



MINISTERIO DE SALUD

**INFORME DE EVALUACIÓN
PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL
2018**

San Salvador, enero de 2019

REPÚBLICA DE EL SALVADOR

MINISTERIO DE SALUD

**INFORME DE EVALUACIÓN
PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL
2018**

El Salvador, enero de 2019

FICHA CATALOGRÁFICA.

2019. 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 MENJÍVAR
MINISTRA DE SALUD**

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

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

CONTENIDO

1. SIGLAS Y ACRÓNIMOS.....	7
2. INTRODUCCIÓN.....	10
3. OBJETIVOS.....	11
4. MARCO DE REFERENCIA.....	11
5. SITUACIÓN GENERAL 2018	12
5.1. POBLACIÓN	12
5.2 GRUPOS ETARIOS DE INTERÉS	13
5.3. CAPACIDAD INSTALADA.....	14
6. RESULTADOS	15
6.1. PRODUCCIÓN DE SERVICIOS	15
6.2. CUMPLIMIENTO DE METAS.....	17
6.3. INDICADORES	19
6.4.-TENDENCIA DE ALGUNOS INDICADORES TRAZADORES.....	22
7. CONCLUSIONES.....	28
ANEXO: DETALLE DE CUMPLIMIENTO DE METAS DEL POI 2018.	29

PRESENTACIÓN

Cumpliendo con lo estipulado en el reglamento de la normativa técnica de control interno del Ministerio de Salud (MINSAL), esta Cartera de Estado presenta y pone a disposición de las diferentes dependencias de los tres niveles organizativos de la institución, de otras instituciones tanto de dentro como fuera del sector salud, así como de la población en general, el informe de evaluación anual de la ejecución del Plan Operativo Institucional (POI) correspondiente al periodo enero-diciembre 2018.

El principal objetivo de la presente evaluación ha sido contar con elementos de juicio que contribuyan a tomar decisiones informadas para la determinación de los énfasis que debe tener el POI del año 2019.

Esta evaluación, ha permitido a la institución, conocer la situación final del cumplimiento de las metas establecidas para el periodo, y la medición de indicadores de impacto, permitiendo, además, definir las instancias y personas responsables de la situación final de los resultados, lo cual es de suma importancia para establecer responsabilidades colectivas e individuales.

Los datos generados y su análisis posibilitan establecer estrategias dirigidas a sostener los impactos alcanzados, así como estrategias dirigidas a alcanzar aquellos impactos que aún no se han logrado.

Reconocer el trabajo colectivo realizado por los diferentes niveles organizativos de la institución, lo cual ha permitido contar para esta evaluación anual, con información oportuna y de calidad.



[Handwritten signature of Dra. Elvia Violeta Menjivar Escalante]
Dra. Elvia Violeta Menjívar Escalante
Ministra de Salud

1. SIGLAS Y ACRÓNIMOS

BCG	Vacuna del bacilo de Calmette-Guerin contra la tuberculosis
BID	Banco Interamericano de Desarrollo
BM	Banco Mundial
CIE-10	Clasificación Internacional de Enfermedades, décima revisión
CILAM	Comité Intersectorial de la Lactancia Materna
CISALUD	Comisión Intersectorial de Salud
CONALAM	Comisión Nacional de Lactancia Materna
CONASEM	Comisión Nacional del Sistema de Emergencias Médicas
COTSEM	Comité Técnico del Sistema de Emergencias Médicas
CRC	Coordinación de Redes Complejas
CSSP	Consejo Superior de Salud Pública
DDRHS	Dirección de Desarrollo de Recursos Humanos
DIRPLAN	Dirección de Planificación
DIRTECS	Dirección de Tecnologías sanitarias
DISAM	Dirección de Salud Ambiental
DM	Despacho Ministerial
DNCS	Dirección Nacional de Calidad en Salud
DNEI	Dirección de Enfermedades Infecciosas
DNENT	Dirección Nacional de Enfermedades No Transmisibles
DNH	Dirección Nacional de Hospitales de Segundo Nivel
DNSEM	Dirección Nacional del Sistema de Emergencias Médicas
DOTS	Directly Observed Treatment Short-course
DPNA	Dirección de Primer Nivel de Atención
DRLS	Dirección de Regulación y Legislación en Salud
DRS	Direcciones Regionales de Salud
DTIC	Dirección de Tecnologías de Información y Comunicaciones
Ecos-F	Equipo comunitario de Salud Familiar
Ecos-E	Equipo comunitario de Salud Especializado
ENT	Enfermedades no transmisibles
ERC	Enfermedad renal crónica
ESDOMED	Estadísticas y Documentos Médicos
FNS	Foro Nacional de Salud
FOSEP	Fondo Salvadoreño para Estudios de pre inversión
GGO	Gerencia General de Operaciones
GGD/GGM	Gabinete de Gestión Departamental / Gabinete de Gestión Municipal
HEM	Hogar de Espera Materna
HSH	Hombres que practican sexo solo con hombres
IAIP	Instituto de Acceso a la Información Pública
INS	Instituto Nacional de Salud
ISSS	instituto Salvadoreño del Seguro Social
ITJ	Instrumentos técnico-jurídicos
ITS	Infecciones de transmisión sexual

KOICA	Korea International Cooperation Agency
LAIP	Ley de Acceso a la Información Pública
LGBTI	Personas lesbianas, gay, bisexuales, transexuales e intersexuales
LME	Lactancia Materna Exclusiva
LMS	Learning management system
LNR	Laboratorio Nacional de Referencia
MEGA TB	Medición del gasto en Tuberculosis
MINED	Ministerio de Educación
MINSAL	Ministerio de Salud
MMIA	Morbimortalidad materna, infantil y de la adolescencia
ODS	Objetivos de Desarrollo Sostenible
ONU	Organización de las Naciones Unidas
OPS	Oficina Panamericana de la Salud
ORICS	Oficina de Relaciones Internacionales y Cooperación en Salud
PCT-5	Programa de Control de la Tuberculosis Formulario 5
PEI	Plan Estratégico Institucional 2014-2019
PNCE	Política Nacional de Cuidado de Enfermería
PNDRHS	Política Nacional de Desarrollo de Recursos Humanos en Salud
PNS	Política Nacional de Salud 2014-2019
PNSSR	Política Nacional de Salud Sexual y Reproductiva
PNTYER	Programa Nacional de Tuberculosis y Enfermedades Respiratorias
PNVIH	Programa Nacional del Virus de Inmunodeficiencia Humana
POA	Plan Operativo Anual
PPC	Política de Participación Ciudadana
PPSS	Política de Participación Social en Salud
PQD	Plan Quinquenal de Desarrollo 2014-2019
PRIDES	Programa Integrado de Salud
PSCARD	Plan de Salud de Centroamérica y República Dominicana 2016-2020
RHS	Recursos humanos en salud
RIIS	Redes integrales e integradas de salud
SEM	Sistema de Emergencias Médicas
SEPS	Sistema Estadístico de Producción de Servicios de Salud
SIBASI	Sistema Básico de Salud Integral
SIMMOW	Sistema de Información de morbilidad vía Web
SISAM	Sistema de información de Salud Ambiental
SIS	Sistema Integrado de Salud
SPR	Vacuna triple para sarampión, paperas y rubeola
SUIS	Sistema Único de Información en Salud
TAES	Tratamiento Acortado Estrictamente Supervisado
TB	Tuberculosis
UA	Unidad de Abastecimientos
UACI	Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional
UAIAM	Unidad de Atención Integral al Adulto Mayor
UAIMNA	Unidad de Atención Integral a la Mujer, la Niñez y la Adolescencia
UAIP	Unidad de Acceso a la Información Pública

UAITFV	Unidad de Atención Integral a Todas las Formas de Violencia
UAVG	Unidad de Atención a la Persona Veterana de Guerra
UC	Unidad de Comunicaciones
UCEPIC	Unidad de Cuidados Especiales para Pacientes Infectocontagiosos
UCIN	Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales
UCP	Unidad Coordinadora de Proyectos
UCMIE	Unidad de Conservación y Mantenimiento de Infraestructura y Equipo
UCSF-B	Unidad Comunitaria de Salud Familiar Básica
UCSF-I	Unidad Comunitaria de Salud Familiar Intermedia
UCSF-E	Unidad Comunitaria de Salud Familiar Especializada
UDI	Unidad de Desarrollo Institucional
UDIS	Unidad de Desarrollo de Infraestructura Sanitaria
UDS	Unidad por el Derecho a la Salud
UEIS	Unidad de Estadística e Información en Salud
UES	Unidad de Economía de la Salud
UFC	Unidad de Formación y Capacitación
UFI	Unidad Financiera Institucional
UG	Unidad de Género
UGRDS	Unidad de Gestión de riesgos y desastres en salud
UGT	Unidad de Gestión del Trabajo
UN	Unidad de Nutrición
UNC	Unidad Nacional del Cáncer
UNE	Unidad Nacional de Enfermería
UP	Unidad de Proyectos
UPME	Unidad de Programación, Monitoreo y Evaluación
UPS	Unidad de Promoción de la Salud
URMoTS	Uso racional de medicamentos y tecnologías de salud
USB	Unidad de Salud Bucal
USM	Unidad de Salud Mental
VIGEPES	Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica
VMPS	Viceministerio de Políticas de Salud
VMSS	Viceministerio de Servicios de Salud

2. INTRODUCCIÓN

La evaluación 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.

El Plan Operativo Institucional (POI 2018), estuvo alineado con el Plan Estratégico Institucional (PEI) 2014- 2019; y fue el fundamento de los Planes Operativos (POA) 2018 de los diferentes niveles de organización de la institución.

Metodológicamente, la Dirección de Planificación procedió a realizar, con las diferentes Direcciones y Unidades del nivel central, una revisión conjunta del nivel de ejecución de las actividades y el consiguiente alcance de metas contenidas en el POI 2018, 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 año 2019.

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

Se establece la situación de las metas más relevantes relacionadas a los 10 ejes del Plan Operativo Institucional (POI) 2018, y la situación 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 crónicas trasmisibles como no trasmisibles.

Tal como corresponde a un ejercicio de cierre anual, se trata de verificar el alcance de las metas y medir el impacto de las intervenciones, lo cual permitirá determinar las prioridades y énfasis en el POI 2019.

3. OBJETIVOS

3.1.- General:

Brindar a las diferentes instancias organizativas de la institución, otras instituciones del sector salud y población en general, información de la ejecución del POI 2018 y un análisis retrospectivo del alcance de metas e impacto que esta ejecución ha posibilitado.

3.2.- Específicos:

Determinar en el periodo, el impacto que en la salud de la población ha producido la ejecución del POI, a través del análisis de los datos.

Contar con información y elementos de juicio por parte de las diferentes instancias institucionales a ser considerados en la elaboración del POI 2019.

4. MARCO DE REFERENCIA

En el aspecto regulatorio, el marco de referencia del presente documento lo constituye 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.

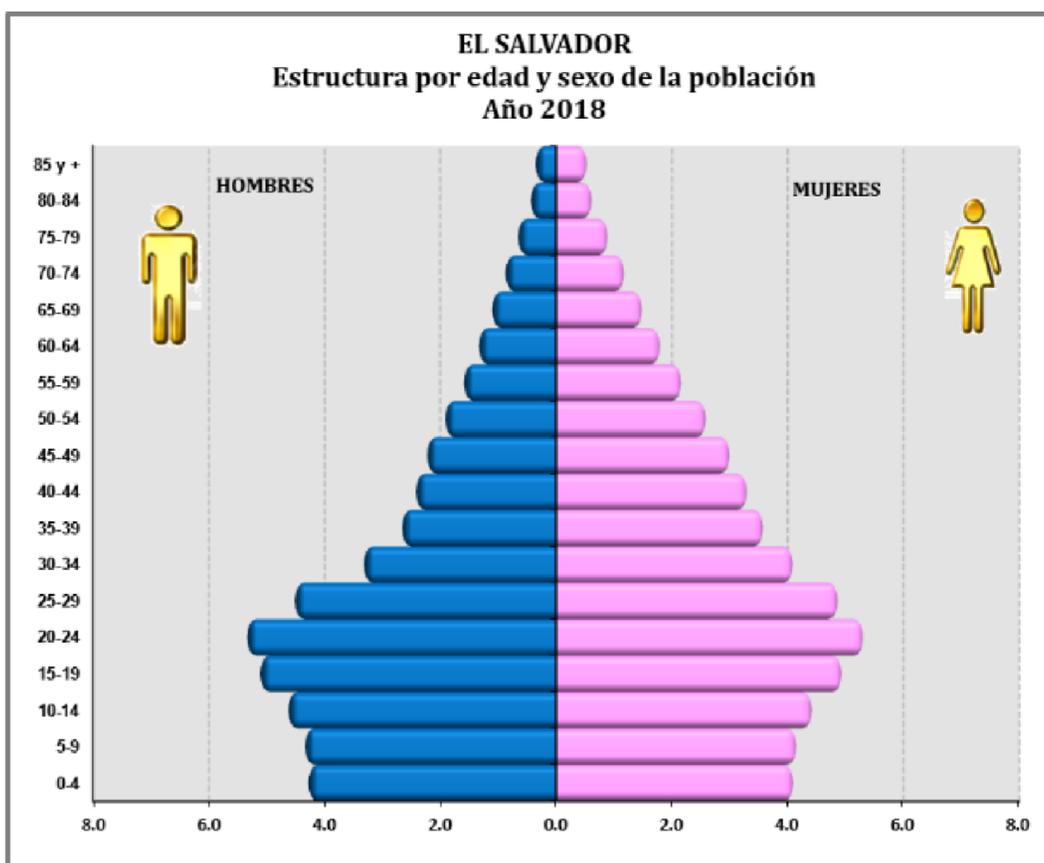
Técnicamente tiene como marco de referencia el Plan Operativo Institucional (POI) 2018, el cual a su vez está alineado con el Plan Estratégico Institucional (PEI) 2014-2019; y los Planes Operativos Anuales (POA) de los diferentes niveles organizativos y de provisión de servicios del MINSAL.

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

5. SITUACIÓN GENERAL 2018

5.1. Población

La población programada por el MINSAL para ser atendida en sus instalaciones durante 2018 ascendió a la cantidad de 5,314,687 habitantes, correspondiente al 80% de 6,643,359, población total proyectada por la Dirección de Estadística y Censo (DIGESTYC) para el año 2018. Se parte del supuesto que el 20% restante (1,328,672 habitantes) es responsabilidad del ISSS. No obstante, en todas las instalaciones del MINSAL se atiende a cualquier ciudadano, independientemente que cuente o no con seguro social o seguro médico privado, incluso habitantes de otros países, de manera gratuita.



Fuente: Gráfico basado en Estimaciones y proyecciones de población nacional 2005 – 2050 y departamental 2005-2025 (Revisión 2014), Dirección General de Estadísticas y Censos, junio 2014, cortesía de DIGESTYC.

5.2 Grupos Etarios de interés

Para efecto de programar la atención a las personas en el curso de vida, el MINSAL definió los siguientes grupos de población, en virtud de las diferentes necesidades de servicios de salud que deben ser cubiertas con un conjunto diferenciado de prestaciones de salud, dependiendo de requerimientos específicos por etapa del ciclo de vida. La proporción de población, si bien su fundamentación es empírica, se hace de manera práctica y funciona

Grupos etarios de interés	80% del total de proyección de población DIGESTYC 2018
Población total	5,314,687
Mujeres en edad fértil (10-49 años)	1,559,300
Nacidos Vivos esperados	88,796
Niños(as) 0 años	88,060
Niños(as) 1-4 años	354,913
Niños(as) 5-9 años	448,825
Adolescentes (10-19 años)	991,212
Jóvenes (20-29 años)	1,081,081
Adultos(as) jóvenes (30-59 años)	1,788,051
Adultos(as) mayores (60 años y más)	611,750
Mujeres de 20 a 59 años (Citología)	1,563,394
Mujeres de 40 años y más (Ca de mama)	953,465
Hombres de 40 años y más (Ca de próstata)	697,731

Fuente: elaboración propia con datos de las Estimaciones y proyecciones de la población de ambos sexos por años calendario y edades simples. 2005-2050. DIGESTYC. Revisión de julio de 2014.

5.3. Capacidad Instalada

Primer Nivel de Atención	
Unidades Comunitarias de Salud Familiar Básicas	421
Unidades Comunitarias de Salud Familiar Intermedias	293
Unidades Comunitarias de Salud Familiar Especializadas	39
Hogares de Espera Materna	21
Casas de Salud	52
Centros Rurales de Nutrición y Salud	41
Centro de Atención de Emergencias	2
Oficinas Sanitarias Internacionales	10
Centro Integral de Atención Materna e Infantil	1
Centro de Atención Integral al Adolescente	3
Ecos familiares	538
Ecos Especializados	39
Clínicas VICITS	15
Sedes de Ciudad Mujer con clínicas MINSAL	6
Segundo Nivel de Atención	
Hospitales Básicos	11
Departamentales	14
Regionales	2
Tercer Nivel de Atención	
Hospitales Especializados de Referencia Nacional	3

Fuente: Dirección de Primer Nivel de Atención y Dirección Nacional de Hospitales.

6. RESULTADOS

6.1. Producción de servicios

6.1.1 Primer Nivel de Atención

Atenciones curativas y preventivas.

	Edad	Curativas		Preventivas		Total Atenciones	
		2017	2018	2017	2018	2017	2018
Primer Nivel de Atención	0-9 años	1,152,454	1,025,052	1,055,581	982,449	2,208,035	2,007,501
	10-19 años	542,188	492,835	366,026	317,140	908,214	809,975
	20-34 años	927,577	905,035	633,039	608,003	1,560,616	1,513,038
	35-59 años	1,145,359	1,131,116	306,250	296,240	1,451,609	1,427,356
	60 y más	791,521	793,041	160,406	144,450	951,927	937,491
	Totales	4,559,099	4,347,079	2,521,302	2,348,282	7,080,401	6,695,361

Fuente: Sistema de Información de Morbimortalidad en línea (SIMMOW), 2017 y 2018

El total de atenciones brindadas a las personas de todas las edades por personal del primer nivel de atención durante el año 2018 asciende a 6,695,361; de estas, el 35.07% atenciones fueron preventivas y el 64.93% curativas.

Al hacer un análisis por grupos etarios, en el de 0 a 9 años, por cada atención preventiva se brindaron 1.04 atenciones curativas; en el de 10 a 19 años, por cada preventiva se brindaron 1.55 curativas; en el de 20 a 34 años, por cada preventiva se brindaron 1.48 curativas; en el de 35 a 59 años, por cada preventiva se brindaron 3.8 curativas; en tanto que en el grupo etario de 60 años y más, por cada atención preventiva se brindaron 5.49 atenciones curativas. Esto es comprensible dado que las personas de mayor edad presentan más problemas de salud, debido a la acumulación de factores que afectan su estado de bienestar.

El total de atenciones brindadas a las personas de todas las edades por personal en hospitales de segundo y tercer nivel durante el año 2018 asciende a 2,865,207. Sumadas a las brindadas en establecimientos de primer nivel de atención, se contabiliza un total de 9,560,568 atenciones ambulatorias; lo que se puede traducir de manera gruesa en un promedio de 1.8 consultas por habitante, según población programada por establecimientos del MINSAL (5,314,687 habitantes, que representan el 80% del total proyectado por la DIGESTYC para 2018).

6.1.2 Segundo y Tercer Nivel de Atención

Atenciones hospitalarias.

	Edad	Consultas Ambulatorias		Egresos	
		2017	2018	2017	2018
Hospitales	0-9 años	458,901	437,925	99,154	89,151
	10-19 años	322,064	322,057	47,572	45,648
	20-34 años	560,349	574,404	94,136	96,106
	35-59 años	856,124	864,828	72,397	73,474
	60 y más	651,242	665,993	59,415	59,488
	Totales	2,848,680	2,865,207	372,674	363,867

Fuente: Sistema de Información de Morbimortalidad en línea (SIMMOW), 2017 y 2018

Cabe destacar la producción de 2,007,501 atenciones a menores de 10 años realizadas en el primer nivel de atención, 759,982 consultas pediátricas en hospitales y 134,799 egresos de los servicios de pediatría realizados durante el período de ejecución, enero a diciembre 2018.

Servicios hospitalarios de apoyo diagnóstico, terapéutico y rehabilitación.

Servicios Intermedios	2017	2018
Imagenología	1,019,717	1,012,040
Anatomía Patológica (Biopsias de Cuello Uterino, Mama y Otras partes del cuerpo)	61,845	65,531
Otros Procedimientos Diagnósticos	225,006	241,306
Tratamiento y Rehabilitación	1,833,718	1,664,364
Laboratorio y Banco Sangre	10,809,450	11,155,284
Partos	69,021	67,433
Intervenciones Quirúrgicas	109,882	107,961
TOTAL	14,128,639	14,313,919

Fuente: Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Hospitales (SPME), 2017 y 2018.

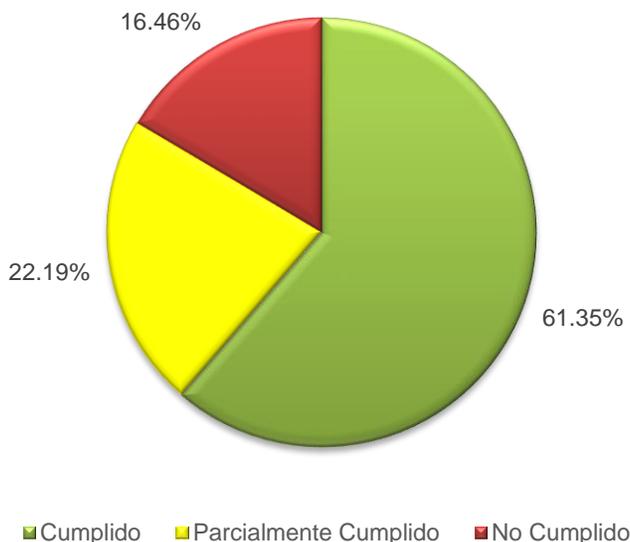
6.2. Cumplimiento de Metas

Número de metas por eje estratégico del POI 2018

Ejes Estratégicos		Metas
1	Reforma del Sector Salud	27
2	Sistema Nacional Integrado de Salud	22
3	Cobertura y prestación de servicios integrales de salud a la persona en el curso de vida, en los diferentes niveles de la RIIS	163
4	Farmacovigilancia y tecnologías de calidad en Salud	12
5	Investigación científica en salud y formación continua del talento humano	27
6	Intersectorialidad	22
7	Participación y Contraloría Social	19
8	Fortalecimiento Institucional	74
9	Gestión de Riesgos a Desastres y Emergencias en Salud	3
10	Salud Ambiental	32
TOTAL		401

Se definieron 3 categorías de cumplimiento: Meta no cumplida, Meta parcialmente cumplida y Meta cumplida. Realizando una medición del cumplimiento de las metas para cada uno de los 10 Ejes del POI, obteniendo los resultados siguientes:

Gráfico 1. POI 2018, Evaluación Anual



Para 2018, se establecieron un total de 401 metas, de las cuales metas cumplidas y parciamente cumplidas suman un total de 335, correspondiendo al 83.54%. Metas no cumplidas: 66, correspondiendo al 16.46%.

Situación de metas programadas por Ejes Estratégicos del POI 2018

Ejes Estratégicos del POI 2018	Cumplido	Parcialmente Cumplido	No Cumplido	Total
Eje Estratégico 1. Reforma del Sector Salud	9	8	10	27
	33.33%	29.63%	37.04%	100%
Eje Estratégico 2. Sistema Nacional Integrado de Salud	7	11	4	22
	31.82%	50.00%	18.18%	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	107	27	29	163
	65.64%	16.56%	17.79%	100%
Eje Estratégico 4. Farmacovigilancia y tecnologías de calidad en Salud	5	5	2	12
	41.67%	41.67%	16.67%	100%
Eje Estratégico 5. Investigación científica en salud y formación continua del talento humano	20	4	3	27
	74.07%	14.81%	11.11%	100%
Eje Estratégico 6. Intersectorialidad	13	7	2	22
	59.09%	31.82%	9.09%	100%
Eje Estratégico 7. Participación y Contraloría Social	14	3	2	19
	73.68%	15.79%	10.53%	100%
Eje Estratégico 8. Fortalecimiento Institucional	51	13	10	74
	68.92%	17.57%	13.51%	100%
Eje Estratégico 9. Gestión de Riesgos a Desastres y Emergencias en Salud	2	0	1	3
	66.67%	0.00%	33.33%	100%
Eje Estratégico 10. Salud Ambiental	18	11	3	32
	56.25%	34.38%	9.38%	100%
Total	246	89	66	401
	61.35%	22.19%	16.46%	100%

6.3. Indicadores

Se priorizaron para la medición, un total de 64 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.

Comparativo de Indicadores de Salud 2017 / 2018

No.	INDICADORES DE EVALUACIÓN	2017	2018
1	Tasa de mortalidad en menores de 5 años	10.9	10.7
2	Tasa de mortalidad infantil	9.1	9.1
3	Tasa de letalidad por neumonía en menores de 5 años	1.5	1.3
4	Tasa de letalidad por diarrea en menores de 5 años	0.4	0.3
5	Tasa de mortalidad perinatal	10.2	9.8
6	Tasa de mortalidad neonatal	5.5	5.9
7	Tasa de mortalidad fetal	7.4	6.85
8	Porcentaje de prematurez	8.1	7.8
9	Porcentaje de bajo peso al nacer	9.5	9.53
10	Porcentaje de inscripción infantil precoz	72.3	75.9
11	Porcentaje de vacunación con Pentavalente 3 en menores de 1 año	84.2	81
12	Porcentaje de vacunación con SPR en población de 1 año	85	80
13	Porcentaje de vacunación con SPR en población de 4 años	85.7	85
14	Proporción de usuarias activas de métodos de Planificación Familiar.	65	64
15	Porcentaje de uso de DIU e implante.	8.5	12
16	Razón de mortalidad materna.	31.1	28
17	Porcentaje de atención hospitalaria de los partos.	98.9	98.9
18	Porcentaje de inscripción prenatal precoz	66.7	66.7
19	Porcentaje de embarazadas inscritas en control prenatal con consulta odontológica de primera vez	93	98
20	Porcentaje de control puerperal precoz	68.3	68.1
21	Porcentaje de embarazadas con edades entre los 10 a los 19 años	28.1	26.6
22	Porcentaje de adolescentes de 10-19 años con segundo embarazo	18	17
23	Porcentaje de inscripción de adolescentes de 10 años	35.30	37
24	Porcentaje de vacunación con Toxoide Diftérico tetánico en niñas y niños de 10 años	74.02	72
25	Porcentaje de inscripción de adultos(as) mayores (Cohorte 60 años)	25	10.24
26	Porcentaje de vacunación contra la Influenza en adultos mayores	34.8	27

No.	INDICADORES DE EVALUACIÓN	2017	2018
27	Tasa de variación del número de atenciones preventivas y curativas que se brindan a veteranos y veteranas de guerra y excombatientes (T ₀ =2017).	---	113.5
28	Tasa de incidencia de VIH	19	18.6
29	Tasa de mortalidad por VIH	4.28	3.4
30	Porcentaje de pruebas rápidas de VIH realizadas en relación con el total programado, a nivel nacional.	90	96
31	Porcentaje de pruebas rápidas para la detección del VIH realizadas en relación con el total programado, a población de HSH.	154	140
32	Porcentaje de pruebas rápidas para la detección del VIH realizadas a mujeres trans.	71	177
33	Porcentaje de pruebas rápidas para la detección del VIH realizadas en relación con el total programado, a trabajadoras sexuales.	142	100
34	Porcentaje de personas que reciben TAR que presentan carga viral indetectable.	33	88
35	Porcentaje de las gestantes VIH (+) que reciben Terapia Antirretroviral.	83	91
36	Tasa de mortalidad por tuberculosis	1.5	1.3
37	Tasa de incidencia de tuberculosis	41.1	51.9
38	Porcentaje de sintomáticos respiratorios detectados.	94.3	72
39	Porcentaje de sintomáticos respiratorios investigados.	97	98
40	Porcentaje de personas en control y tratamiento por tuberculosis, a los que se realizó el examen de VIH	95.4	98
41	Porcentaje de personas con baciloscopia positiva en tratamiento antituberculoso estrictamente supervisado (TAES).	100	100
42	Tasa de incidencia de lepra	0.02	0.008
43	Tasa de incidencia de paludismo (autóctono)	0	0
44	Tasa de mortalidad por paludismo	0	0
45	Tasa de letalidad por dengue.	0	0.08
46	Tasa de mortalidad por rabia humana	0	0
47	Tasa incidencia de poliomielitis por poliovirus salvaje, sarampión, rubéola y síndrome de rubéola congénita, la difteria, la hepatitis B, el tétanos neonatal y el tétanos materno en cero casos confirmados.	0	0
48	Tasa de incidencia de meningitis por Haemophilus influenzae y neumococo en menores de 5 años	0	0.007
49	Tasa de mortalidad prematura por el conjunto priorizado de ENT (para ODS)	223.6	215
50	Tasa de mortalidad prematura por diabetes mellitus	36.8	36
51	Tasa de mortalidad prematura por enfermedades hipertensivas	20.5	21
52	Tasa de mortalidad prematura por insuficiencia renal crónica	55.1	53
53	Tasa de mortalidad prematura por cáncer de mama	12.1	8
54	Tasa de mortalidad prematura por cáncer de cérvix	10.4	8.63
55	Tasa de mortalidad prematura por cáncer de próstata	2.23	3
56	Tasa de mortalidad por lesiones de causa externa	18.2	19.15
57	Tasa de mortalidad por lesiones debidas a accidentes de tránsito	6.23	6.73

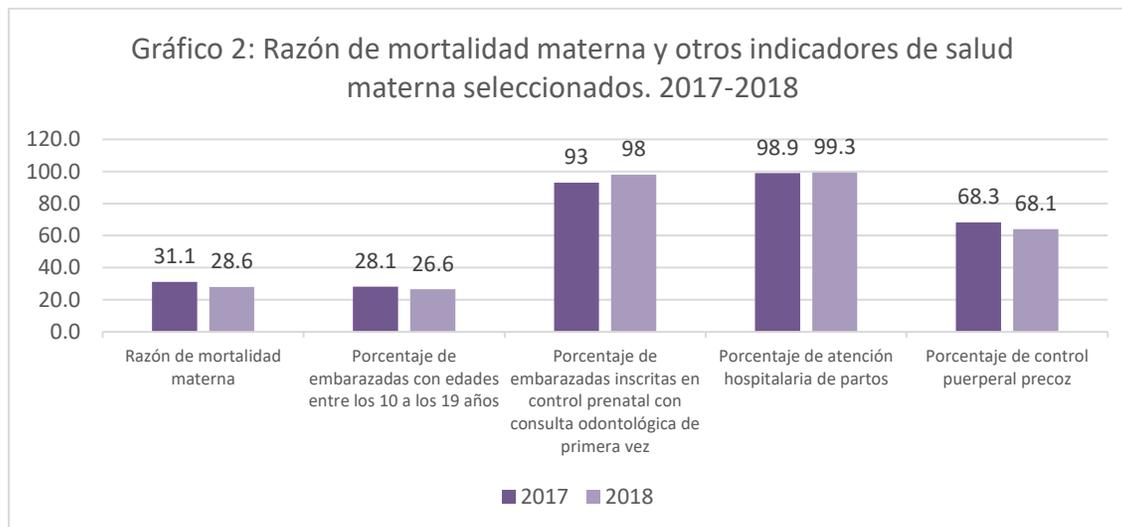
No.	INDICADORES DE EVALUACIÓN	2017	2018
58	Tasa de intentos suicidas en personas de 10 y más años.	ND	12
59	Tasa de suicidios	2.53	2
60	Tasa de prevalencia de infecciones asociadas a la atención sanitaria	0.56	0.98
61	Tasa de prevalencia de flebitis en sitios de venopunción	0.07	0.3
62	Tasa de prevalencia de caídas de pacientes hospitalizados	2	0.68
63.1	Porcentaje de abastecimiento de medicamentos en Hospitales Nacionales	86.21	87
63.2	Porcentaje de abastecimiento de medicamentos en Regiones de Salud	93.86	92
64	Porcentaje de denuncias, quejas y solicitudes que tuvieron respuesta por las Oficinas por el Derecho a la Salud.	100	90

FUENTE Y ALCANCE DE LOS INDICADORES DE SALUD 2017 / 2018

- Fuentes: Sistemas Estadísticos del Ministerio de Salud (SIMMOW, VIGEPES, SEPS, VACUNAS, Dengue VECTORES, SUMEVE).
- Datos de indicadores año 2018, obtenidos de Sistemas Estadísticos del Ministerio de Salud y/o por las dependencias respectivas, reportados hasta enero 2019.
- RMM, TM5, TMI, TMNN: Resultado de alcance nacional (datos de todos los prestadores de servicios de salud, públicos y privados y de los Registros de Estado Familiar de las Alcaldías Municipales).
- Resultado institucional exclusivamente del MINSAL: tanto defunciones como nacidos vivos y muertos (solo datos de los hospitales de la red del MINSAL; no incluye datos de otros prestadores de servicios de salud ni del Registro del Estado Familiar. También se excluyeron casos de extranjeros).
- Los resultados de coberturas de vacunación son de alcance nacional, dado que los datos de vacunación son aportados por todos los prestadores de servicios de salud públicos del SIS.
- Los indicadores de incidencia de tuberculosis y malaria son de alcance nacional dado que los datos, son aportados por todos los prestadores de servicios de salud públicos del SIS.
- ND = No disponibilidad de dato porque se comenzó a registrar, como tal, a partir del 2018.

6.4.-Tendencia de Algunos Indicadores Trazadores

6.4.1 Salud Materna



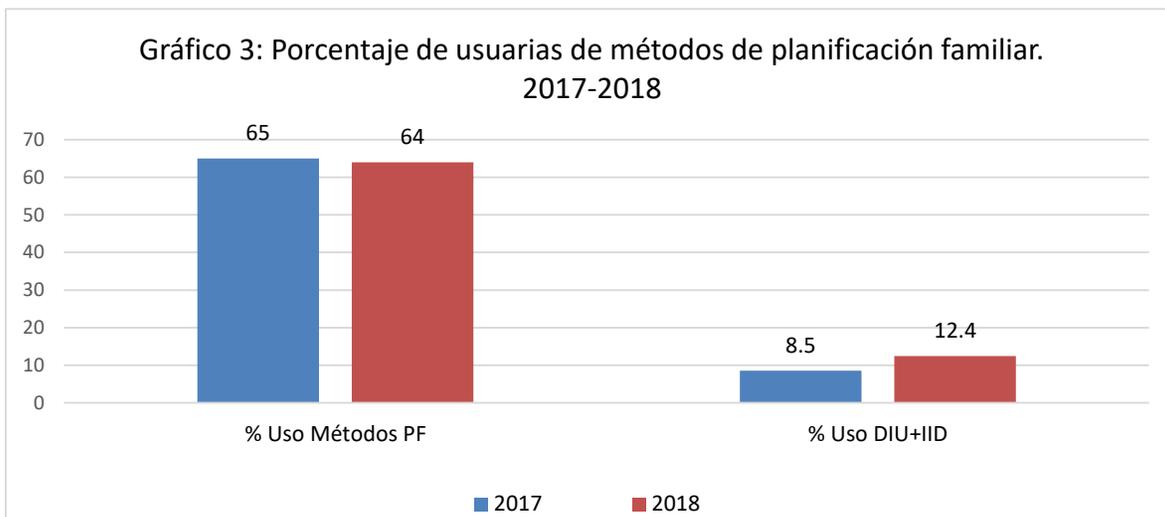
Fuente: Sistemas Estadísticos del Ministerio de Salud y dependencias de este, reportado hasta enero 2019. Dirección General de Estadísticas y Censos, Proyecciones de Población Revisión 2014.

En cuanto a la tendencia del indicador de impacto (RMM), se observa una disminución pasando de una RMM de 31.1 a 28.6 defunciones por 100,000 nacidos vivos. Es importante, mantener y redoblar los esfuerzos para asegurar que la RMM, se mantendrá por debajo de la meta a 2019: menor de 35 por 100,000 nacidos vivos para el año siguiente. La evidencia indica que la mortalidad materna ocurre a predominio de las muertes indirectas, la mayoría de las fallecidas eran mujeres con enfermedades no transmisibles (incluido el cáncer) a quienes un embarazo las coloca en una situación de muy alto riesgo obstétrico. Las defunciones por hemorragia y por preeclampsia grave son cada vez menos, como resultado de la puesta en práctica de las estrategias Código Rojo y Código Naranja.

El % de mujeres adolescentes que se embarazan, ha experimentado una ligera disminución y es un buen signo del grado de efectividad de las acciones en el nivel comunitario en relación con esta problemática. Pasando de 28.1 a 26.6 dicho porcentaje entre el año 2017 y 2018.

Como puede evidenciarse, el % de embarazadas que reciben atención odontológica mejora entre ambos periodos, pasando de una cobertura del 93 al 98%. La atención hospitalaria del parto se mantiene en 98.9.

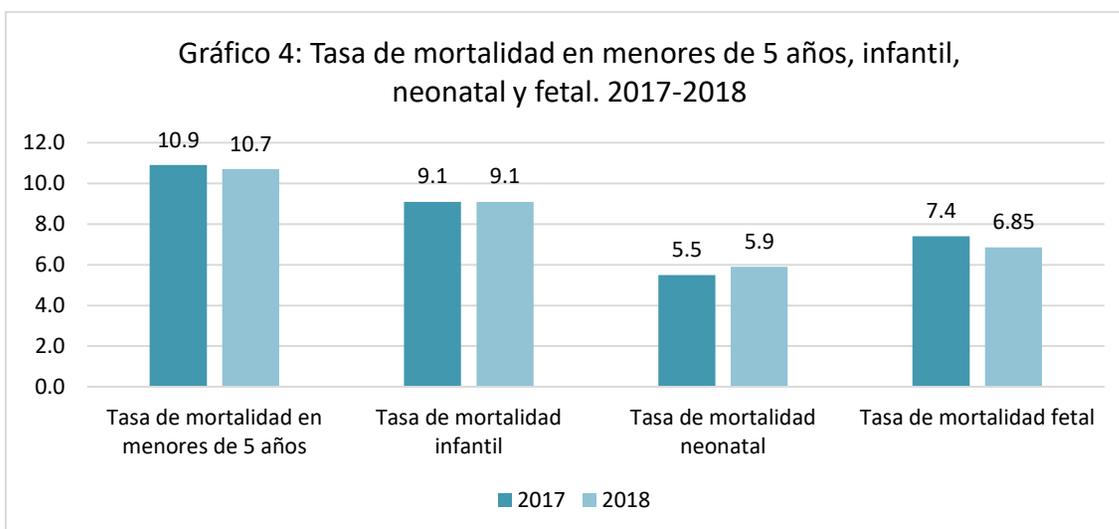
Será importante retomar el control puerperal precoz para revertir la ligera disminución entre el año 2017 y 2018, en el cual se observó un declive en 0.2%.



Fuente: Sistemas Estadísticos del Ministerio de Salud y dependencias de este, reportado hasta enero 2019.

Al comparar entre los años 2017 y 2018, se observa una ligera disminución en lo que a prevalencia de uso de métodos planificación familiar modernos se refiere: de 65% en 2017 a 64% en 2018. Específicamente en cuanto al uso del Dispositivo Intrauterino e Implante Intradérmico, se observa un aumento de 3.5%, pasando de 8.5 a 12%.

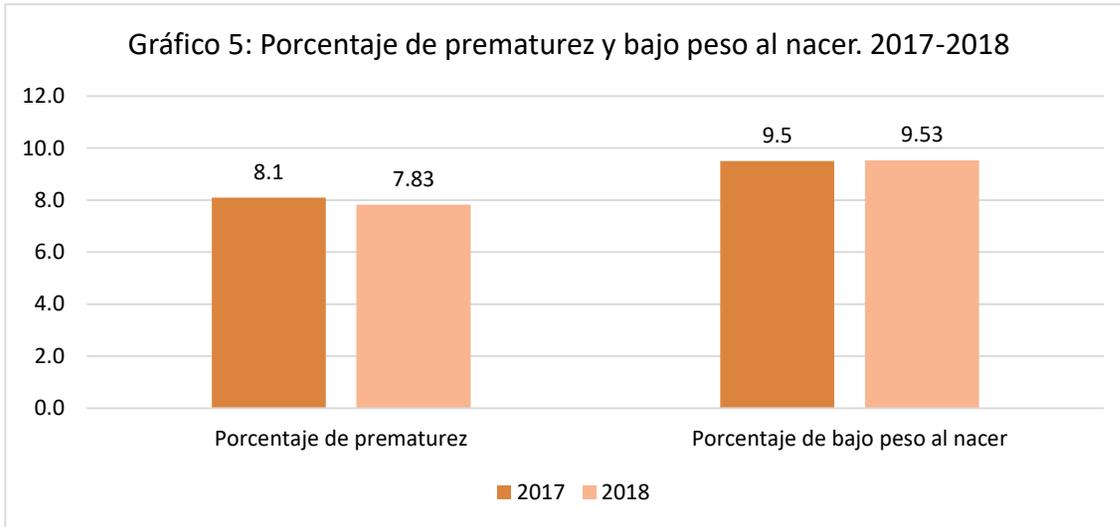
6.4.2 Atención al menor de cinco años y vacunación



Fuente: Sistemas Estadísticos del Ministerio de Salud y dependencias de este, reportado hasta enero 2019. Dirección General de Estadísticas y Censos, Proyecciones de Población Revisión 2014.

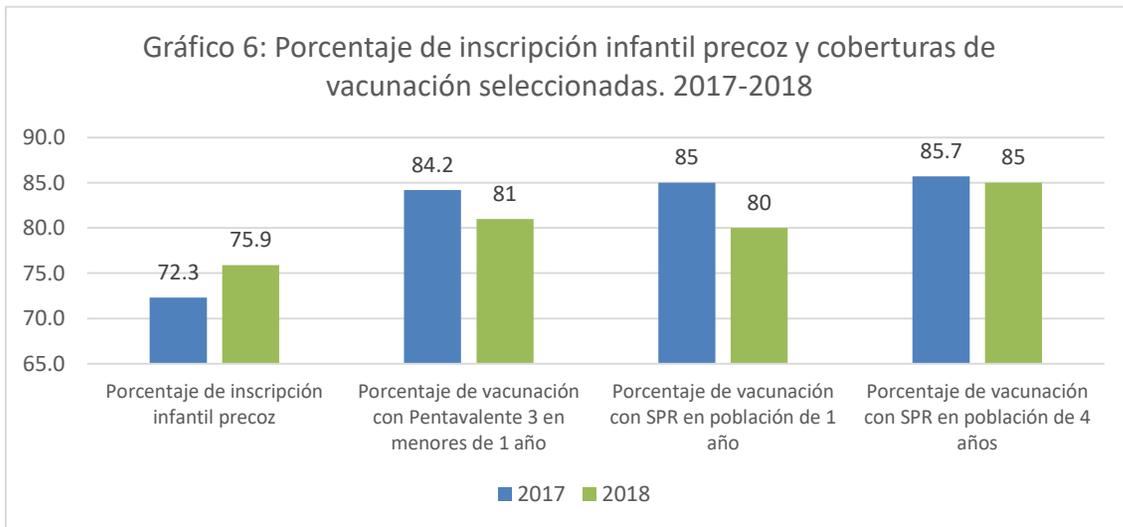
Los datos muestran que hubo una reducción en las tasas de mortalidad de menores de 5 años y fetal, disminuyendo de 10.9 a 10.7 y 7.4 a 6.85 por mil nacidos vivos respectivamente. Posiblemente asociado a las acciones desarrolladas,

principalmente a nivel comunitario por medio de los Promotores de Salud y los Equipos Comunitarios de Salud Familiar, incidiendo en la disminución de la deshidratación por diarrea y la neumonía. Pero la mortalidad neonatal ascendió, pasando de 5.5 a 5.9 por mil nacidos vivos del 2017 al 2018. La mortalidad infantil se mantuvo constante en 9.1 por mil nacidos vivos de un año a otro.



Fuente: Sistemas Estadísticos del Ministerio de Salud y dependencias de este, reportado hasta enero 2019

El porcentaje de recién nacidos prematuros ha continuado disminuyendo de un periodo a otro, pasando de 8.1 a 7.8 por cien. No así el registro de recién nacidos con bajo peso al nacer, los cuales prácticamente se han mantenido de un año a otro, 9.5 en el año 2017 y 9.5 en el año 2018.

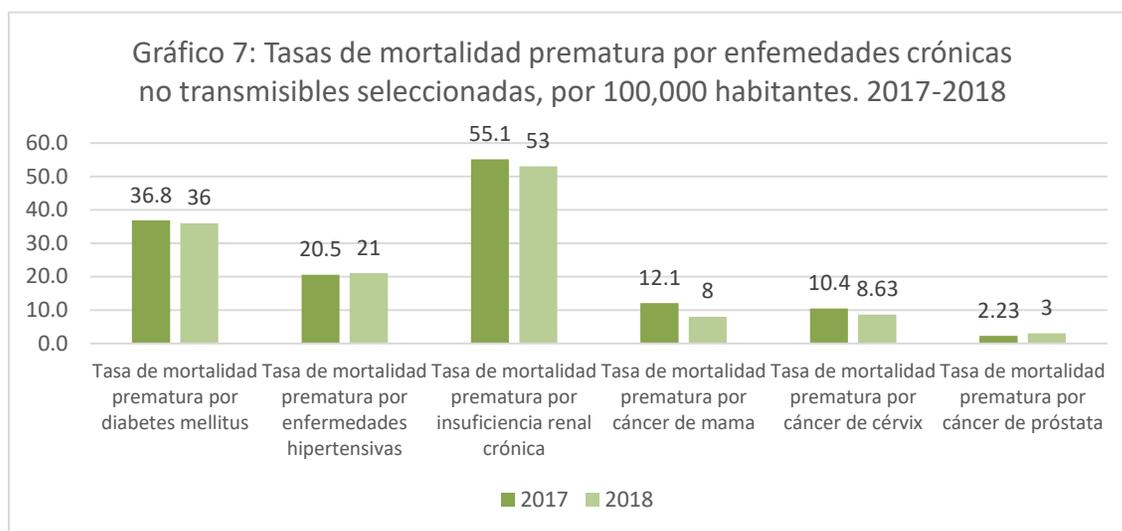


Fuente: Sistemas Estadísticos del Ministerio de Salud y dependencias de este, reportado hasta enero 2019

La inscripción infantil de carácter precoz muestra un alza del año 2017 al 2018, pasando de 72.3% a 75.9%.

El programa de inmunizaciones salvadoreño es un aspecto crucial en la protección ante enfermedades inmunoprevenibles, para lo cual se aspira a coberturas útiles para el alcance de la protección de la población. Pero se observa que del año 2017 al 2018 ha ocurrido una disminución en lo que a cobertura con Pentavalente 3 y SPR para niños y niñas de 1 año y 4 años se refiere. Específicamente se observa que la Pentavalente 3 baja de 84.2% a 81% de cobertura, la SPR que se aplica al cumplir 1 año también muestra una disminución de 5 puntos porcentuales. Aunque con menor disminución, pero no menos importante, se registra una disminución en porcentaje de cobertura en niños y niñas de 4 años en lo que a SPR se refiere, pasando de 85.7% en el año 2017 a 85% en el año 2018. En vista de que este fenómeno podría estar asociado a las proyecciones de población utilizadas, se ha iniciado un ciclo de reuniones con funcionarios de la DIGESTYC, y el apoyo de OPS/OMS, para revisar en detalle la actual situación.

6.4.3 Enfermedades no transmisibles



Fuentes: Fuente: Sistemas Estadísticos del Ministerio de Salud y dependencias de este, reportado hasta enero 2019. Dirección General de Estadísticas y Censos, Proyecciones de Población Revisión 2014.

A pesar de que las mejoras en la cobertura y la calidad de la información sobre mortalidad podrían mostrar aumentos en el registro de casos, y por ende las tasas; no ha sido así para el año 2018, ya que tanto la diabetes mellitus, la insuficiencia renal crónica, el cáncer de mama y de cérvix experimentaron disminución.

La enfermedad hipertensiva con una tasa de mortalidad prematura de 21 por cien mil habitantes, y el cáncer de próstata con una tasa de mortalidad prematura de 3 por cien mil habitantes; sí mostraron un alza para el año 2018.

Este es uno de los temas a los que debe darse más atención a partir de 2019. Incidir en los factores de riesgo e, incluso, abordar la obesidad como enfermedad, será un aspecto medular por tratar al interior de la intersectorialidad, mecanismo indispensable en la lucha contra las enfermedades no transmisibles.

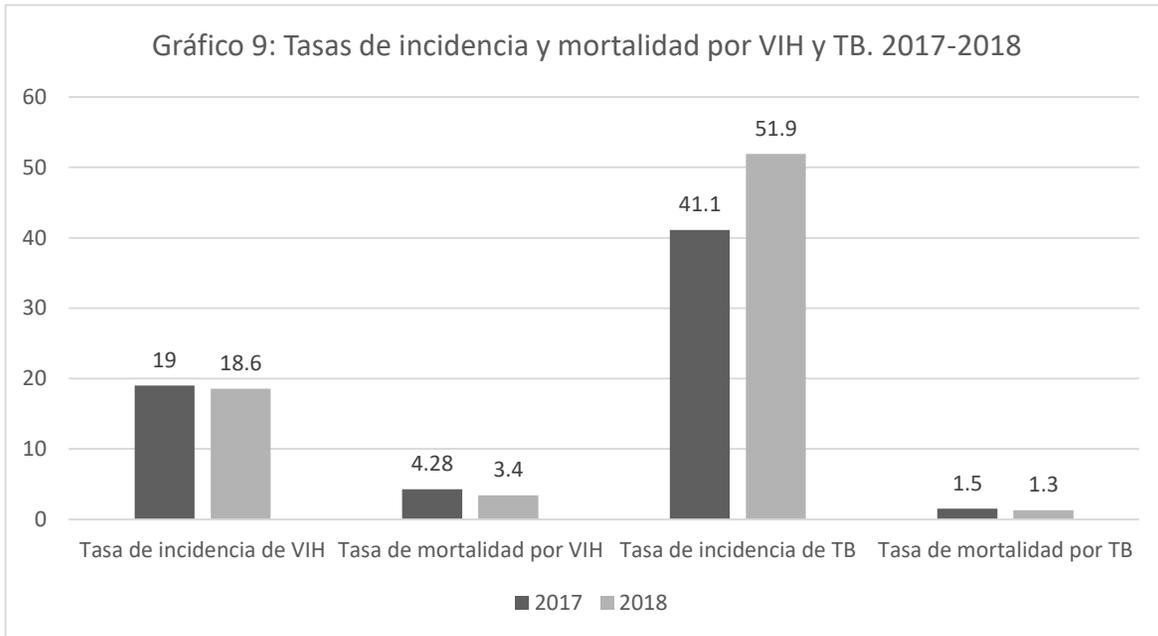
6.4.4 Lesiones de causa externa



Fuentes: Fuente: Sistemas Estadísticos del Ministerio de Salud y dependencias de este, reportado hasta enero 2019. Dirección General de Estadísticas y Censos, Proyecciones de Población Revisión 2014.

Pasando de 18.2 a 19.15 del año 2017 al 2018 se evidenció un aumento en la mortalidad por lesiones de causa externa, como expresión del número de muertes hospitalarias por dichas causas en relación con la proyección de población para el respectivo periodo. Igual comportamiento presentó la mortalidad por lesiones debidas a accidentes de tránsito, aumentando de 6.23 a 6.73 la tasa de mortalidad por dicha causa.

6.4.5 Virus de inmunodeficiencia humana y Tuberculosis



Fuente: Sistemas Estadísticos del Ministerio de Salud y dependencias de este, reportado hasta enero 2019. Dirección General de Estadísticas y Censos, Proyecciones de Población Revisión 2014.

La tasa de incidencia de VIH mostró una disminución y la de TB un aumento, esta última de carácter significativo y estrechamente relacionada con el hacinamiento en centros penitenciarios. Igual que la incidencia, la mortalidad asociada a VIH disminuyó del año 2017 al 2018. La mortalidad por TB se mantuvo prácticamente constante de un año a otro.

El comportamiento del VIH puede estar relacionado a las estrategias de abordaje a la comunidad LGBTI. Acciones que se llevan a cabo con el apoyo de ONG's en el marco de la ejecución del Plan Estratégico Nacional Multisectorial de VIH e ITS 2016-2020.

7. CONCLUSIONES

7.1.- Alto alcance de las metas establecidas para el periodo, con el 83% de las metas cumplidas o parcialmente cumplidas.

7.2.- Se observa una clara mejoría de aquellos indicadores de impacto (trazadores), que definen, en términos globales, la situación de salud de un país.

7.3.- La mayoría de los indicadores se movieron de tal manera que su medición indica mejoría en la salud de la persona en el curso de vida.

7.4.- Las medidas interinstitucionales e intersectoriales adoptadas para la reducción de casos de arbovirosis, a través de CISALUD, resultaron altamente efectivas, alcanzándose la meta de reducir los casos a nivel nacional, establecida para el periodo.

7.5.- El compromiso gubernamental de alcanzar coberturas útiles de vacunación se ha visto perjudicado, en parte, por las limitaciones en la adquisición de los biológicos necesarios para brindar el servicio a la población; pero también, en mucha mayor medida, al efecto ocasionado por el uso de proyecciones de población que no han variado desde 2014, a pesar de observarse a lo largo de los últimos 3 años, una considerable disminución de los nacimientos a nivel nacional, fenómeno registrado y confirmado por la DIGESTYC, y que efectivamente impacta en las cohortes a vacunar con Pentavalente y SPR, vacunas que se aplican en los primeros dos años de vida.

ANEXO: Detalle de cumplimiento de metas del POI 2018.

MINISTERIO DE SALUD, PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018 - EVALUACIÓN ANUAL

Acción Central	Meta 2018	Responsable	Cumplida	Parcialmente Cumplida	No Cumplida	Observaciones
Eje Estratégico 1. Reforma del Sector Salud						
AC1	Formular el anteproyecto de ley de las RIIS	DRLS			X	La Dirección de Regulación, no recibió proyecto o solicitud para la elaboración de la ley de RIIS
AC2	Contar con un Diagnóstico para evaluar la pertinencia del Código de Salud para sustentar la Reforma de Salud y sea base de una nueva propuesta de ley	DRLS	X			
AC3	Contar con el documento base de Planificación Estratégica de la profesión de Enfermería	DDRRHH		X		Durante el 2018, se ha avanzado en las tres primeras etapas del proceso de planificación de RRHH, con una elaboración del 50% del proceso. Se han presentado dificultades con las IES de enfermería,
AC4	Contar con un documento con los resultados de la evaluación de la implementación de la política	DDRRHH	X			Para el 2019, se tiene programada la actualización del plan de implementación de la PNDRH, según las bases del nuevo plan de recursos humanos para el acceso universal de salud y cobertura universal de salud, 2018/2023, aprobado por el Consejo Directivo de OPS/OMS, el cual será un insumo importante para dicha actualización.
AC5	Contar con un modelo de la Carrera Sanitaria para las instituciones del SIS	DDRRHH/UGT		X		Debido a la Fragmentación de la regulación del talento humano en las instituciones del Sistema Nacional de Salud, se acordó en la comisión de jefes de recursos humanos, únicamente homologar algunos procesos que no formaran parte de la carrera sanitaria, planteándose esta únicamente para el MINSAL.
AC6	Contar con un análisis de la factibilidad legal de aplicación del modelo de Carrera Sanitaria	DDRRHH			X	Se diseño únicamente la propuesta de carrera sanitaria para el MINSAL, no siendo posible realizar análisis de factibilidad legal.
AC7	Elaborar informe de estrategias efectuadas en conjunto con las Unidades de Recursos Humanos de las Instituciones del SNS	DDRRHH/UGT	X			Se trabajo juntamente con las instituciones del sistema el proceso de ordenamiento de puestos de trabajo.
AC8	Incremento de 0.5% (4.7%), con relación a situación 2015	Gabinete ministerial	X			
AC9	El 100% de las instituciones del sector salud participan en la compra conjunta (negociación) de medicamentos, insumos médicos y otras tecnologías sanitarias	Gabinete ministerial		X		
AC10	Reducir a 27% el gasto de bolsillo en salud de los hogares salvadoreños	Gabinete ministerial	X			
AC11	Contar con un manual para la implementación del sistema de costos			X		Se dispone y utiliza una Metodología sobre costos en salud, la cual ha sido instalada para primero, segundo y tercer nivel de atención; pero se carece de un manual estandarizado.
AC12	Tramitar el 100% de instrumentos de cooperación (convenio, memorándum de entendimiento, cartas de entendimiento, protocolos, registro de discusiones, minuta de acuerdos).	ORIS	X			
AC13	Conformar una Mesa de socios para el desarrollo de la cooperación	ORIS		X		Se elaboró un Documento de Propuesta para la conformación de la Mesa de Socios para el Desarrollo, que fue presentado al DM para su aprobación; quedando pendiente la definición de fechas para llevarla a cabo. Por razones

Acción Central	Meta 2018	Responsable	Cumplida	Parcialmente Cumplida	No Cumplida	Observaciones
	internacional no reembolsable en salud					coyunturales el DM, tomó la decisión de no llevar a cabo la Mesa de Donantes. La realización de la SubMesa de Donantes en el Tema de Cáncer, fue retomada por la Dirección de Enfermedades No Transmisibles y posteriormente cancelada por la OIEA.
AC14	El 100% de las direcciones/unidades del nivel central han enviado a la ORIS, al menos 1 perfil de proyecto	ORIS			X	La actividad AC 14 no procede, debido a que esta actividad no existió en la planificación de los años anteriores (2015, 2016, 2017 y 2018). Además, la formulación de un proyecto es un componente de la gestión de un instrumento de cooperación; no todo instrumento de cooperación implica elaborar un proyecto.
AC15	Iniciar la formación de 29 nuevos ECOS-F	DNPNA			X	En el mes de Julio se aprueba el préstamo. Las actividades que fueron programadas para el año 2018, pasan al año 2019 para su ejecución.
	Iniciar la formación de 4 nuevos ECOS-E	DNPNA			X	
	Iniciar la conformación de 3 nuevos Hogares de Espera Materna	DNPNA			X	
AC16	Contar con 17 inventarios de capacidades instaladas (comunicacionales, educativas y otras), de las instituciones presentes en el territorio, de cada una de las RIIS departamentales	DNPNA	X			
AC17	Contar con una propuesta de incorporación de las instituciones proveedoras de salud, a las RIIS departamentales, presentada al comité directivo de salud.	Gabinete ministerial		X		
AC18	En el 100% de las RIIS departamentales han incorporado las instituciones públicas	DNPNA	X			
AC19	80% de instituciones proveedoras de salud y relacionadas, presentes en el territorio, están incorporadas en los Gabinetes de Gestión Departamental y Municipal	DNPNA	X			
AC20	Implementación del modelo de salud urbana en el departamento de San Salvador	DNPNA			X	67% implementación del modelo SU en 4 de 6 municipios seleccionados para el plan piloto de San Salvador, relacionado a la gobernanza del modelo, en relación con el desarrollo de talleres municipales 100% entrega de productos: Estrategia comunicacional y versión popular. Reuniones de seguimiento interinstitucional de mesa técnica y no se cumplió con la meta establecida, por cambios en los gobiernos municipales en dos municipios.
AC21	Contar con un modelo de sistema único de referencia y retorno y de interconsulta	DNPNA		X		Se cuenta con propuesta de documento, no oficializado del modelo aplicado en el Departamento de San salvador.
AC22	Contar con un modelo de provisión de servicios materno/infantil, en red a ser aplicado en el área metropolitana de San Salvador	DNPNA			X	
AC23	Contar con 1 documento sobre resultados del proceso de evaluación de la reforma del sector	Asesor Gabinete Ministerial		X		Se cuenta con el documento borrador.
AC24	Realizar reuniones de reactivación del Observatorio de la Reforma de Salud, al menos cada trimestre	Asesor Gabinete Ministerial			X	

Acción Central	Meta 2018	Responsable	Cumplida	Parcialmente Cumplida	No Cumplida	Observaciones
AC25	Contar con un documento oficializado del funcionamiento del Observatorio de la Reforma de Salud	Asesor Gabinete Ministerial			X	
Eje Estratégico 2. Sistema Nacional Integrado de Salud						
AC26	CISALUD Política pasa a ser Consejo Nacional de Salud	Gabinete ministerial			X	
AC27	Contar con una Política Pública para la gestión integrada de servicios de salud	Gabinete ministerial		X		
AC28	Realizar 2 reuniones con diputados de la comisión de salud de la asamblea legislativa para revisión del proyecto de ley	VMPS		X		
AC29	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	VMSS		X		
AC30	100% de las unidades del nivel central incluyen en sus POA lo relativo a los ITJ	Direcciones y unidades del nivel central	X			
AC31	Actualizar los lineamientos técnicos para el diagnóstico bacteriológico de la Tb por microscopía directa	PNTYER		X		Documento elaborado, pero se encuentra en revisión por la Dirección de Regulación/MINSAL
	Actualizar el manual de monitoreo y evaluación de la implementación de actividades colaborativas de la coinfección	PNTYER		X		Documento elaborado, pero se encuentra en revisión por la Dirección de Regulación/MINSAL
	Actualizar los lineamientos técnicos para la realización del cultivo BAAR	PNTYER		X		Documento elaborado, pero se encuentra en revisión por la Dirección de Regulación/MINSAL
AC32	Contar con un plan de trabajo unificado que defina los programas de especialidades médicas a ser diseñados, aprobados e inscritos en el MINED a corto y mediano plazo	DDRRHH	X			En 2018 se nombró al coordinador de residencias médicas, con dependencia directa del VMSS, quien asume las funciones de coordinar dicho tema. Como resultado del plan para el 2018 aprobaron los siguientes programas de estudio: Neurología, Cirugía pediátrica, Radiología e imágenes, Ortopedia y traumatología, y para el ISSS, se incorpora Medicina del Trabajo. Para el 2019 se ha planificado el diseño y aprobación tres programas de estudio de especialidades médicas, de la lista de priorizadas.
AC33	Contar con el documento del anteproyecto de Ley de especialidades médicas y odontológicas para continuar su proceso de Ley.	DDRRHH		X		Se cuenta con el proyecto de Ley, la cual no fue sometida a revisión de la Comisión de Residencias Médicas (COTEREMO), debido a las modificaciones hechas por consenso con las universidades y las instituciones del SNS a la norma de residencias médicas.
AC34	Incrementar al 75%, las instituciones del sector (representantes de la alianza de enfermería) que desarrollan acciones para la implementación de la PNCE según componente	UNE	X			Para fines de evaluación en el 2018, se consideran integrantes activos de la Alianza Intersectorial de Enfermería a 6 instituciones, de las cuales 5 evidencian el desarrollo de intervenciones en cumplimiento de la Política Nacional de Cuidado: MINSAL, ISSS, JVPE, ANES y CFREES; FOSALUD, se encuentra en proceso de fortalecer este esfuerzo de trabajo. Por lo que se considera que el grado de cumplimiento en esta actividad central es del 83%, superando la meta establecida. A partir del segundo semestre se incorporan representantes Hospital Militar, Dirección de Centros Penales (junio) e Instituto Salvadoreño de Rehabilitación Integral (ISRI- agosto) los cuales serán incorporados para evaluación en el 2019.
AC35	Realizar 4 reuniones en el año (1 por trimestre)	DVS	X			

Acción Central	Meta 2018	Responsable	Cumplida	Parcialmente Cumplida	No Cumplida	Observaciones
AC36	100% de instituciones del SIS, continúan notificando al MINSAL lo relativo a información sobre hechos vitales	DVS	X			
AC37	Contar con una nueva norma del Sistema de Estadísticas y Documentos Médicos (ESDOMED) y oficializarla	DVS/UEIS		X		documento finalizado, actualmente en fase de revisión final en regulación para ser pasado al despacho
AC38	2 módulos informáticos diseñados: Residencias Médicas y Educación Permanente.	DDRRHH/UFC		X		Pendiente el diseño del módulo de Educación Permanente y poner en funcionamiento el de residencias médicas, la mayor limitante de RH especializado, se tiene asignado un solo informático de la DTIC. 70% del módulo de residencias médicas, 10% del módulo de formación permanente.
AC39	Se cuenta con propuesta que permitirá sustentar participación social en elaboración de políticas públicas, contraloría social y humanización de la atención, ampliación de cobertura, calidad y eficiencia de los servicios, en el SUIIS	UPS		X		Pendiente presentar a las autoridades.
AC40	Concluir con el sitio alerno de servidores para el respaldo de la base de datos única.	DNHSNA, CHTNA, DNPNA		X		Sitio alerno: Gestiones realizadas con fondos BIRF-8076 y Fondo General infructuosas. Financiamiento aprobado en diciembre 2018 (PRIDES-II)
	Puesta en producción de consulta a base de datos del RNPB a través del Sistema Integral de Atención al Paciente.	DNHSNA, CHTNA, DNPNA	X			Pilotaje exitoso de actualización y consulta de datos personales vía pasarela SIAP-RNPB. Implementación paulatina está a cargo de los servicios de salud.
	Realizar segunda fase del piloto del uso del expediente electrónico único en el MINSAL.	DNHSNA, CHTNA, DNPNA			X	Definición de segunda fase y/o puesta en producción está pendiente de servicios de salud
AC41	Contar con un programa de formación en salud familiar dirigido a equipos multidisciplinarios de salud	DDRRHH/UFC			X	No se contó con recursos técnicos ni especializados para su elaboración, hay avances en el plan de RH de la región CA y RD en cuanto al estudio de estado del arte de la formación en salud familiar, la cual servirá de base para que el país decida la mejor vía para la formación en salud familiar.
AC42	Elaborar con las instancias reguladoras, un Documento de propuestas sobre certificación y recertificación profesional	DDRRHH/UFC			X	No hay avance en este tema, aún no han sido aprobadas las reformas a la ley del CSSP, con relación a la certificación y recertificación profesional
AC43	Realizar 8 monitoreos para verificar el cumplimiento de los resultados-meta del plan, establecidos para el período.	DNENT	X			8 monitoreos
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						
AC44	Formular 8 carpetas técnicas para construcción de UCSF.	UCP			X	La ejecución de estos productos estaba supeditada a que la ratificación del préstamo, la elegibilidad del mismo y la incorporación presupuestaria del primer desembolso del Contrato de Préstamo 3608/OC-ES PRIDES II se llevara a cabo en el año 2017; sin embargo, esto se logró el 11 de junio de 2018, el 13 de septiembre 2018 y el 26 de noviembre de 2018, respectivamente. Al momento la Unidad de Desarrollo de Infraestructura Sanitaria en coordinación con la Dirección de Primer Nivel de Atención, están elaborando los términos de referencia para la contratación de la firma diseñadora que elaborará dichas carpetas técnicas. El número y tipo de establecimiento está determinado en este momento por la tenencia legal de los terrenos a favor del MINSAL, por lo que la meta propuesta para el 2019 es diferente a la que estaba planteada en este POI.
AC45	Formular 3 carpetas técnicas para la construcción de 3 HEM (Suchitoto, Panchimalco y zona norte de San Salvador)	UCP			X	
AC46	Formular 3 carpetas técnicas para la construcción de la oficina de 3 SIBASI (norte, sur, centro).	UCP			X	

Acción Central	Meta 2018	Responsable	Cumplida	Parcialmente Cumplida	No Cumplida	Observaciones
AC47	Construir y Equipar la Unidad Comunitaria de Salud Familiar Intermedia de Cojutepeque	UDIS		X		37% de cumplimiento
AC48	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	DDRRHH/UFC	X			Se cumplieron un 98%, únicamente un establecimiento no remitió su plan de educación permanente.
	Realizar el 100% de visitas de monitoreos planificadas a las dependencias del MINSAL.	DDRRHH/UFC		X		Con un grado de cumplimiento del 71 %, se realizaron 25 visitas de 35 visitas planificadas.
AC49	Realizar 4 evaluaciones al año para medir los resultados de los procesos de capacitación	DDRRHH/UFC	X			
AC50	Elaborar el modelo institucional para el cálculo de la dotación de recursos humanos en RIIS	DDRRHH/UGT			X	Al momento no es posible construir un modelo en red porque se requiere una readecuación del marco jurídico. Se cuenta con un modelo de dotación de recursos médicos y enfermeras para hospitales y uno para el cálculo de personal de PNA en zonas donde hay equipos comunitarios de salud.
AC51	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.	DDRRHH/UGT		X		Se cuenta con análisis de dotación por departamento, con Identificación de brecha a partir de ese análisis, además en el actual proceso de evaluación de la reforma en salud se ha presentado el análisis de recursos humanos y publicado en el monitoreo de los ODS la dotación.
AC52	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	Direcciones/Unidades del nivel central	X			
AC53	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	Direcciones/Unidades del nivel central	X			
AC54	Legalizar el terreno para la construcción del Hospital Básico (2o nivel) de atención de la Zona Norte de San Salvador legalizado.	DNHSNA, UCP, UJ			X	En el mes de Julio se aprueba el préstamo. Las actividades que fueron programadas para el año 2018, pasan al año 2019 para su ejecución
AC55	Legalizar el terreno en el cual se va a construir el Hospital de especialidades	CHTNA, UCP, UJ	X			Los terrenos fueron legalizados
AC56	Construir y equipar el Hospital Nacional de la Mujer. (Obras complementarias de Infraestructura y Equipamiento (8 subproyectos)	UDIS	X			
AC57	Construcción de Rampa para salida de Ambulancias y Vehículos Particulares de la Unidad de Emergencia del Hospital Nacional Francisco Menéndez de Ahuachapán.	UDIS		X		5% de cumplimiento
AC58	Ampliación y Mejoramiento del Centro Obstétrico del Hospital Nacional Dr. José Luis Saca de Ilobasco, Cabañas.	UDIS		X		38% de cumplimiento

Acción Central	Meta 2018	Responsable	Cumplida	Parcialmente Cumplida	No Cumplida	Observaciones
AC59	Rehabilitar las instalaciones del Centro de Rehabilitación Integral de Occidente, Santa Ana (ISRI)	UDIS			X	
AC60	Sustituir las Líneas Hidrosanitarias en el Instituto Salvadoreño de Rehabilitación Integral Etapa I	UDIS	X			
AC61	Remodelar el Centro de Rehabilitación Profesional del ISRI, San Salvador. Etapa 2	UDIS	X			
AC62	Formular 4 carpetas técnicas para la construcción/equipamiento de 4 CRAES (San Salvador, Santa Ana, San Miguel, Santa Tecla)	UCP			X	La ejecución de estos productos estaba supeditada a que la ratificación del préstamo, la elegibilidad de este y la incorporación presupuestaria del primer desembolso del Contrato de Préstamo 3608/OC-ES PRIDES II se llevará a cabo en el año 2017; sin embargo, esto se logró el 11 de junio de 2018, el 13 de septiembre 2018 y el 26 de noviembre de 2018, respectivamente. Al momento la Unidad de Desarrollo de Infraestructura Sanitaria en coordinación con la Dirección de Primer Nivel de Atención, están elaborando los términos de referencia para la contratación de la firma diseñadora que elaborará dichas carpetas técnicas. El número y tipo de establecimiento está determinado en este momento por la tenencia legal de los terrenos a favor del MINSAL, por lo que la meta propuesta para el 2019 es diferente a la que estaba planteada en este POI.
AC63	Tratar a 1,200 pacientes con radioterapia.	DNENT/UENTP	X			700 evaluados Los tratamientos se iniciaron hasta mayo 2018
AC64	100% de instituciones del SIS tributan al registro poblacional del cáncer.	DNENT/UENTP			X	No se recibió la definición de requerimientos por parte de la UPCC/VMSS para el diseño y desarrollo del sistema. Se dispone de equipo e infraestructura donado por AMCA. No se dispone de recurso humano. Se realizó la gestión ante ministerio de hacienda lo cual no fue aprobado.
AC65	Implementar el módulo informático de asesoría farmacológica para el registro de las actividades de información y educación en salud realizadas en farmacias especializadas	DNENT/UFE		X		A la espera de entrega del módulo de asesoría farmacológica por parte de la UFE desarrollado bajo los estándares de programación vigentes e integrado al Sistema Integral de Atención al Paciente. Se hizo entrega del manual de requerimientos técnicos para el diseño del módulo a la DTIC el 10 de Julio 2018, pero no fue posible su elaboración por parte de ellos este año, se espera que lo desarrollen en el 2019.
AC66	RMM < 35 x 100,000 nv	UAIMNA	X			Razón de mortalidad materna 28 X 100,000 nv
AC67	Brindar 7,667 atenciones de alto riesgo reproductivo (2% más que el año previo 2017)	UAIMNA	X			Sin el cierre de sistemas al finalizar el tercer trimestre se reportan 10,306 atenciones
AC68	Mantener una prevalencia de uso de métodos de P.F. no menor a 35%	UAIMNA	X			Sin el cierre de sistemas al finalizar el tercer trimestre se reporta un 46% lo que corresponde a un 11% más de la meta programada
	Lograr un 9% de uso de métodos temporales reversibles	UAIMNA	X			Sin el cierre de sistemas al mes de diciembre se reporta un 12% lo que corresponde a un 3% más de la meta programada
AC69	Lograr el 68% de inscripción prenatal precoz (antes de las 12 semanas),	UAIMNA	X			Sin el cierre de sistemas al mes de diciembre se reporta un
AC70	Alcanzar el 100% de cobertura de atención odontológica de las embarazadas inscritas en el control prenatal	DNPNA/USB	X			98%, dato preliminar pendiente cierre de sistema
AC71	Mantener el 99% de atención hospitalaria del parto	UAIMNA	X			Se cuenta con 99.3% aún sin cierre de sistemas
AC72	Lograr el 70% de cobertura de atención puerperal precoz	UAIMNA			X	Se cuenta con dato en sistema de 44,446 inscripciones precoces contra un total de inscripciones de 68,244 lo que corresponde a un 64%. Los sistemas aún no se encuentran cerrados

Acción Central	Meta 2018	Responsable	Cumplida	Parcialmente Cumplida	No Cumplida	Observaciones
AC73	Lograr que el porcentaje de embarazos en adolescentes no sea mayor de 29%	UAIMNA	X			Se ha logrado al período un 26,6%, aún sin cierre de sistemas
AC74	Mantener el 100% de maternidades aplicando la estrategia de "código rojo"	UAIMNA, DNHSNA	X			La estrategia se estuvo aplicando en el 100% de hospitales
	Mantener el 100% de maternidades aplicando la estrategia de "código naranja"		X			La estrategia se estuvo aplicando en el 100% de hospitales
	Mantener el 100% de maternidades aplicando la estrategia de "código amarillo"		X			La estrategia se estuvo aplicando en el 100% de hospitales
AC75	Incrementar en 5 microrredes nuevas, la aplicación de la estrategia	UAIMNA	X			Aplicación actual en 6 microrredes del MINSAL
AC76	Certificar a 100 recursos profesionales	UAIMNA	X			100 recursos certificados
	50 recursos certificados	UAIMNA	X			125 recursos certificados
	Certificar a 50 recursos profesionales en atención integral al aborto	UAIMNA	X			50 recursos certificados
	Certificar a 100 recursos profesionales	UAIMNA	X			100 instructores formados
	Certificar a 75 recursos profesionales	UAIMNA	X			3 talleres. 82 recursos capacitados.
	Certificar a 100 recursos profesionales	UAIMNA			X	Se ha elaborado el lineamiento
AC77	Auditar el 100% de muertes maternas	UAIMNA	X			142 recursos formador
AC78	Auditar 10 casos de Morbilidad Obstétrica Extrema (MOE)	UAIMNA	X			Se auditó el 100% de muertes maternas
AC79	Seguimiento al 100% de casos sospechosos de ser muerte materna	UAIMNA		X		78% de los casos se investigaron en el 2018
AC80	Lograr que el 60% de consejería para la reducción de riesgos en los periodos: preconcepcional, embarazo, parto, puerperio y recién nacido sean proporcionadas por personal de enfermería	UNE	X			Del total de consejerías acumuladas de enero a noviembre de 2018 (844, 397) el 66.37 % (560,425) corresponde a las proporcionadas por enfermería. Los tabuladores que se revisan son Promoción de la Salud I, II, IV y V.
AC81	Realizar 36 supervisiones técnicas a establecimientos locales de salud	UAIMNA	X			Se logro un porcentaje de más del 100% de supervisiones realizadas por situaciones específicas de algunos establecimientos de salud.
AC82	Realizar 2 evaluaciones del plan estratégico nacional para la vigilancia de la salud materna y de la niñez	UAIMNA	X			Se cumplieron con las 2 evaluaciones, se cuenta con los documentos de respaldo.
AC83	Realizar 230,084 tamizajes de cáncer cérvico uterino	DNENT/UENTP	X			Se alcanzó el 98% de la meta, siendo este dato de carácter preliminar 226,252 tamizajes.
AC84	Realizar 48 monitoreos a la gestión hospitalaria	DNHSNA		X		Se hizo una corrección de meta en enero 2018 estableciéndose 178 con cumplimiento por trimestre 1T: 42, 2t: 45, 3T: 48, 4to T: 43 cumpliéndose un total de 156
AC85	Capacitar a 60 recursos nuevos de enfermería en atención de parto humanizado	UNE	X			Se desarrollaron 2 jornadas de capacitación el 15 de junio y el 19 de octubre de 2018. Participaron en el proceso de capacitación 66 recursos de los 30 hospitales de la red MINSAL e integrantes de Comité Local de SSR de la Región de Salud Occidental, con lo que se obtuvo un % arriba del 100%.
AC86	75% de los nacidos vivos en el nivel hospitalario se han inscrito precozmente (antes de los 8 días de nacidos)	UAIMNA	X			Se logro un 75.9, dato preliminar.
AC87	Reducir la TM5 a 11.2 X 1,000 NV	UAIMNA	X			Se logro una TM5 a 10,7X1,000 NV
AC88	Reducir la TMN por debajo de la de 2017	UAIMNA			X	Se logro una TMN a 5,9X1,000 NV

Acción Central	Meta 2018	Responsable	Cumplida	Parcialmente Cumplida	No Cumplida	Observaciones
AC89	Implementar en 5 hospitales, las estrategias organizada en bundle (higiene de manos, cuidados de catéter central, cuidados de vía aérea en pacientes con ventilación asistida)	UAIMNA	X			Actualmente el 100% de hospitales que cuenta con UCIN aplica la estrategia
AC90	Incrementar al 84% la atención odontológica en niños y niñas menores de 1 año	DNPNA/USB	X			83% dato preliminar pendiente cierre de sistema
AC91	Reducir la prematuridad al 8%	UAIMNA	X			7,83 de los nacidos vivos registrados presentó prematuridad
AC92	Se cuenta con 2 unidades para la prevención y atención integral de la prematuridad	UAIMNA			X	Solamente se ha elaborado el documento de la UGC de prematuridad, se reprograma para 2019
AC93	75% de niños(as), prematuros(as) reciben seguimiento de acuerdo con norma	UAIMNA	X			Se está dando seguimiento según norma a prematuros referidos e identificados en la comunidad.
AC94	Al 95% de recién nacidos con factores de riesgo se les realiza tamizaje auditivo	UAIMNA	X			Según datos hasta el tercer trimestre se ha realizado al 93% de los recién nacidos, se espera al cierre de sistema contar con un logro de la meta propuesta.
AC95	100% de maternidades (28), implementan la estrategia de atención humanizada al neonato	UAIMNA, DNHSNA	X			Estrategia actualmente está siendo implementada en el 100% de hospitales de segundo nivel de atención.
AC96	Reducir el porcentaje de Bajo peso al nacer al 9.3%	UAIMNA, DNENT/UN		X		Se cuenta con un dato de 9.53% preliminar
AC97	100% de hospitales aplican el protocolo de transporte establecido (TESALVA)	UAIMNA	X			TESALVA se estará implementando a partir del 2019; pero los establecimientos han estado aplicando el protocolo de STABLE
AC98	60% de traslados cumplen con los 4 criterios de TESALVA	DNSEM	X			Se realizó evaluación del 100% de casos registrados en el SISEM, pero desde los hospitales no activaron el protocolo para todos los TNC que realizaron.
AC99	Capacitar a 30 nuevos recursos de enfermería, en cuidados neonatales	UNE	X			El curso se desarrolló del 1 de junio al 7 de agosto de 2018 utilizando metodología semipresencial con un total de 148 horas. Se capacitó a 37 profesionales de enfermería de la Red Nacional de Hospitales excepto HN de Nueva Concepción. El evento fue realizado en coordinación con el INS.
AC100	Mantener en menos de 1.5% la tasa de letalidad por neumonía en el menor de 1 año	UAIMNA			X	La tasa de letalidad se encuentra como dato preliminar en un 2%
AC101	Mantener en menos de 0.5% la tasa de letalidad por diarrea en menores de 1 año	UAIMNA	X			La tasa de letalidad se encuentra como dato preliminar en un 0,29%
AC102	Alcanzar que en 13 Maternidades esté implementada la estrategia Centros Recolectores de Leche Humana	UAIMNA	X			13 hospitales con CRLH
	30 UCSF del Primer nivel de atención implementando la estrategia de Centros Recolectores de Leche Humana	UAIMNA	X			33 UCSF implementan CRLH
AC103	Certificar a 75 nuevos recursos de los diferentes niveles de la RIIS para que faciliten procesos de atención estratégica del niño/a	UAIMNA	X			100 recursos capacitados
AC104	Formar 100 facilitadores en habilidades para el abordaje de emergencias pediátricas en RIIS	UAIMNA			X	Se ha elaborado el instrumento para la capacitación se ha programado para el 2018
AC105	Auditar el 20% de todos los casos registrados de muerte infantil	UAIMNA	X			Se ha realizado auditoría al 20% de los casos auditables para nivel central

Acción Central	Meta 2018	Responsable	Cumplida	Parcialmente Cumplida	No Cumplida	Observaciones
AC106	15 nuevos establecimientos de salud acreditados como amigos de la niñez y las madres	DNENT/UN	X			Como Sistema Nacional de Salud, se acreditaron como amigos de la niñez y las madres a 29 establecimientos de salud; de los cuales 26 son del MINSAL y 3 del ISSS.
AC107	Incrementar el uso de la lactancia materna exclusiva por arriba del 58%	DNENT/UN	X			El porcentaje de lactancia materna exclusiva del 2018 es de 61% (21, 991 niños y niñas con lactancia materna exclusiva de un total de 35,818 niños y niñas que se les evaluó el tipo de alimentación. 61% alcanzado
AC108	Menor al 4% la Prevalencia de desnutrición crónica en menores de 5 años	DNENT/UN	X			El porcentaje de desnutrición crónica 2018 es de 2% (8,065 niños y niñas con desnutrición crónica de un total de 419,820 niños y niñas de 1-4 años que se les evaluó la índice talla/edad. 2% alcanzado.
AC109	Mantener por abajo del 5% el sobrepeso y obesidad en menores de 5 años	DNENT/UN	X			El porcentaje de sobrepeso y obesidad 2018 es de 1.7% (2,724 niños y niñas con sobrepeso y obesidad de un total de 163,884 niños y niñas de 2-4 años que se les evaluó el índice peso/talla. 2% alcanzado
AC110	Incrementar al 35% la inscripción precoz (cohorte de 10 años) en el programa de atención a las y los adolescentes	UAIMNA	X			Se ha logrado incrementar a un 37%
	Incrementar al 10% la inscripción de adolescentes de 11 a 19 años, al programa de atención a las y los adolescentes	UAIMNA			X	Como dato preliminar se cuenta con un 2% de cumplimiento de meta
	Incrementar al 15%	UAIMNA		X		Se ha logrado una cobertura del 10%
AC111	Lograr una cobertura de al menos el 73% de adolescentes inscritos en el programa que reciben atención odontológica	DNPNA/USB	X			
AC112	Realizar 1 informes trimestral del funcionamiento de la estrategia	UAIMNA	X			
AC113	Mantener en 18.5 por mil, la tasa de natalidad en MEF de 10-19 años	UAIMNA	X			Se ha logrado un 17.3%
AC114	Reducir el porcentaje de adolescentes con 2 o más embarazos al 17%	UAIMNA	X			
AC115	Contar con 5 establecimientos más, que poseen servicios amigables para la atención de adolescentes	UAIMNA		X		Se cuenta con 3 centros especializados, 51 áreas diferenciadas y 385 UCSF con servicios amigables para la atención de las y los adolescentes
AC116	Realizar evaluaciones trimestrales del funcionamiento de la estrategia	UAIMNA			X	Se pondrá en marcha a partir del 2019
AC117	Al 100% de adolescentes ingresados en hospitales del MINSAL se les aplicó la Hoja de Evaluación de Riesgo	UAIMNA	X			Se ha logrado implementar en la red hospitalaria del MINSAL
AC118	Realizar 3 Monitoreos de la implementación de la estrategia para la detección de riesgo en adolescentes, en pacientes hospitalizados.	UAIMNA	X			
AC119	Incrementar en el presente año 73 UCSF que implementan la estrategia (total 141)	UAIMNA	X			
AC120	Incrementar el 25% de inscripción de la cohorte de adultos mayores de 60 años	UDS		X		Sólo se alcanzó el 10.24% de inscripciones.
AC121	Realizar en los niveles locales, reuniones mensuales/ bimensuales	UDS	X			

Acción Central	Meta 2018	Responsable	Cumplida	Parcialmente Cumplida	No Cumplida	Observaciones
	con los referentes de la atención a adultos/as mayores					
AC122	Realizar semestralmente evaluación con referentes de la atención a las/los adultas/os mayores	UDS	X			
AC123	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	DNENT	X			Se realizaron 4 monitoreos
AC124	Reducir a 211 X 100,000 habitantes la tasa de mortalidad por enfermedades cardiovasculares, cáncer, diabetes y enfermedades respiratorias crónicas en personas de 30 a 69 años	DNENT			X	Se logro una meta de 215x 100,000
AC125	Reducir a 30.18 x 100,000 habitantes la tasa de mortalidad de diabetes mellitus en personas de 30 a 69 años	DNENT/UENT			X	Se logro una reducción de 36 x 100000
AC126	Reducir a 14.06 x 100,000 habitantes la tasa de mortalidad por enfermedad hipertensiva en personas de 30 a 69 años	DNENT/UENT			X	Se logro únicamente 21 X 100000
AC127	Reducir a 12.33 x 100,000 habitantes la tasa de mortalidad por enfermedad cerebrovascular en personas de 30 a 69 años	DNENT/UENT			X	Se logro una reducción de 12,34 X 100000
AC128	Reducir la tasa de mortalidad por enfermedad isquémica del corazón a 14.06 x 100,000 habitantes en personas de 30 a 69 años	DNENT/UENT			X	Se logro una 22.46 x 100,000
AC129	Reducir a 52.03 x 100,000 habitantes la tasa de mortalidad por insuficiencia renal crónica en personas de 30 a 69 años	DNENT/UENT			X	Se disminuyo en un 0.43% en relación con el año anterior
AC130	Capacitar a 30 nuevos recursos de enfermería en cuidado de la salud renal	UNE	X			La capacitación en cuidados de enfermería sobre salud y enfermedad renal se desarrolló en 4 jornadas de trabajo (22 de agosto, 5, 10 y 26 de septiembre) con un total de 24 horas, participaron 35 profesionales de enfermería de la RIIS de la RS Occidental.
AC131	Realizar 10 visitas de monitoreo y supervisión a personal capacitado en cuidados de enfermería en salud renal	UNE	X			Las visitas de se realizaron 11 visita, 10 a hospitales de segundo nivel y se agregó 1 visita a UCSF-E Monseñor Romero en el segundo trimestre del año.
AC132	Reducir la tasa de mortalidad por cáncer de mama a 8.22 x 100,000 habitantes en mujeres de 30 a 69 años	DNENT/UENT	X			Se redujo a 8,08 X 100,000
AC133	Reducir a 8.43 x 100,000 mujeres la tasa de mortalidad por cáncer de cérvix en mujeres de 30 a 69 años	DNENT/UENT			X	Se redujo a 8,63 X 100,000
AC134	Reducir a 2.95 x 100,000 habitantes la mortalidad por cáncer de próstata en hombres de 30 a 69 años	DNENT/UENT			X	Se incremento 3 X 100,000
AC135	Capacitar a 30 nuevos recursos de enfermería en cuidados paliativos	UNE	X			La capacitación sobre cuidados paliativos se llevó a cabo del 1 al 29 de junio de 2018, con una duración de 116 horas utilizando modalidad semipresencial y práctica clínica. La actividad fue coordinada con el Hospital Divina Providencia. En

Acción Central	Meta 2018	Responsable	Cumplida	Parcialmente Cumplida	No Cumplida	Observaciones
						total se capacitó a 28 recursos de enfermería ya que por déficit de personal no se integraron recursos de enfermería de 2 hospitales.
AC136	Mantener o reducir la tasa de intento suicidios en población de 10 años y más por debajo de 17 x 100,000 habitantes	DNENT/USM	X			Se redujo a 12 X 100,000
AC137	80% de establecimientos de salud cuentan con grupos de auto ayuda para las personas con ENT de todas las edades	DNENT/UPPVENT		X		Se logro un porcentaje de 67%
AC138	90% de establecimientos locales de salud realizan actividades trimestrales de información, educación y comunicación para la prevención de ENT	DNENT/UPPVENT		X		Se realizaron 756,327 actividades de IEC de 892,429, logrando un 85%
AC139	Conformar 2 equipos procuradores de órganos de donantes en condición de muerte cerebral en los Hospitales Nacionales San Juan de Dios de Santa Ana y de San Miguel	DNENT/UTCOT			X	En el marco de la Ruta Crítica de trabajo Institucional se priorizo la ejecución de las acciones para establecer las condiciones técnicas y administrativos para impulsar la ejecución del proceso de trasplantes con donante vivo y se reprogramaron para el 2019 todas las acciones enfocadas a impulsar el proceso de trasplantes con donante en condición de muerte cerebral. .
AC140	Contar con Comités Técnicos Hospitalarios de trasplante en Hospital Nacional Rosales y Benjamín Bloom	DNENT/UTCOT	X			
AC141	Realizar trasplantes renales en el Hospital Rosales	DNENT/UTCOT		X		Se desarrollaron todos los procesos técnicos y administrativos y se lograron las condiciones para poder realizar los trasplantes en el Hospital Rosales pero no se iniciaron por problemas tecnológicos; además no se logró que el ISSS realizara los Exámenes de Histocompatibilidad en las personas donantes y receptoras que se seleccionaron, aun cuando se hicieron todas las gestiones administrativas por parte del MINSAL y se asignaron los fondos presupuestarios al Hospital Rosales en forma oportuna para cancelarlos.
AC142	Incrementar al 30% el donante voluntario altruista de sangre (7.5% trimestralmente), con respecto a los donantes de sangre	DNENT/UTCOT		X		El Indicador de Donación Voluntaria es Nacional, al momento solo se cuenta con la información del MINSAL (Indicador: 11.7 %). pero este es un dato preliminar pues aún falta lo realizado por: ISSS, CRUZ ROJA, y SANIDAD MILITAR. Lo cual elevara la cifra final del Indicador. Puntaje 11,70%
AC143	Iniciar la implementación de la Unidad de Gestión Clínica de Salud mental	DNENT/USM			X	Existe un borrador de la UGC de salud mental. En reunión de trabajo de Viceministerio de Servicios de Salud se acuerda que se elaborara un solo documento para todas las UGC, el cual se encuentra en proceso de diseño.
AC144	Realizar 5 talleres para socialización de la ley de salud mental.	DNENT/USM	X			Se realizaron 5 talleres
AC145	Contar con el Plan de implementación de la Política de Salud Mental	DNENT/USM	X			
AC146	Incrementar al 50% de municipios que aplican la estrategia para la prevención del consumo nocivo de alcohol y otras drogas psicoactivas (priorizados PES)	DNENT/USM	X			
AC147	Reducir a 3.2 litros, el consumo de alcohol por habitante entre personas mayores de 15 años	DNENT/USM			X	El cálculo del total de consumo de alcohol por habitante entre personas mayores de 15 años debe ser obtenido mediante encuesta poblacional, por lo que al momento dicha medición no ha podido ser realizado; no logrando evidenciar en este momento el impacto de las intervenciones desarrolladas durante el periodo de evaluación.
AC148	Apoyar 2 campañas educativas	UAITFV	X			Campañas de Seguridad Vial: 1. del 25 de marzo al 02 de abril, 2. del 01 al 06 de agosto, 3. del 22 de diciembre de 2018 al 2 de enero de 2019. Campañas de

Acción Central	Meta 2018	Responsable	Cumplida	Parcialmente Cumplida	No Cumplida	Observaciones
						prevención de quemaduras por pirotécnicos: Prelanzamiento de campaña: 27 septiembre de 2018. Campaña: del 05 al 31 de diciembre de 2018.
AC149	Realizar al menos 10 cursos de emergencias médicas	SEM	X			Se realizaron un total de 30 cursos de emergencias médicas, lo que corresponde a un 100 % de lo programado. Y otros 20 cursos cubrieron solicitudes hechas por establecimientos que también aportaron con recursos propios.
AC150	Mejorar y equipar 5 hospitales para la atención especializada de personas afectadas por violencia en todas sus formas	UAITFV			X	Se gestionó la asignación de fondos provenientes de la Contribución especial para la Seguridad Ciudadana y Convivencia, para concretar lo relativo al Programa familiar para prevenir conductas de riesgo en adolescentes y sus familias: 1,500 familias atendidas en programa Familia Fuerte, ampliación de cobertura en fracaso escolar y círculos educativos con adolescentes embarazadas a los 50 municipios enmarcado dentro del eje de 1 de Prevención de Violencia y lo relativo al Programa Atención Especializada a víctimas de violencia y salud mental, que incluye el Fortalecimiento de Unidades de atención integral a víctimas en hospitales públicos con personal de psicología y psiquiatría, así mismo, de las capacidades del personal multidisciplinario de hospitales y Redes Integrales de Servicios de Salud enmarcado dentro del eje 4 de Atención a Víctimas del Plan El Salvador Seguro, por lo que se realizó la gestión ante CAPRES por la cantidad de USD\$500,000.00 y USD\$1,000,000.00 respectivamente (Oficio 2017-8600-0014, 08 de junio de 2017). Se elaboró la Propuesta de fondos de contribución especial, aprobada por CAPRES y presentada a la Asamblea Legislativa, en la cual no fueron aprobados los fondos para el MINSAL. Sin embargo, fue obtenido el apoyo para fortalecer hospitales con Oficinas Locales de Atención a Víctimas (OLAV) para avanzar en el cumplimiento de la LEIV, esto con apoyo del Ministerio de Justicia, se elaboran las carpetas técnicas para gestionar apoyo con Save the Children.
AC151	Plan de Prevención de violencia se desarrolla en UCSF y Hospitales en 50 Municipios Priorizados	UAITFV	X			Unidades Comunitarias de Salud Familiar y Hospitales en los 50 Municipios priorizados en el marco del Plan El Salvador Seguro, desarrollan estrategias contempladas en el Plan Institucional de prevención de violencia de acuerdo con capacidad instalada. Se verifica implementación con revisión de atenciones en sistemas de información del MINSAL y a través de las supervisiones específicas y en RIIS.
AC152	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.	UAITFV	X			Fueron capacitados 532 recursos multidisciplinarios del primer nivel de atención y hospitales nacionales. Sistemas de Información: 30 recursos, Grupos de Auto Ayuda (GAA): 54, Trata de personas: 448 recursos incluyendo 58 de la Secretaría de Estado.
AC153	Realizar 14 reuniones comunitarias para el empoderamiento en derechos sexuales y reproductivos en las comunidades	UAIMNA			X	Coordinación de reuniones comunitarias para el empoderamiento en derechos sexuales y reproductivos
AC154	Realizar 21 monitoreos en sistemas de información.	UAITFV	X			Se realizaron el 100% de monitoreo de variables de todas las formas de violencia en los sistemas de información previo a supervisión específicas a establecimientos (21 monitoreos).
	Realizar 41 supervisiones a UCSF y Hospitales Nacionales	UAITFV	X			Se redujo el número de días destinados para supervisión específica, pasando de dos a un día, posterior a valoración, priorización de otras actividades y carga en los servicios de salud, en tal sentido, se programaron 20 visitas, de las cuales se realizaron 18, logrando el cumplimiento del 90%. Las visitas no realizadas por delegación a otras actividades: Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima y Hospital Nacional de Jiquilisco.
AC155	Proporcionar Terapia ARV al 85% de personas que sufrieron violación	PNVIH	X			Se ha brindado tratamiento antirretroviral como profilaxis para transmisión del VIH a 261 víctimas de violación sexual. Se cuenta con abastecimiento de medicamento para cubrir necesidades, (dato preliminar)

Acción Central	Meta 2018	Responsable	Cumplida	Parcialmente Cumplida	No Cumplida	Observaciones
	sexual y que consultaron en algún hospital del MINSAL o del ISSS					
AC156	Realizar al menos 10 reuniones de coordinación con otras instituciones.	SEM	X			Se realizaron 23 reuniones de coordinación interinstitucional, lo que representa 100% de lo programado, más 13 reuniones que también son parte de coordinaciones surgidas al rededor del Proyecto SEM/JICA.
AC157	Detectar 2,686 casos (según PENM)	PNTYER	X			para el año 2018 se diagnosticaron 3448 casos de tuberculosis (dato preliminar), logrando un 128% según la meta programada en el Plan Estratégico Institucional
AC158	Según PENMTB 2016-2020 la meta para el año 2018 son: 76,391 casos a investigar	PNTYER		x		para el año 2018 se investigaron 53,960 (preliminar), logrando un 70% según la meta programada en el PENM, no obstante, se debe tomar en cuenta que la meta en el diagnóstico de casos de TB fue superada (128%), debido a que la búsqueda de personas sospechosas de la enfermedad ha sido enfocada al verdadero sintomático respiratorio
AC159	Proporcionar tratamiento al 90% (según PENM), de casos confirmados	PNTYER	x			La meta mundial del éxito del tratamiento es 90%, como País se logró un éxito del tratamiento el 91.4 % (preliminar año 2017)
AC160	Reducir la tasa de mortalidad por VIH/SIDA a 4 casos por cien mil hab. (equivalente a no más de 266 muertes en el año)	PNVIH	X			Durante el año se han registrado en el SIMMOW 228 muertes en personas con VIH lo que representa una mortalidad nacional del 3.4 casos por cien mil habitantes.
AC161	Realizar 325,000 pruebas	PNVIH	X			Se han realizado por parte del MINSAL y en actividades colaborativas con ONG 313,477 (96% de meta) pruebas de VIH a nivel nacional, (dato preliminar pendiente digitación)
AC162	Realizar 7,200 pruebas	PNVIH	X			Se han realizado 9,969 pruebas de VIH a población HSH por parte del MINSAL alcanzando un 138% de la meta, Se incluye en el reporte las referencias de poblaciones claves atendidas por organizaciones de sociedad civil, realizándose así 17,949 pruebas (dato preliminar).
AC163	Realizar 483 pruebas	PNVIH	X			El MINSAL realizado 446 pruebas de VIH a población Trans, Se incluye en el reporte las referencias de poblaciones claves atendidas por organizaciones de sociedad civil, realizándose así 1,041 pruebas (dato preliminar).
AC164	Realizar 3,100 pruebas	PNVIH	X			Se han realizado 5,387 pruebas de VIH a población de trabajadoras y trabajadores sexuales por parte del MINSAL alcanzando un 174% de la meta, Se incluye en el reporte las referencias de poblaciones claves atendidas por organizaciones de sociedad civil, realizándose así 9,741 pruebas (dato preliminar).
AC165	Realizar 26,823 pruebas rápidas	PNVIH	X			Se han realizado 28,737 pruebas rápidas para detección de VIH, referidas por Plan Internacional y establecimientos del MINSAL, tomadas en proyecto Fondo Global a poblaciones de HSH, mujeres trans y trabajadoras sexuales, alcanzando un 107% de cumplimiento
AC166	Incrementar a $\geq 95\%$, el porcentaje de mujeres que reciben terapia antirretroviral	PNVIH	X			Se ha brindado tratamiento antirretroviral para prevenir la transmisión materno infantil al 91% de mujeres embarazadas (Dato preliminar)
AC167	Mantener por debajo de $\leq 2\%$, de RN infectados con VIH	PNVIH	X			Se brindo profilaxis post exposición perinatal a 72 recién nacidos presentándose solo un caso de transmisión materno infantil
AC168	Incrementar al 65%, el porcentaje de nuevos casos de VIH que tienen una medición de CD4	PNVIH		X		Se cumple un 70% de la meta como dato preliminar debido a estar pendiente aún digitación, de las 945 personas con VIH diagnosticadas por el MINSAL durante el 2018 se tiene registro de toma de CD4 a 432 personas con VIH, actualmente se ha incluido en los planes de mejora el trabajo conjunto entre instituciones y niveles de salud el facilitar la vinculación a atención de las personas diagnosticadas.
AC169	Realizar 312 de visitas de supervisión al primer nivel de atención, para verificar cumplimiento de lineamientos y flujogramas de atención y diagnóstico VIH	PNVIH	X			Se realizan 395 visitas de monitoreos de cumplimiento de lineamientos y flujogramas diagnósticos al primer nivel de atención.
AC170	Realizar 174 visitas de supervisión para asegurar y fortalecer la adherencia el tratamiento ARV	PNVIH	X			Se realizan 200 visitas de monitoreos de cumplimiento de flujograma al segundo y tercer nivel de atención.

Acción Central	Meta 2018	Responsable	Cumplida	Parcialmente Cumplida	No Cumplida	Observaciones
AC171	Intervenir 12 puntos fronterizos	PNVIH	X			Se continúa brindando atenciones a población móvil y residentes en los puntos fronterizos.
AC172	Realizar 20 talleres para socializar los Lineamientos técnicos para la atención integral en salud de la población LGBTI	PNVIH	X			Se han realizado 20 talleres para socializar los Lineamientos técnicos para la atención integral en salud de la población LGBTI, donde participan 475 personas que intervienen en la atención de las poblaciones clave, así también se incorpora la temática de Igualdad de Género y la Ley de prevención y control de la infección provocada por el VIH.
AC173	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	PNVIH	X			Retroalimentar a 984 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
AC174	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	PNVIH	X			Se realizan 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 donde se fortalece a 410 recursos del MINSAL e instituciones que brindan atención en salud.
AC175	Realizar 10 evaluaciones en el año (2 por región)	PNVIH	X			Se realizan 15 talleres de evaluación del programa de VIH correspondientes a la evaluación de los periodos Enero diciembre 2017, enero junio 2018 y por cierre de proyecto con el fondo mundial se adelanta la evaluación año 2018 realizándose como evaluación de periodo enero - noviembre, participan Nivel central, Regiones de salud, SIBASI. PNA y ISSS
AC176	≤ 4 casos autóctonos de malaria en el país	DNPNA	X			
AC177	Tasa de letalidad del dengue, menor de 1%	DNPNA, DNHSNA y CHTNA	X			Al 21 de enero 2019, el sistema de información ministerial reporta que durante el año 2018 se registraron 6 defunciones por Dengue de un total de 1,450 egresos hospitalarios por dicha causa y 3 defunciones por Dengue Hemorrágico de 51 egresos hospitalarios con dicho diagnóstico, para una tasa de letalidad menor al 1%.
AC178	Tasa de letalidad por Chik, menos de 1%	DNPNA, DNHSNA y CHTNA	X			No hay defunción con causa básica de Chik
AC179	Tasa de letalidad por Zika, menos de 1%	DNPNA, DNHSNA y CHTNA	X			No hay defunción con causa básica de Zika
AC180	Índice larvario de vivienda, menor o igual de 10%	DNPNA		X		
AC181	Realización de una jornada nacional contra el mosquito, en coordinación con el Sistema Nacional de Protección Civil	DNPNA	X			
AC182	Proveer tratamiento gratuito al 100% de personas que requieran tratamiento contra enfermedades tropicales desatendidas	DNEI/UIAAS-RB-EDE	X			Se recibieron donaciones de cooperación internacional con lo que se dio respuesta a las necesidades presentadas
AC183	Contar con lineamientos técnicos para la prevención, control y tratamiento del Chagas	DNEI		X		Están elaborados. No se han enviado las observaciones del Instituto Nacional de Salud, en la parte que corresponde al Laboratorio nacional de referencia.
AC184	Abastecer de medicamentos en un porcentaje no menor al 80%, a los 30 Hospitales Nacionales.	UNABAST	X			87.32% de abastecimiento logrado
AC185	Abastecer de medicamentos al primer nivel de atención, en un porcentaje ≥ 80%	UNABAST	X			92.29% de abastecimiento logrado

Acción Central	Meta 2018	Responsable	Cumplida	Parcialmente Cumplida	No Cumplida	Observaciones
AC186	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	PNTYER	X			Se tuvo una cobertura del 100% de los establecimientos abastecidos con medicamentos antituberculosos de primera línea y biológicos PPD en Regiones de salud y Hospitales.
AC187	Vacunar al menos al 95% de niñas y niños menores de 1 año con tercera dosis de Pentavalente	DNEI/UEII		X		Se alcanzo el 81% de cobertura, a pesar de que se tuvo la campaña de vacunación de las Américas, donde se buscaron niños faltistas, el problema es el denominador que no es el real. Existe un dato importante al comparar los nacidos vivos registrados con CUN. Con este se obtiene una cobertura arriba del 95% utilizando este denominador.
AC188	Vacunar al menos al 95% de niñas y niños de 1 año con primera dosis de SPR (Sarampión, paperas, rubéola)	DNEI/UEII		X		Se alcanzo el 80% de cobertura, en el primer trimestre hubo desabastecimiento de vacuna SPR, a pesar de que se tuvo la campaña de vacunación de las Américas, donde se buscaron niños faltistas, el problema es el denominador que no es el real
AC189	Vacunar al menos al 90% de niñas y niños de 4 años con segunda dosis de SPR (sarampión, paperas y rubéola)	DNEI/UEII		X		Se alcanzo el 85% debido a que se aceleró el esquema de vacunación, es decir que todos los niños que cumplieran 4 años durante el 2018 se les iba a aplicar la vacuna
AC190	Vacunar al menos al 90% de niñas y niños de 10 años con dosis de refuerzo de Td	DNEI/UEII		X		Se alcanzo el 72%, no se logró debido a que los niveles locales refieren que no hay apoyo por parte de los maestros, así como que los estudiantes no aceptan la vacunación
AC191	Incrementar al 70% el porcentaje de vacunación contra Influenza en la mujer embarazada	DNEI/UEII		X		No se compró vacuna suficiente para este grupo. Se logró vacunar hasta septiembre el 47%, debido a que el denominador de las mujeres embarazadas proporcionado por DIGESTYC no coincide con el real
AC192	Incrementar al 80% el porcentaje de vacunación contra Tétanos con una dosis de Td o Tdpa en la mujer embarazada	DNEI/UEII		X		Se alcanzo el 56%, no se logró la llegar a coberturas útiles debido a que el denominador de las mujeres embarazadas proyectadas por DIGESTIC no es el real
AC193	Mantener en un 30%, el porcentaje de personas adultas mayores vacunados contra la influenza	DNEI/UEII		X		Se logro el 27%, ya que por falta de presupuesto no se compró vacuna suficiente para este grupo etario.
Eje Estratégico 4. Farmacovigilancia y tecnologías de calidad en Salud						
AC194	Contar con una Política Nacional de Tecnologías Sanitarias y una Política Nacional de Medicamentos	DIRTECS			X	Se propone cambiar por Políticas de Dispositivos Médicos y se reprograma para el primer semestre del 2019. Actualmente se encuentra conformada la Comisión Técnica. La cual ha tenido dos reuniones se reunirá cada semana con el fin de contar con un documento borrador en mayo 2019
AC195	Contar con una la Política Nacional de Medicamentos actualizada	DIRTECS			X	Se convertirá en la Política Nacional de Tecnologías Sanitarias programada para el primer semestre de 2019. Actualmente se encuentra en etapa de diagnóstico del grado de cumplimiento del Plan de Implementación de la Política.
AC196	Contar con una Política Nacional de Desechos Radio Activos	DIRTECS		X		Por instrucción del Despacho Ministerial, la Unidad de Radiaciones Ionizantes pasó a ser Dirección de Radiaciones Ionizantes según Acuerdo 1757 BIS de fecha 19 de octubre 2018 y depende directamente del Despacho Ministerial. Se cuenta con una propuesta de política, se espera realizar el proceso de oficialización durante el 2019.
AC197	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	DIRTECS/URTS		X		Se cuenta con el documento borrador, pendiente la validación, consulta pública y oficialización. Se presentará un documento borrador de la Guía Nacional de Buenas Prácticas de Prescripción para su validación, consulta pública y validación, programada para el mes de mayo 2019.
AC198	Capacitar 200 personas en la temática relacionada a Tecnologías Sanitarias	DIRTECS		X		Se desarrollo un Panel-Foro acerca de la Judicialización del derecho a la salud y el acceso a medicamentos de alto impacto financiero con panelistas nacionales e internacionales y la asistencia de 150 participantes, lo que equivale a un 75% de la meta propuesta.

Acción Central	Meta 2018	Responsable	Cumplida	Parcialmente Cumplida	No Cumplida	Observaciones
AC199	Realizar 8 informes de evaluación de medicamentos para su inclusión en el Listado Institucional de medicamentos	DIRTECS	X			Se incluyeron 5 medicamentos en tercera al LIME y cuarta adenda respectivamente para el 2018,
AC200	Cumplir con el 100% de las inspecciones y muestreos solicitadas en los plazos establecidos	DIRTECS	X			Se cumple con el 100% de las inspecciones y muestreos solicitados en los plazos establecidos
AC201	Cumplir con el 100% de los análisis solicitados en los plazos establecidos de acuerdo con la complejidad del producto a analizar	DIRTECS	X			Se cumple con el 100% de los análisis solicitados en los plazos establecidos de acuerdo con la complejidad del producto a analizar
AC202	Realizar 46 inspecciones a instalaciones con equipos y fuentes radiactivas	DIRTECS	X			Por instrucción del Despacho Ministerial, la Unidad de Radiaciones Ionizantes pasó a ser Dirección de Radiaciones Ionizantes según Acuerdo 1757 BIS de fecha 19 de octubre 2018 y depende directamente del Despacho Ministerial. Se realizaron 43 inspecciones de control programadas a instalaciones relevantes y 102 inspecciones dentro del proceso de autorización.
AC203	Cumplir con el 100% de solicitudes atendidas	DIRTECS	X			Por instrucción del Despacho Ministerial, la Unidad de Radiaciones Ionizantes pasó a ser Dirección de Radiaciones Ionizantes según Acuerdo 1757 BIS de fecha 19 de octubre 2018 y depende directamente del Despacho Ministerial. Se atendió el 100% de solicitudes presentadas. Fueron emitidas 259 autorizaciones
AC204	Contar con el Informe técnico de estudio de línea base sobre el Uso Racional de Medicamentos y otras Tecnologías Sanitarias en sector público y privado.	DIRTECS		X		Se cuenta con el Protocolo aprobado para la realización del estudio de utilización de antibióticos sistémicos en los 14 hospitales departamentales, pendiente la recolección de datos y elaboración del informe final
AC205	Ejecutar las 24 acciones del Plan Nacional para la Promoción del Uso Racional de Medicamentos y otras Tecnologías Sanitarias	DIRTECS		X		Se inicia con la implementación de 19 acciones del PNPAURM cada una con diferente avance en su ejecución, equivalentes a un 79% de manera general.
Eje Estratégico 5. Investigación científica en salud y formación continua del talento humano						
AC206	Contar con un anteproyecto de ley de investigación en salud	INS	X			
AC207	Contar con un Manual de toma, manejo y envío de muestras actualizado	INS	X			
AC208	Contar con un Manual de procesos y procedimientos del INS	INS	X			
AC209	Contratar progresivamente 28 nuevos recursos humanos	INS	X			Se finalizó con la etapa de actualización y redacción del Lineamiento técnico para Toma, manejo y envío de muestras, en la segunda semana de diciembre se envió a la Dirección de Regulación para su aprobación.
AC210	Elaborar 5 protocolos de investigación	INS	X			
AC211	Realizar 8 reuniones para preparación de dos encuestas nacionales: una trimestral para cada encuesta (ENS y ENECA)	INS	X			El INS se programó la contratación durante el año 2018 de 71.79% (28 plazas) del 100% de las plazas vacantes (39), para lograrlo se desconcentró un recurso administrativo durante 5 meses a la Unidad de Administración de Recursos Humanos del Nivel central, logrando cubrir el 100% de las vacantes al inicio de 2018 así como plazas por renuncia o nuevas por necesidades de proyectos.
AC212	Realizar 8 investigaciones, sobre temas priorizados	INS	X			
AC213	Realizar 5 publicaciones de minería de bases de datos	INS	X			
AC214	Realizar 2 publicaciones en la revista científica del INS	INS	X			
AC215	Realizar 1 Congreso Nacional de Investigaciones en Salud	INS	X			

Acción Central	Meta 2018	Responsable	Cumplida	Parcialmente Cumplida	No Cumplida	Observaciones
AC216	Realizar una investigación sobre el impacto de la violencia en la satisfacción del profesional de enfermería en el sistema de salud.	UNE			X	No se dio cumplimiento a las actividades para concretar la meta establecida. Se reprograma para el 2019 con seguimiento e informe de avance de forma trimestral.
AC217	Contar con una evaluación del sistema de vigilancia de Dengue, para tomar decisiones	DVS/UVS/UVETV	X			
AC218	Completar el módulo de Dengue - Vectores con espacios para vigilancia de Chagas, Malaria y Leishmaniasis	DVS/UVETV		X		Para 2019 se tiene previsto la inclusión de Chagas y leishmaniasis
AC219	Contar con una evaluación sobre la susceptibilidad de los vectores a los insumos químicos utilizados en el país	DVS/UVETV	X			
AC220	Contar con una evaluación sobre la efectividad de los insumos químicos utilizados en el país para el control de transmisores de arbovirosis	DVS/UVETV	X			
AC221	Mantener los 35 profesionales cursando la maestría	INS/EDG	X			
AC222	Capacitar a 45 profesionales formados en el manejo y usos de las Plataformas Virtuales	INS/EDG	X			
AC223	Capacitar a 40 profesionales formados en Búsquedas Especializadas de Artículos Científicos	INS/EDG	X			
AC224	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	INS/EDG		X		Se realizó la convocatoria y no se obtuvo la respuesta esperada por parte de los diferentes niveles de la RIIS a quienes fue dirigida.
AC225	Realizar un diagnóstico de la situación actual de los procesos de formación de las Especialidades Médicas y Odontológicas que actualmente se ejecuta en los Hospitales Escuela del MINSAL	INS/EDG	X			
AC226	Capacitar a 35 nuevos recursos de enfermería en Investigación en Salud, a través de modalidad semi presencial	UNE			X	Por falta de efectividad en la coordinación con el INS no se dio cumplimiento a la actividad de acuerdo con la programación. Se integra en el POI 2019, con aprobación del INS, definiendo fechas y número de participantes.
AC227	Capacitar a 30 nuevos recursos de enfermería sobre Ética en Investigación en Salud	UNE			X	Por falta de efectividad en la coordinación con el INS no se dio cumplimiento a la actividad de acuerdo con la programación. Se integra en el POI 2019, con aprobación del INS, definiendo fechas y número de participantes.
AC228	Terminar de completar (30% restante) los dos proyectos de laboratorios especializados en el LNR	INS/LNR	X			
AC229	Formular un proyecto para el fortalecimiento del LNR, que incluya la acreditación y reacreditación de nuevos procesos técnicos	INS/LNR	X			
AC230	Realizar 75,101 análisis de calidad interno, externo e internacional	INS/LNR	X			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

Acción Central	Meta 2018	Responsable	Cumplida	Parcialmente Cumplida	No Cumplida	Observaciones
AC231	Realizar 287,400 análisis de laboratorios especializado en muestras de alimentos, agua, clínicas y ambientales	INS/LNR		X		
AC232	Realizar 100,675 análisis especializados de muestras de referencia para enfermedades emergentes y reemergentes	INS/LNR		X		
Eje Estratégico 6. Intersectorialidad						
AC233	Contar con una guía de indicadores priorizados y estandarizados en salud	DVS/UEIS			X	programada para 2019
AC234	Realizar dos talleres para la aplicación del método de medición y análisis de las inequidades, en la región mesoamericana.	DVS/UVS	X			No se hizo a través de COTEVISI sino de COMISCA
AC235	Realizar 12 informes de las reuniones intersectoriales	DVS/UVS	X			
AC236	Realizar una reunión trimestral con las Universidades e Institutos especializados de formación y MINED	DDRRHH/UFC		X		Se tiene limitaciones de recurso técnico, por lo que no fue posible realizar el número de reuniones programadas. Las instituciones formadoras delegan representantes que algunas veces no asisten.
AC237	Contar con un plan para la implementación de estrategias que fortalezcan el trabajo intersectorial en materia de recursos humanos	DDRRHH	X			
AC238	Contar con 50 facilitadores formados en el modelo educativo de la casa del agua saludable	UPS	X			
AC239	Capacitar a 100 nuevos recursos de enfermería como facilitadoras en EMV	UNE	X			Se realizaron 6 talleres: 1 con participantes de las UCSF-I seleccionadas para la implementación del EMV en respuesta al POI, financiada con fondos del Proyecto MIFC y 5 descentralizados a nivel regional. En los 6 talleres el total general de recursos capacitados es de 134 de las cuales 114 laboran en la RIIS y 20 en instituciones formadoras de recursos humanos de enfermería. Superando la meta propuesta para el presente año.
AC240	Incrementar en 17 comunidades más a nivel nacional la aplicación del EMV en las intervenciones del ECOSF	UNE	X			En las 17 UCSF programadas nivel nacional para la implementación del EMV se están desarrollando intervenciones lo cual fue evidenciado a través de visitas de seguimiento/ asistencia técnica y en reuniones técnico administrativas a nivel regional o de SIBASI en donde se dieron a conocer los avances. La Región de Salud Paracentral con fecha 20 de noviembre de 2018, informo sobre decisión de cambio de UCSF-B de Copinolapa, Victoria por UCSF-I Jutiapa, Ilobasco debido retraso en el traslado del recurso designado, iniciando el proceso en el mes de diciembre.
AC241	Realizar 6 visitas de monitoreo, supervisión y asistencia técnica para verificar la aplicación del modelo de red para el continuo del cuidado	UNE	X			En total se realizaron 7 visitas de monitoreo, supervisión y asistencia técnica, ya que en la Región de Salud Metropolitana los hospitales de tercer nivel se supervisaron de forma específica, además en el mes de octubre se realizó seguimiento al cumplimiento de compromisos resultado de visitas realizadas. En general se concluye que el Modelo de red de enfermería para el continuo del cuidado se está aplicando a nivel nacional.
AC242	Contar con una norma para el desarrollo del servicio social actualizada, aprobada y publicada.	DDRRHH/UFC		X		Se cuenta con un 50% de avance en la revisión y actualización de la norma.
AC243	Lograr que se estén ejecutando los Planes en los 14 departamentos del país	UAIMNA	X			Con los 14 planes se encuentra integrado este componente
AC244	Realizar evaluación semestralmente	UAIMNA	X			

Acción Central	Meta 2018	Responsable	Cumplida	Parcialmente Cumplida	No Cumplida	Observaciones
AC245	Realizar 12 reuniones para dar seguimiento a la Alianza para la SSR	UAIMNA	X			
AC246	Realizar 12 reuniones para dar seguimiento a la Alianza Neonatal	UAIMNA	X			
AC247	Incrementar el porcentaje de instituciones que en sus planes de trabajo incorporan acciones para la implementación del Plan Intersectorial de adolescentes y jóvenes 2016-2019	UAIMNA	X			Plan Intersectorial en ejecución para el periodo 2016-2019
AC248	Contar con el diseño y diagramación del sistema de medición de inequidades	DVS/UVS		X		Atlas de inequidades sociales de la salud concluido pero OPS no aprobó fondos para contratación de consultoría para el sistema
AC249	Realizar un curso sobre medición de inequidades sanitarias con enfoque de determinación social de la salud	DVS/UVS		X		El diplomado está en curso pues la cohorte es 2018-2019. se está desarrollando actualmente
AC250	Realizar la medición de las desigualdades y sistematizarlas geográficamente	DVS/UVS	X			Se realizaron 12 publicaciones en boletines epidemiológicos semanales
AC251	Dar a conocer dos documentos normativos relacionados con la investigación epidemiológica y con la epidemiología de campo	DVS/UNIEC		X		Documentos en firma del despacho
AC252	Realizar un curso básico de epidemiología de campo	DVS/UNIEC		X		Se inició un diplomado de epidemiología de campo
AC253	Desarrollar un curso de investigación de brotes	DVS/UNIEC			X	Se reprogramará en 2019
AC254	Realizar 8 jornadas de formación continua en temas epidemiológicos	DVS		X		diplomado de epidemiología de campo y diplomado de entomología en curso
Eje Estratégico 7. Participación y Contraloría Social						
AC255	Incrementar en un 10%, el índice de quejas resueltas (71.7%)	UDS	X			
AC256	Llevar a cabo 48 monitoreos a las ODS	UDS	X			
AC257	Realizar 6 jornadas de evaluación de contraloría social en la RIIS	UDS		X		
AC258	Responder al 100% de solicitudes ciudadanas de información	UAIP	X			Se recibieron y resolvieron un total de 1080 solicitudes
AC259	Realizar 4 actualizaciones trimestrales de información oficiosa	UAIP	X			Se realizaron las cuatro jornadas de actualización de Información Oficiosa, teniendo a diciembre de 2018 un total de 117,765 documentos publicados en el portal de transparencia del MINSAL y sus dependencias.
AC260	Revisar y Validar IIR semestrales	UAIP	X			
AC261	Formular el 100% de proyectos de infra estructura de acuerdo con la aplicación de NTS 11.69	UDIS	X			
AC262	Evaluar la situación de accesibilidad universal de las personas discapacitadas, en 24 establecimientos del primer nivel de atención	UDIS	X			
AC263	Implementar al menos una campaña comunicacional a nivel nacional, que sea inclusiva a la población con discapacidad.	UDS			X	Se requiere que sea asumida por UAINMA en su POA 2019 de acuerdo con sus competencias institucionales, así como la DNPNA y Hospitales para su ejecución en el territorio

Acción Central	Meta 2018	Responsable	Cumplida	Parcialmente Cumplida	No Cumplida	Observaciones
AC264	Realizar 2 talleres de capacitación sobre enfoque intercultural en la atención de salud	UDS			X	No se contó con el financiamiento requerido a OPS
AC265	Conformar un Comité gestor de la incorporación del enfoque intercultural en el SIS	UDS	X			
AC266	Contar con una Política Nacional de Salud para Pueblos Indígenas	UDS	X			
AC267	Realizar 12 monitoreos del cumplimiento de réplicas de Lineamientos técnicos para la atención integral en salud de la población LGTBI	UDS	X			
AC268	Realizar 300 intervenciones quirúrgicas de pterigión y cataratas	UAVG	X			Para la meta anual se cumplía con el 150% (451 intervenciones de las cuales fueron 306 por pterigión y 145 por catarata)
AC269	Realizar 2 actividades nacionales y 2 por cada región de sensibilización y divulgación de sentencias VIDH	UAVG	X			Se realizaron 10 jornadas de sensibilización cumpliendo con el 100 % de lo programado anual.
AC270	Incrementar a 100,000 atenciones preventivas y curativas brindadas a las personas veteranas de guerra y excombatientes	UAVG	X			Se logro el registro en SIMMOW de atenciones médica, psicológicas, nutrición y odontológicas de 114,556 (114% de lo previsto). Según reporte preliminar del SIMMOW a 09/01/2019 hora: 11:23 am
AC271	Incrementar a 300 intervenciones quirúrgicas generales a las personas veteranas de guerra y excombatientes	UAVG		X		Para la meta anual se cumplió con el 88% (265 intervenciones generales)
AC272	Realizar 11 reuniones de seguimiento a las reparaciones en salud a Víctimas de graves violaciones de derechos humanos	UAVG		X		Se realizó una el 16 de marzo, 12 de abril, 6 junio, 22 de octubre y 19 de noviembre. Cumpliendo con 5 de las 11 programadas (45 %). Debido a que las asociaciones no atendieron las convocatorias, en la última reunión del 19 de noviembre se acordó que las asociaciones participarían cada 4 meses en la reunión de la UAVG con los referentes regionales de VIDH, cuando se presentan los resultados nacionales por trimestre.
AC273	Realizar 6 sesiones de trabajo del Comité institucional para la atención a poblaciones migrantes	UDS	X			
Eje Estratégico 8. Fortalecimiento Institucional						
AC274	Contar con una Comisión de seguimiento a la implementación del sistema de P/M/S/E	DIRPLAN/UPME	X			
AC275	Contar con un Manual integrado de planificación, monitoreo, seguimiento y evaluación	DIRPLAN/UPME		X		Se ha avanzado en el marco teórico. El desarrollo del documento está pendiente del vínculo con la nueva metodología de planificación y presupuestación liderada por el Ministerio de Hacienda.
AC276	100% de los niveles organizativos del MINSAL cuentan con un POA	DIRPLAN/UPME	X			
	100% de las instancias de los diferentes niveles organizativos del MINSAL, monitorean trimestralmente su ejecución	DIRPLAN/UPME	X			
	100% de las instancias de los niveles organizativos del MINSAL evalúan los resultados obtenidos con la implementación del POA	DIRPLAN/UPME	X			
AC277	Realizar seguimiento semestral y evaluación anual al POI 2018.	DIRPLAN/UPME	X			

Acción Central	Meta 2018	Responsable	Cumplida	Parcialmente Cumplida	No Cumplida	Observaciones
AC278	Contar con la versión final del POI 2019	DIRPLAN/UPME	X			
AC279	Contar con un documento preliminar de manual integrado de procesos y procedimientos del nivel superior del MINSAL	DIRPLAN/UDI		X		Se entregó un Informe de "Modelación de 5 Procesos Misionales" en diciembre de 2018. Se programa de enero a mayo 2019 la validación de dichos procesos misionales. Posterior a la validación se procederá a la aprobación y oficialización del documento de "Procesos Misionales".
AC280	Contar con un manual integrado de organización y funciones de las DRS, SIBASI y establecimientos locales de salud	DIRPLAN/UDI		X		Propuesta de Manual se finalizó en agosto de 2018 y se encuentra en proceso de revisión para proceder a la etapa de validación con la Dirección de 1er Nivel de Atención (Regiones y SIBASI). Se programa su aprobación y oficialización para marzo 2019.
AC281	Contar con la política de mantenimiento de equipos médicos para hospitales y UCSF del MINSAL	UGEB			X	Para desarrollar la política de mantenimiento se ha solicitado la asesoría técnica de OPS y aún no se ha tenido respuesta. Ya se han contactado a las personas que conformarán el Comité pendiente de legalizar.
AC282	Contar con un Manual integrado de procesos y procedimientos de mantenimiento de equipos médicos del nivel superior	UGEB		X		Se ha elaborado borrador de Manual, pendiente de socializar.
AC283	Contar con un Catálogo de Equipamiento Hospitalario y publicarlo	UGEB		X		Se ha elaborado primera edición del Catálogo, pendiente de publicar.
AC284	Contar con un programa nacional de capacitación en técnicas metrológicas	UGEB	X			
	Capacitar en metrología de masas a 55 técnicas y técnicos de Hospitales y Direcciones Regionales	UGEB	X			
AC285	Capacitar a 15 técnicas y técnicos en control de calidad de equipos digitales de radiodiagnóstico	UGEB			X	No se pudo realizar la capacitación, ya que no fue posible la contratación del ingeniero especialista y se ha pospuesto la asistencia técnica con el OIEA para el 2019.
AC286	Contar con un programa de capacitación de técnicas biomédicas y material didáctico	UGEB	X			
AC287	Contratar a 5 RRHH que se necesitan para abrir el LNB	UGEB		X		Se aprobó una plaza y se contrató al Jefe de Capacitación
AC288	Contar con un modelo de PMSE en red	DIRPLAN/UPME		X		Está en fase de desarrollo debido a que hay que vincularlo con la metodología de Presupuesto por Resultados impulsada por el Ministerio de Hacienda.
AC289	100% (17), de las RIIS departamentales planifican en red	DIRPLAN/UPME			X	Esta actividad no pudo ser posible, dado que no se contó con el modelo requerido.
	100% (17), de las RIIS departamentales monitorean trimestralmente la ejecución del POA en red	DIRPLAN/UPME			X	Esta actividad no pudo ser posible, dado que no se contó con el modelo requerido.
	100% (17), de las RIIS departamentales evalúan anualmente los resultados de la implementación del POA en red	DIRPLAN/UPME			X	Esta actividad no pudo ser posible, dado que no se contó con el modelo requerido.
AC290	Realizar 18 supervisiones en el año	DNCS	X			Se cumplió con el 89% (16 supervisiones), se suspendieron 2 por indicación del VMSS. Las cuales se reprogramaron para el primer trimestre 2019.
AC291	Contar con el diseño del plan de monitoreo y evaluación de indicadores PQD, Plan Social, ODS, Plan estratégico OPS y otros	DIRPLAN/UPME		X		El diseño se continúa trabajando, aunque se han reportado los indicadores con oportunidad a la SETEPLAN y el Ministerio de Relaciones Exteriores
AC292	Generar y presentar al gabinete ministerial informes trimestrales y un	DIRPLAN/UPME		X		Se han generado dos informes durante el año.

Acción Central	Meta 2018	Responsable	Cumplida	Parcialmente Cumplida	No Cumplida	Observaciones
	informe final de la medición de indicadores					
AC293	100% de las dependencias del VMSS, monitorean trimestralmente su ejecución	DNCS	X			Se cuenta con evidencia en electrónico sobre el seguimiento que han realizado las 12 dependencias del VMSS
AC294	Cumplimiento de estándares en todos los establecimientos de salud responsables	DNCS	X			Se han realizado 12 seguimientos en la plataforma SIIG-eTAB y tres evaluaciones trimestrales
AC295	Realizar 20 supervisiones integradas en RIIS	DNCS	X			Se cumplió con el 80% (16 supervisiones), se suspendieron 2 por indicación del VMSS. Las cuales se reprogramaron para el primer trimestre 2019.
AC296	Contar con un Proyecto de Presupuesto Institucional 2019	UFI	X			
AC297	Generar informes mensuales de ejecución presupuestaria del ejercicio fiscal 2018	UFI	X			
AC298	Generar el informe de Cuentas en Salud de El Salvador	DIRPLAN/UES		X		Informe del período 1996 - 2017. Debido a traslado de la DIGESTYC se postergó solicitud de información requerida, por lo cual que espera concluirlo en el primer trimestre de 2019.
AC299	Elaborar el MEGA TB 2017	DIRPLAN/UES	X			
AC300	Generar reporte de cifras económicas de patologías relacionadas con el tabaquismo	DIRPLAN/UES	X			
AC301	Generar el informe de gasto en salud del MINSAL en PF	DIRPLAN/UES	X			
AC302	Contar con un informe final de estrategias para alcanzar objetivos relacionados con temas de financiamiento de la Hoja de Ruta	DIRPLAN/UES		X		Para el desarrollo de esta actividad, se procesaron las estadísticas económicas del sector salud y se elaboraron las respectivas proyecciones, sin embargo, quedó pendiente la elaboración del informe final
AC303	Contar con el eTab como herramienta para desarrollar la gestión productiva de servicios de salud	DTIC			X	
AC304	Contar con una propuesta de sistema de costos institucional	Área Técnica del Despacho VMSS	X			Se dispone y utiliza una Metodología sobre costos en salud, la cual ha sido instalada para primero, segundo y tercer nivel de atención.
AC305	Lograr que más del 80% de solicitudes de compra se realice a través del módulo específico del SINAB	UNABAST			X	
AC306	Realizar una jornada de socialización de la política gubernamental anual (del MH) de compras	UACI	X			
AC307	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.	ORIS	X			El Manual de Funciones de la ORIS, fue revisado y actualizado en el año 2016, para responder a las necesidades cambiantes en materia de cooperación internacional del MINSAL. Por razones desconocidas por la ORIS, el referido Manual fue aprobado con una edición que no corresponde a la elaborada por la ORIS. Durante el 2017 Y 2018, se ha solicitado a la DIRPLAN en repetidas ocasiones, realice las gestiones necesarias ante la DRLS para enmendar el error mencionado. En diciembre de 2018, se sostuvo una reunión con DIRPLAN y DRLS para retomar la discusión sobre la necesidad y urgencia de oficializar el Documento original elaborado por la ORIS. Esta acción sigue pendiente.
AC308	372 programas de gestión de la prevención de riesgos ocupacionales	DDRRHH/UGT			X	Cumplimiento del 100%, que corresponde al 303 que corresponde al 100% de áreas que legalmente están obligados a presentar Programa de Gestión de Prevención de Riesgos Ocupacionales.

Acción Central	Meta 2018	Responsable	Cumplida	Parcialmente Cumplida	No Cumplida	Observaciones
	debidamente oficializado por la autoridad correspondiente					
AC309	Contar con una estrategia y lineamientos de gestión de la calidad	DNCS	X			Se finalizo documento y se entregó a Dirección de Regulación.
	Capacitar a 35 personas de las UOC en materia de gestión de la calidad	DNCS	X			Se cumplió con lo programado, se cuenta con evidencia (listado de participantes y plan de capacitación).
	Al menos 15 proyectos en ejecución en la RIIS sobre mejora continua de la calidad	DNCS	X			Se presentaron 25 proyectos de calidad, de los cuales pasaron a segunda fase y 6 resultaron ganadores, los cuales pasan a participar en el Premio Nacional de Es Calidad.
	Realizar 10 monitoreos a planes de mejora para darle seguimiento a los procesos de la gestión de la calidad	DNCS	X			Se realizaron 10 monitoreos en plataforma SIIG-eTAB, además planes de mejora CCIGP y verificación en terreno con la Secretaria Técnica de la Presidencia, INFOCA e Indicadores en RIIS.
	Premiar los cinco mejores proyectos de mejores prácticas y postular al premio mejores prácticas de ES Calidad	DNCS	X			Se premiaron 6 mejores proyectos de mejores
AC310	Implementar 8 módulos de SIAP en Hospitales Nacionales	DNHSNA	X			
AC311	Implementar 40 módulos del SIAP en UCSF	DNPNA	X			
AC312	Capacitar a 120 nuevos recursos de enfermería en cuidados de calidad.	UNE	X			Con fecha 25 de julio, 22 de agosto y 26 de septiembre se realizaron 3 jornadas para la socialización de las Guías de Atención de Enfermería en Pediatría, Cirugía Pediátrica, Medicina Interna , Ginecología y obstetricia. En las actividades participaron un total de 89 profesionales de enfermería que laboran en la red nacional de hospitales. En el cuarto trimestre se desarrollaron de forma descentralizada 4 jornadas para fortalecer la aplicación del proceso de atención de enfermería capacitando a 81 recursos. En total se capacitó en los 2 temas a 170 profesionales de enfermería, superando la meta propuesta.
AC313	Supervisar 20 nuevas microrredes	UNE	X			Se cumplió con las visitas de supervisión en las 20 microrredes programadas, de acuerdo con lineamientos del plan de supervisión, se ha dado seguimiento a compromisos de supervisión establecidos y se ha socializado resultados en reuniones con jefaturas de departamento de enfermería de hospitales y regiones de salud.
AC314	Realizar mediciones mensuales de los estándares de calidad del cuidado de enfermería bajo el umbral esperado.	UNE	X			A la fecha se han realizado 11 mediciones, pendiente la que corresponde al mes de diciembre de 2018 por cierre de sistemas hasta el mes de enero 2018. De forma regular 28 hospitales están reportando caídas y flebitis presentadas en los servicios priorizados. El umbral de cumplimiento a nivel nacional se encuentra en menos de 1% (Flebitis 0.30 y caídas 0.68) 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. En el caso de caídas hospitales con mayor número de casos reportados HN Rosales, HN de Sonsonate y HN Soyapango principalmente en el área de crónicos. En el caso de flebitis: HN de Suchitoto, HN de Sonsonate y HN Saldaña. No se registra información del HNNBB. Ya se implementaron planes de mejora en los hospitales donde se presentaron estos problemas.
AC315	Realizar 2 procesos de distribución de recursos humanos de enfermería aptos para el servicio social en hospitales, UCSF y otras instituciones de salud	UNE	X			Se cumplió con los procesos para la asignación de estudiantes de enfermería en servicio social a establecimientos de la RIIS, como resultado el MINSAL se fortaleció con recursos de enfermería lo que propicia mejoras en la calidad de atención. De enero a diciembre de 2018 realizaron servicio social en carácter ad-honorem

Acción Central	Meta 2018	Responsable	Cumplida	Parcialmente Cumplida	No Cumplida	Observaciones
						2,065 egresadas/os de la carrera de enfermería de los diferentes grados académicos. De enero a junio del 2019 se asignaron a la RIISS del MINSAL para realizar servicio social de enero a Julio 2019 con 1565 egresados/as: 735 Licenciaturas, 171 Tecnólogos y 659 Técnicos.
AC316	80% de Unidades solicitantes usan el sistema mecanizado para realizar solicitudes de compra.	UACI	X			Módulo de solicitudes de compra funcional 100%
AC317	Comprobar la funcionalidad de la impresión de viñetas con código de barras y lectura de códigos desarrollada e implementada en el SIAF	UCYM/Área de patrimonio y Activo fijo		X		Se obtuvo un 65% en la colocación de viñetas, debido al poco personal del área y volumen de bienes institucionales; así mismo no se ha logrado que la DTIC finalice con la funcionalidad de la lectura de barras y el SIAF
AC318	Utilizar el SIM en los 21 hospitales de segundo nivel de atención, restantes	UCYM			X	La actividad no fue posible cumplirla, ya que el recurso designado para ello fue trasladado a la Unidad de Gestión de Tecnología de Equipos Médicos, donde se le dará continuidad como parte de sus acciones programáticas. Sistema 100% funcional, se incorporan nuevos establecimientos según coordinación de la UCMYE.
AC319	Contar con la estrategia de comunicaciones revisada y aprobada por las autoridades ministeriales	UC			X	Se trabajó la propuesta que no fue revisada, se elimina esta actividad para el PAO 2019.
AC320	Completar y socializar Estrategia de Comunicación de Riesgos.	UC		X		Se elaboró propuesta con asesoría de OPS, se presentó a validación con técnicos de UDECOM, falta validación con otros actores para presentarla a DM.
AC321	Realizar 45 programas de radio Viva la Salud.	UC	X			
AC322	Cubrir con publicaciones en las redes sociales todos los eventos y/o notificaciones de las autoridades.	UC	X			
AC323	Elaborar y publicar un promedio de 140 boletines en el año.	UC	X			
AC324	Realizar 360 monitoreos cada año.	UC	X			
AC325	Realizar 4 campañas al año	UC	X			
AC326	Elaborar 25 materiales audiovisuales	UC	X			La meta se sobrepasó, por la integración de personal de comunicadores del Programa Hablemos de VIHda, a la UDECM, lo que permitió incrementar la producción de audiovisuales.
AC327	Sostener la conectividad de la Intranet en 318 establecimientos conectados	DTIC	X			
AC328	291 nuevos Ecos familiares cuentan con dispositivos móviles para ingresar datos en la nueva ficha familiar electrónica	DNPNA	X			Todos los ECOSF cuentan con tablets para el uso de la aplicación SIFF
AC329	100% de Ecos familiares (538) cuentan con dispositivos móviles e ingresan datos en la nueva ficha familiar electrónica	DNPNA	X			Todos los ECOSF utilizan la aplicación SIFF
AC330	Implementar el mapa sanitario electrónico, en 291 Ecos familiares	DNPNA	X			Todos los ECOSF utilizan el mapa sanitario
AC331	Realizar 144 conferencias y cursos vía web	DDRRHH	X			Cumplido y superado: 218
AC332	Capacitar a 50 nuevas personas en enfoque de género	UG	X			
AC333	Realizar monitoreo trimestral de 17 indicadores de SSR	UG	X			

Acción Central	Meta 2018	Responsable	Cumplida	Parcialmente Cumplida	No Cumplida	Observaciones
AC334	Realizar monitorear trimestral de 4 indicadores de violencia contra la mujer	UG	X			
AC335	Contar con un plan anual del Comité del MINSAL de la Resolución 1325 de la ONU	UG	X			
AC336	Iniciar el proceso de etiquetación del gasto correspondiente a indicadores de igualdad y vida libre de violencia.	UG	X			Se ha comenzado proceso de etiquetación coordinando con UFI y Planificación
AC337	Contar con un Plan de Acción de la Política de Igualdad y Equidad de Género en Salud.	UG	X			El documento está en la última fase de aprobación.
AC338	Realizar 3 eventos conmemorativos relacionados con la salud de las mujeres	UG	X			Se realizaron dos actividades por escasez de personal
Eje Estratégico 9. Gestión de Riesgos a Desastres y Emergencias en Salud						
AC339	Contar con un modelo metodológico para la medición de factores de riesgo	UGRD	X			Para la identificación de los factores de riesgo se contó con la participación de las áreas involucradas de acuerdo con las eras de intervención definidas en el plan de emergencia del MINSAL
AC340	Incrementar 2 microrredes municipales (total 34), capacitadas y con planes de emergencia y contingencia	UGRD	X			Se trabajaron 2 micro redes del departamento de Chalatenango elaborando 17 planes de contingencia
AC341	Realizar 1 evaluación (Hospital de La Unión), para completar los 30 hospitales nacionales, y reevaluar el Hospital de Santa Rosa de Lima (1).	UGRD			X	Debido a que la OPS ha revisado y actualizado el instrumento de evaluación de la seguridad en hospitales, propuso al despacho el realizar la evaluación del hospital programado para el año 2019, el instrumento se socializo en Panamá en noviembre 2018.
Eje Estratégico 10. Salud Ambiental						
AC342	Capacitar a 5,000 personas de diferentes instituciones para el abordaje de la determinación social de la salud	DISAM		X		No se reportan las réplicas de Regiones, SIBASI y UCSF.
AC343	Realizar 6 talleres de capacitación sobre Gestión Ambiental dirigidas a equipos referentes de Gestión Ambiental del MINSAL	DISAM/UA		X		No se dio cumplimiento a esta actividad porque las regiones no respondieron en la formación de los comités regionales, solamente se capacitó a los comités hospitalarios
AC344	Realizar 6 talleres para validar la Política Ambiental Institucional	DISAM/UA			X	Aún está en revisión en regulación. Esperamos el inicio de la validación
AC345	Realizar 11 talleres de capacitación sobre gestión ambiental dirigidos a referentes de los comités de gestión ambiental del MINSAL, de hospitales y regiones	DISAM/UA				Acción Central repetida, misma que la AC 343
AC346	Realizar 72 seguimientos a permisos ambientales de 6 hospitales nacionales.	DISAM/US	X			Se le dio con los respectivos seguimientos a los diagnósticos ambientales hasta su elaboración, pero dos de ellos fueron observados por el MARN
AC347	Contar con un sistema de monitoreo integral de las acciones en salud ambiental, del MINSAL	DISAM		X		Instrumento se somete a validación en campo, después de ello resultan observaciones, las cuales se están incorporando, no se aplicó según lo esperado.
AC348	Realizar 24 inspecciones para el monitoreo de la calidad del aire	DISAM/US	X			
AC349	Realizar 2 evaluaciones de resultados del plan de monitoreo a emisiones	DISAM/US	X			

Acción Central	Meta 2018	Responsable	Cumplida	Parcialmente Cumplida	No Cumplida	Observaciones
	atmosféricas de fuentes fijas, 1 cada semestre					
AC350	Realizar 20 asistencias técnicas a UCSF y Hospitales	DISAM/US		X		Disminución de la demanda
AC351	Realizar, en el año, 2 evaluaciones al programa de vigilancia de sustancias químicas.	DISAM/US	X			
AC352	Participar en el 100% de reuniones convocadas por comisión nacional de plaguicidas	DISAM/US			X	MAG no convocó
AC353	Participar en el 100% de convocatorias recibidas	DISAM/US	X			Documentos finalizados
AC354	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.	DISAM/US	X			Se encuentra en proceso de finalización
AC355	Realizar monitoreo trimestral a resultados de análisis bacteriológico y fisicoquímicos del agua envasada.	DISAM/US	X			Se encuentra en proceso de finalización
AC356	Revisar el 100% de carpetas técnicas recibidas y dar opinión al respecto	DISAM/US	X			22 carpetas técnicas revisadas
	Realizar el 100% de inspecciones requeridas	DISAM/US	X			15 inspecciones realizadas
AC357	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	DISAM/US	X			2165 factibilidades otorgadas a nivel nacional
	Inspeccionar el 100% de proyectos de instalación de letrinas o sistema de tratamiento individual de aguas negras y grises, que estén en ejecución	DISAM/US	X			748 letrinas instaladas y 2165 sistemas de tratamiento de aguas negras y grises instalados
	Inspeccionar el 100% de letrinas y sistemas de tratamiento de aguas negras y grises, en uso y mantenimiento sanitario	DISAM/US	X			1837 letrinas inspeccionadas con uso y mantenimiento sanitario y 2165 sistemas de tratamiento de aguas negras y grises inspeccionados con uso y mantenimiento sanitario
AC358	Realizar monitoreo trimestral de la ejecución del programa aguas superficiales y piscinas4 informes	DISAM/US	X			
AC359	Contar con un inventario de botaderos, rellenos, composteras y sitios de transferencia de desechos	DISAM/US	X			
AC360	Contar con un censo actualizado de lugares generadores de desechos bioinfecciosos	DISAM/US	X			
AC361	Realizar 10 evaluaciones regionales, sobre cumplimiento del manejo de desechos bioinfecciosos	DISAM/US		X		5 evaluaciones del segundo semestre se realizarán en el mes de enero y febrero de 2019, por el cierre en el sistema estadístico de producción de servicios
AC362	Revisar el 100% de carpetas técnicas recibidas	DISAM/UDAT	X			
	Realizar el 100% de inspecciones, según jornadas interinstitucionales coordinadas	DISAM/UDAT		X		Se realizaron jornadas de inspecciones nocturnas en coordinación con FOSALUD, PNC y diferentes instancias del MINSAL / No se logró concretar las coordinaciones

Acción Central	Meta 2018	Responsable	Cumplida	Parcialmente Cumplida	No Cumplida	Observaciones
						con Ministerio de Hacienda para elaboración de Inspecciones de Alcoholes, debido a reestructuración en dicho ministerio.
AC363	Realizar evaluaciones semestrales del programa, a cada Región de Salud (total de 10 en el año)	DISAM/UAB		X		La evaluación no se ha realizado por región; sino que sea evaluado el plan de vigilancia en general el cual se cumplió en un 55% con la toma y envío de muestras de productos con registro/reconocimiento sanitario (110 muestras realizadas de 200 muestras programadas de las cuales 8 de ellas (lácteos 5 y cárnicos 3) no cumplieron con la normativa respectiva; en cuanto a la evaluación de alimentos fortificados se realizara la segunda semana de febrero. Nos encontramos con problemas administrativos ocasionados por el cambios de funciones para atender la coordinación de la unidad de alimentos, debilidad con el transporte en el primer nivel a de atención e inicio de otras actividades programadas que se priorizaron y que dificultaron en envío y la toma de muestras (vacunación, fumigaciones, etc.)
AC364	Realizar inspecciones sanitarias en 8 rastros o mataderos	DISAM/UZ			X	Este programa desde marzo del 2018 fue retirado de la asignación de la Unidad de Zoonosis
AC365	Producir 1,500,000 dosis de vacuna antirrábica para uso animal	DISAM/UZ		X		Se produjo un total de 1,440,000 dosis: 120,000 dosis utilizadas en la campaña 2018 y 1,320,000 dosis para ser utilizados en la campaña 2019. La producción anual fue del 96%, debido a falta de recurso que se jubiló y renunció; además, se arruinó equipo indispensable para la producción de vacuna.
AC366	Realizar 1 campaña nacional de vacunación antirrábica en perros y gatos	DISAM/UZ	X			
AC367	Alcanzar cobertura a nivel nacional >95%	DISAM/UZ		X		Cobertura alcanzada a nivel nacional 91%. Se identificaron varias áreas de riesgo social, en las cuales la cobertura fue baja, afectando la cobertura nacional.
AC368	Dotar al país de 23,200 dosis de vacuna antirrábica para uso humano	DNEI/UEII		X		Durante todo el año solo se compraron 9,000 dosis por falta de abastecimiento a nivel mundial de vacuna antirrábica
	Dotar al país de 15,500 U/I de suero antirrábico homologado para uso en humano	DNEI/UEII		X		Durante todo el año solo se compraron 9,000 dosis por falta de abastecimiento a nivel mundial de vacuna antirrábica
AC369	Cumplir con el 100% de notificaciones solicitadas por OPS/OMS, en relación con el cumplimiento del Reglamento Sanitario Internacional	DISAM/UZ	X			Se desarrolló el nuevo instrumento de autoevaluación y se remitió al Punto de Contacto Regional de OPS/OMS para el RSI

MINISTERIO DE SALUD, PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018 - EVALUACIÓN ANUAL