sobre gestión ambiental de los equipos referentes de las unidades institucionales de gestión ambiental (Hospitales y Regiones) del MINSAL	% de talleres de validación realizados	DISAM/UA	Realizar 6 talleres de capacitación sobre Gestión Ambiental dirigidas a equipos referentes de Gestión Ambiental del MINSAL					2			DATO NO DISPONIBLE.	
AC344	Validación de la Política Ambiental Institucional	% de talleres realizados para la validación de la Política Ambiental Institucional	DISAM/UA	Realizar 6 talleres para validar la Política Ambiental Institucional	2			X	2			X	Primer trimestre: 0 cumplimiento, se reprogramará entre el tercer y cuarto trimestre del 2018, en tanto la Dirección de Regulación y legislación de por finalizado el proceso de revisión y del VB para iniciar los talleres. Segundo trimestre: 0 cumplimiento, se reprogramará entre el tercer y cuarto trimestre del 2018, en tanto la Dirección de Regulación y legislación de por finalizado el proceso de revisión y del VB para iniciar los talleres.
AC345	Fortalecimiento de los conocimientos sobre gestión ambiental de los equipos referentes de la Unidad Ambiental Institucional, como son: Comité ambiental central, Comités ambientales hospitalarios, Comités ambientales regionales del MINSAL	% de talleres de capacitación impartidos sobre Gestión Ambiental a equipos referentes de gestión ambiental de hospitales y regiones	DISAM/UA	Realizar 11 talleres de capacitación sobre gestión ambiental dirigidos a referentes de los comités de gestión ambiental del MINSAL, de hospitales y regiones	4	X			5	X			Primer trimestre: 4 capacitaciones realizadas, por lo tanto el 100 % de la meta señalada. Segundo trimestre: 5 capacitaciones realizadas, por lo tanto el 100 % de la meta señalada.
AC346	Avance en la mejora del saneamiento ambiental de hospitales	% de seguimientos a la elaboración de diagnósticos ambientales hospitalarios	DISAM/US	Realizar 72 seguimientos a permisos ambientales de 6 hospitales nacionales.	18	X			18	X			Primer trimestre: Se realizó el 100% de seguimientos, incluidas coordinaciones con MARN, y Hospitales, se otorgaron permisos a HN San Francisco Gotera y HN de Ciudad Barrios. Segundo trimestre: Se realizó el 100% de seguimientos. Quedan pendientes 3 procesos: H Neumológico, H Rosales y H de la Unión (nuevo).
AC347	Fortalecimiento de la capacidad institucional para realizar el monitoreo integral de la salud ambiental.		DISAM	Contar con un sistema de monitoreo integral de las acciones en salud ambiental, del MINSAL	X			X					Cero cumplimiento, se reprogramará para el cuarto trimestre de 2018.
AC348	Incremento de la vigilancia de emisiones atmosféricas de fuentes fijas	% de inspecciones realizadas	DISAM/US	Realizar 24 inspecciones para el monitoreo de la calidad del aire	6	X			6				
AC349	Valoración de los resultados de la ejecución del plan de monitoreo a emisiones atmosféricas de fuentes fijas	% de Evaluaciones semestrales realizadas	DISAM/US	Realizar 2 evaluaciones de resultados del plan de monitoreo a emisiones atmosféricas de fuentes fijas, 1 cada semestre					1	X			
AC350	Incremento del número de asistencias técnicas, proporcionadas a los diferentes niveles de gestión del MINSAL, para la realización de inspecciones sanitarias a empresas complejas usuarias de sustancias químicas peligrosas.	% de asistencias técnicas proporcionadas	DISAM/US	Realizar 20 asistencias técnicas a UCSF y Hospitales	5			X	5	X			Primer trimestre: Cero cumplimiento, se reprogramará para el tercer y cuarto trimestre de 2018. Segundo trimestre: 100% de cumplimiento de lo programado.
AC351	Seguimiento a las actividades relacionadas con el programa de vigilancia de sustancias químicas en el nivel regional		DISAM/US	Realizar, en el año, 2 evaluaciones al programa de vigilancia de sustancias químicas.					X	X			

Acción Central	Indicador	Dirección/Unidad responsable en el Nivel Central	Meta 2018	Primer Trimestre				Segundo Trimestre				Observaciones	
				Programado 1er T	Cumplido	Parcialmente Cumplido	No Cumplido	Programado 2o T	Cumplido	Parcialmente Cumplido	No Cumplido		
AC352	Contribuir al fortalecimiento de la Comisión Nacional de Plaguicidas	% de participaciones en reuniones de la comisión nacional de plaguicidas, de las convocadas	DISAM/US	Participar en el 100% de reuniones convocadas por comisión nacional de plaguicidas	100%			X	100%			X	No hay convocatoria.
AC353	Contribuir a la revisión y actualización del marco regulatorio nacional en materia de registro, control y vigilancia de sustancias químicas peligrosas y de plaguicidas	% de participaciones en reuniones, de las convocadas	DISAM/US	Participar en el 100% de convocatorias recibidas	100%	X			100%	X			Primer trimestre: 100% de cumplimiento de lo programado, se ha participado en tres reuniones de trabajo. Segundo trimestre: 100% de cumplimiento de la demanda, se ha participado en cuatro reuniones de trabajo.
AC354	Monitoreo a resultados de análisis microbiológicos, fisicoquímicos y traza de metales del agua de sistemas urbanos y rurales destinada para el consumo humano.	% de seguimientos y presentaciones de datos	DISAM/US	Realizar monitoreo trimestral a resultados de análisis microbiológicos, fisicoquímicos y traza de metales del agua de sistemas urbanos y rurales destinada para el consumo humano.	X	X			X	X			
AC355	Monitoreo a resultados de análisis bacteriológico y fisicoquímicos del agua envasada.	% de seguimientos y presentaciones de datos	DISAM/US	Realizar monitoreo trimestral a resultados de análisis bacteriológico y fisicoquímicos del agua envasada.	X	X			X	X			
AC356	Vigilancia de la aplicación del marco regulatorio vigente en las etapas de factibilidad e instalación de sistemas de tratamiento de aguas negras, grises y excretas	% de Carpetas Técnicas revisadas	DISAM/US	Revisar el 100% de carpetas técnicas recibidas y dar opinión al respecto	100%	X			100%	X			Primer trimestre: 100% de cumplimiento de la demanda, se han revisado 13 carpetas. Segundo trimestre: 100% de cumplimiento de lo programado, se han revisado 19 carpetas.
		% de inspecciones realizadas	DISAM/US	Realizar el 100% de inspecciones requeridas	100%	X			100%	X			Primer trimestre: 100% de cumplimiento de la demanda, se han realizado 8 inspecciones. Segundo trimestre: 100% de cumplimiento de la demanda, se han realizado 13 inspecciones.
AC357	Verificar el cumplimiento del marco regulatorio del MINSAL en las diferentes etapas asociadas a los sistemas de tratamiento de excretas, aguas negras y grises de competencia del MINSAL (factibilidad, instalación, uso y mantenimiento de los sistemas)	% de solicitudes de inspección para verificar factibilidad de instalación de letrinas o de sistemas de tratamiento individual de aguas negras y grises, atendidas	DISAM/US	Atender el 100% de solicitudes de inspección para verificar factibilidad de instalación de letrinas o de sistemas de tratamiento individual de aguas negras y grises	100%	X			100%	X			Primer trimestre: 100% de cumplimiento de la demanda, 1288 Factibilidades otorgadas. Segundo trimestre: 100% de cumplimiento de la demanda, 1475 Factibilidades otorgadas.
		% de proyectos de instalación de sistemas de tratamiento inspeccionados	DISAM/US	Inspeccionar el 100% de proyectos de instalación de letrinas o sistema de tratamiento individual de aguas negras y grises, que estén en ejecución	100%	X			100%	X			Primer trimestre: 100% de cumplimiento de la demanda, 333 letrinas instaladas bajo norma y 1288 sistemas de tratamiento de aguas negras y grises instalados bajo norma. Segundo trimestre: 100% de cumplimiento de la demanda, 500 letrinas instaladas bajo norma y 1475 sistemas de tratamiento de aguas negras y grises instalados bajo norma.

Acción Central	Indicador	Dirección/Unidad responsable en el Nivel Central	Meta 2018	Primer Trimestre				Segundo Trimestre				Observaciones
				Programado 1er T	Cumplido	Parcialmente Cumplido	No Cumplido	Programado 2o T	Cumplido	Parcialmente Cumplido	No Cumplido	
	% de inspecciones a letrinas y sistemas de aguas negras y grises realizadas	DISAM/US	Inspeccionar el 100% de letrinas y sistemas de tratamiento de aguas negras y grises, en uso y mantenimiento sanitario	100 %	X			100 %	X			Primer trimestre: 100% de cumplimiento de la demanda, 601 letrinas inspeccionadas con uso y mantenimiento sanitario y 1288 sistemas de tratamiento de aguas negras y grises inspeccionados con uso y mantenimiento sanitario. Segundo trimestre: 100% de cumplimiento de la demanda, 672 letrinas inspeccionadas con uso y mantenimiento sanitario y 1475 sistemas de tratamiento de aguas negras y grises inspeccionados con uso y mantenimiento sanitario.
AC358	Monitoreo de la ejecución del Programa agua superficiales y piscinas	DISAM/US	Realizar monitoreo trimestral de la ejecución del programa aguas superficiales y piscinas 4 informes	X	X			X	X			
AC360	Actualización del censo de generadores de desechos bioinfecciosos	DISAM/US	Contar con un censo actualizado de lugares generadores de desechos bioinfecciosos			X		X		X		70% de avance, se cuenta con información base, se realizaron 5 reuniones con oficina de saneamiento ambiental de 5 regiones de salud.
AC361	Evaluaciones regionales(5) para determinar el cumplimiento de lo programado para el manejo de los desechos bioinfecciosos y sólidos comunes	% de evaluaciones realizadas	DISAM/US	Realizar 10 evaluaciones regionales, sobre cumplimiento del manejo de desechos bioinfecciosos			X	5				Se realizarán en el mes de julio de 2018.
AC362	Verificar el cumplimiento del marco regulatorio del MINSAL en las diferentes etapas relacionadas con el control del tabaco y alcohol	% de Carpetas Técnicas revisadas	DISAM/UDAT	Revisar el 100% de carpetas técnicas recibidas	100 %				100 %			DATO NO DISPONIBLE.
		% de inspecciones realizadas	DISAM/UDAT	Realizar el 100% de inspecciones, según jornadas interinstitucionales coordinadas	100 %				100 %			
AC363	Evaluación de los planes de vigilancia del registro sanitario y del reconocimiento mutuo del registro sanitario para calidad e inocuidad de alimentos y bebidas nacionales e importados	% de evaluaciones realizadas	DISAM/UAB	Realizar evaluaciones semestrales del programa, a cada Región de Salud (total de 10 en el año)				5	X			
AC364	Vigilancia sanitaria de rastros	% de rastros o mataderos inspeccionados	DISAM/UZ	Realizar inspecciones sanitarias en 8 rastros o mataderos	2	X			2		X	Primer trimestre: 100% de cumplimiento de lo programado Segundo trimestre: Cero cumplimiento, pendiente reprogramación. La unidad no cuenta con recurso que lleve este programa.
AC365	Dotar al país de vacuna antirrábica para uso animal	% de dosis de vacuna antirrábica para uso animal producidas	DISAM/UZ	Producir 1,500,000 dosis de vacuna antirrábica para uso animal	180000	X			450000	X		Primer trimestre: 180000 (Se elaboraron 120000, lo que representa un 67%) se reprogramó para el segundo trimestre. Segundo trimestre: 450000 (Se produjeron 600000 lo que representa 133%), superando lo reprogramado del primer trimestre
AC366	Ejecución de la campaña de vacunación canina y felina contra la rabia, a nivel nacional		DISAM/UZ	Realizar 1 campaña nacional de vacunación antirrábica en perros y gatos	X	X						
AC368	Garantizar tratamiento antirrábico para uso en humanos	% de dosis compradas	DNEI/UEII	Dotar al país de 23,200 dosis de vacuna antirrábica para uso humano	6,000				6,000		X	Se reprograma para el segundo semestre del año. Solo se logró adquirir del laboratorio, 2,000 dosis, quedando pendiente dicha institución de completar el envío a más tardar en el tercer trimestre de 2018.
		% de unidades de	DNEI/UEII	Dotar al país de 15,500 U/I de suero antirrábico	4,000				4,000			Esta actividad es competencia de abastecimientos en base a cálculos

	Acción Central	Indicador	Dirección/Unidad responsable en el Nivel Central	Meta 2018	Primer Trimestre			Segundo Trimestre			Observaciones	
					Programado 1er T	Cumplido	Parcialmente Cumplido	No Cumplido	Programado 2o T	Cumplido		Parcialmente Cumplido
		suero compradas		homologo para uso en humano								que proporcionan las Direcciones Regionales de Salud.
369	Avanzar en la aplicación del Reglamento Sanitario Internacional y su notificación	% de notificaciones a OPS/OMS o de decisión del CNE	DISAM/UZ	Cumplir con el 100% de notificaciones solicitadas por OPS/OMS, en relación al cumplimiento del Reglamento Sanitario Internacional	100%	X			100%	X		
	POI 2018 versión 2											