



MINISTERIO
DE SALUD

**INFORME DE MONITOREO
SEGUNDO TRIMESTRE
PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2019
DEL MINISTERIO DE SALUD**

San Salvador, agosto de 2019.

**REPÚBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE SALUD**

**INFORME DE MONITOREO
SEGUNDO TRIMESTRE
PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2019
DEL MINISTERIO DE SALUD**

San Salvador, agosto 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. ANA DEL CARMEN ORELLANA BENDEK
MINISTRA DE SALUD**

**DR. CARLOS GABRIEL ALVARENGA CARDOZA
VICEMINISTRO SALUD**

**DR. ELMER WILFREDO MENDOZA RODRIGUEZ
GERENTE GENERAL DE OPERACIONES**

CONTENIDO

1. INTRODUCCIÓN.....	8
2. OBJETIVOS	9
3. MARCO DE REFERENCIA	9
4. RESULTADOS	10
4.1.-PRODUCCIÓN DE SERVICIOS	10
4.2.- METAS DE ACCIONES CENTRALES.....	17
4.3.-TENDENCIA DE INDICADORES TRAZADORES	20
5.-MEDIDAS A TOMAR	26
ANEXO: DETALLE DE CUMPLIMIENTO DE METAS PROGRAMADAS.....	27

PRESENTACIÓN

Cumpliendo con lo estipulado en el reglamento de la normativa técnica de control interno, esta Cartera de Estado presenta y pone a disposición del personal institucional y de la ciudadanía el presente informe relativo a los hallazgos encontrados en el monitoreo del cumplimiento de metas del Plan Operativo Institucional 2019 (POI 2019), durante el segundo trimestre del año (abril-junio).

El principal objetivo del monitoreo realizado a la ejecución del POI, ha sido medir el grado de cumplimiento a las metas establecidas para el periodo, proporcionando a los diferentes actores institucionales involucrados en su alcance, datos relevantes que contribuyan a la toma de decisiones informadas.

Monitorear trimestralmente el grado de cumplimiento de las metas establecidas en el POI, es de suma importancia, debido a que permite reorientar/reprogramar tempranamente la ejecución de actividades con el objetivo de alcanzar las metas establecidas para el año y por consiguiente alcanzar los resultados de impacto propuestos.

Conocer el grado de cumplimiento de las metas, y la tendencia de los indicadores respecto al mismo periodo del año previo, constituye solamente un insumo, que sin el correspondiente análisis y toma de decisiones, no tiene ningún valor agregado a la gestión, por lo cual se demanda de las instancias involucradas en el alcance de las metas, realizar este análisis y tomar decisiones colectivas al respecto.

Se reconoce el trabajo realizado por los diferentes niveles organizativos de la institución, lo cual ha permitido contar para este monitoreo trimestral, con información oportuna y de calidad.

Finalmente, hay que señalar que, aunque se trate de una medición de acciones trimestrales, los indicadores se presentan de corte semestral. Su lectura debe tomar en cuenta que se miden tendencias de estos, y no resultados de impacto, por lo tanto, será la evaluación anual de resultados la que determine exactamente la situación de ejecución del POI 2019 y de los indicadores de impacto.


Dra. Ana del Carmen Orellana Bendek
MINISTRA



1. INTRODUCCIÓN

En el marco de la aplicación del sistema de Planificación y Control institucional, es función de la Dirección de Planificación realizar el monitoreo de la ejecución trimestral de las actividades contenidas en el Plan Operativo Institucional (POI).

El presente informe contiene los resultados obtenidos del monitoreo de la ejecución de actividades programadas en el segundo trimestre del año 2019. Así como el reporte comparativo de los meses de enero a junio del año 2019 y 2018, de las actividades de producción asistencial en los tres niveles de atención y de los indicadores/variables contenidos en el POI 2019.

Metodológicamente, se procedió a realizar, con las diferentes Direcciones y Unidades del Nivel Superior, una revisión conjunta del grado de ejecución de las acciones y el consiguiente alcance de metas establecidas para dicho periodo.

La medición se realiza en referencia a las metas por cada eje estratégico definidas en el POI, estableciéndose tres categorías de cumplimiento: cumplida, parcialmente cumplida y no cumplida. Debido a que ciertas instancias no han alcanzado a responder a la solicitud de avances; se procedió a realizar una medición porcentual de las categorías de cumplimiento, incluyendo aquellas acciones cuyos datos no estaban disponibles o en revisión.

Se compartirán estos resultados con las diferentes direcciones y unidades responsables de alcanzar las metas establecidas en el POI 2019, para el segundo trimestre del año. Con el objetivo de reprogramar la ejecución de actividades tendientes a alcanzar las metas establecidas para el periodo.

2. OBJETIVOS

2.1.-General:

Brindar a las diferentes instancias organizativas de la institución, información y un análisis retrospectivo de la ejecución en el segundo trimestre del año del POI 2019, que les permita mantener o mejorar los resultados obtenidos en dicho periodo.

2.2.-Específicos:

- Determinar los resultados obtenidos en el periodo.
- Contar con elementos que permitan orientar la planificación del tercer y cuarto trimestre del año.

3. MARCO DE REFERENCIA

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

Técnicamente tiene como marco de referencia el Plan Operativo Institucional (POI) 2019, 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 incluye en el Sistema Gerencial de Planificación, Ejecución y Control establecido por la institución, el cual es considerado como un proceso continuo de gestión institucional.

4. RESULTADOS

4.1.-Producción de servicios

PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN

Atenciones por especialista

Al revisar las atenciones brindadas por especialistas (**tabla 1**), durante el periodo de enero a junio 2018 y 2019 se observa que el reporte total muestra disminución en las consultas de primera vez y aumento en subsecuentes, pasando de 84,547 a 83,291 y 107,785 a 108,138, respectivamente.

El análisis de cuántas consultas subsecuentes por cada consulta de primera vez muestra que, para los primeros seis meses del año 2019, en los SIBASI de San Vicente y Santa Ana se observaron índices de 2.98 y 2.56 consultas. Mismo comportamiento que el año 2018, en el cual respectivamente registraron un índice de 2.34 y 2.39. En comparación, para el presente año, los SIBASI cuyo índice más distante a estos fueron Sonsonate y La Libertad, con 0.75 y 0.76 consultas subsecuentes por cada consulta de primera vez con especialista; disponiendo así de mayor oportunidad para identificar casos nuevos que puedan estar latentes en la población.

Tabla 1. Atenciones Ambulatorias por ESPECIALISTA por SIBASI - Primer Nivel de Atención

SIBASI	Enero - Junio 2018		Enero - Junio 2019	
	Primera Vez	Subsecuente	Primera Vez	Subsecuente
Ahuachapán	8,610	8,548	10,327	10,767
Santa Ana	1,681	4,017	1,290	3,303
Sonsonate	2,331	2,407	2,424	1,815
Chalatenango	5,268	4,073	3,666	2,822
La Libertad	5,482	4,063	7,503	5,678
San Salvador (Centro)	15,424	26,718	14,866	28,760
San Salvador (Norte)	7,383	8,618	6,968	8,412
San Salvador (Oriente)	6,743	4,385	4,969	3,962
San Salvador (Sur)	4,214	8,362	2,248	2,455
Cuscatlán	3,977	2,676	5,797	4,623
Cabañas	4,897	8,717	4,545	6,624
La Paz	1,586	3,624	1,498	3,180
San Vicente	1,800	4,217	1,328	3,961
Usulután	2,362	2,102	3,755	7,831
San Miguel	5,424	9,102	5,327	8,937
Morazán	3,791	2,153	3,228	2,907
La Unión	3,574	4,003	3,552	2,101
Total	84,547	107,785	83,291	108,138

*SIBASI: Sistema Básico de Salud Integral

Fuente: Sistema de Morbimortalidad en Web (SIMMOW)

Atenciones curativas y preventivas

El total de atenciones brindadas a personas por personal del Primer Nivel de Atención durante los primeros seis meses del año 2019, entre curativas y preventivas asciende a 4,335,248; equivalente 102,100 atenciones menos que el mismo periodo en el año 2018, que registró 4,437,348 atenciones. (tabla 2)

Al mes de junio del presente año, las atenciones preventivas representaron el 29.15% de las atenciones en el primer nivel de atención, mientras que para el año 2018, al mes de junio fue del 30.41%. Siendo el SIBASI de San Miguel el que mayor proporción de atenciones curativas reporta para ambos años, 81.72% en el año 2019 y 80.81% en el año 2018. Hasta el mes de junio del año 2019, el SIBASI con la mayor proporción de atenciones de carácter preventivas respecto al total de sus atenciones es el de Morazán, con un 38.04% de las mismas, seguido por el de Sonsonate con un 37.22%. (tabla 3)

Tabla 2. Atenciones Ambulatorias por SIBASI - Primer Nivel de Atención

SIBASI	Enero - Junio 2018			Enero - Junio 2019		
	Curativas	Preventivas	Curativas + Preventivas	Curativas	Preventivas	Curativas + Preventivas
Ahuachapán	319,853	147,452	467,305	320,808	142,927	463,735
Santa Ana	127,214	53,007	180,221	123,646	52,308	175,954
Sonsonate	117,720	69,021	186,741	109,574	64,958	174,532
Chalatenango	230,453	98,074	328,527	226,935	116,708	343,643
La Libertad	207,245	73,361	280,606	207,322	69,667	276,989
San Salvador (Centro)	283,385	76,117	359,502	289,132	71,025	360,157
San Salvador (Norte)	156,948	49,450	206,398	152,904	44,714	197,618
San Salvador (Oriente)	142,982	45,216	188,198	144,631	43,401	188,032
San Salvador (Sur)	109,586	56,177	165,763	102,253	45,971	148,224
Cuscatlán	221,518	121,763	343,281	215,739	93,052	308,791
Cabañas	284,896	142,845	427,741	293,140	128,975	422,115
La Paz	189,679	92,780	282,459	185,229	83,817	269,046
San Vicente	141,052	80,429	221,481	142,035	77,355	219,390
Usulután	98,910	47,373	146,283	100,341	48,635	148,976
San Miguel	141,304	33,547	174,851	144,229	32,260	176,489
Morazán	157,316	96,569	253,885	154,153	62,481	216,634
La Unión	157,835	66,271	224,106	159,651	85,272	244,923
Total	3,087,896	1,349,452	4,437,348	3,071,722	1,263,526	4,335,248

*SIBASI: Sistema Básico de Salud Integral

Fuente: Sistema de Morbimortalidad en Web (SIMMOW)

Tabla 3. Porcentaje de Atenciones Ambulatorias por SIBASI - Primer Nivel de Atención

SIBASI	Enero - Junio 2018		Enero - Junio 2019	
	% Curativas	% Preventivas	% Curativas	% Preventivas
Ahuachapán	68.45%	31.55%	69.18%	30.82%
Santa Ana	70.59%	29.41%	70.27%	29.73%
Sonsonate	63.04%	36.96%	62.78%	37.22%
Chalatenango	70.15%	29.85%	66.04%	33.96%
La Libertad	73.86%	26.14%	74.85%	25.15%
San Salvador (Centro)	78.83%	21.17%	80.28%	19.72%
San Salvador (Norte)	76.04%	23.96%	77.37%	22.63%
San Salvador (Oriente)	75.97%	24.03%	76.92%	23.08%
San Salvador (Sur)	66.11%	33.89%	68.99%	31.01%
Cuscatlán	64.53%	35.47%	69.87%	30.13%
Cabañas	66.60%	33.40%	69.45%	30.55%
La Paz	67.15%	32.85%	68.85%	31.15%
San Vicente	63.69%	36.31%	64.74%	35.26%
Usulután	67.62%	32.38%	67.35%	32.65%
San Miguel	80.81%	19.19%	81.72%	18.28%
Morazán	61.96%	38.04%	71.16%	28.84%
La Unión	70.43%	29.57%	65.18%	34.82%
Total	69.59%	30.41%	70.85%	29.15%

*SIBASI: Sistema Básico de Salud integral

Fuente: Sistema de Morbimortalidad en Web (SIMMOW)

SEGUNDO y TERCER NIVEL DE ATENCIÓN (Atenciones Hospitalarias)

Consulta Externa

Para los primeros seis meses del año 2019 se observa una disminución en la consulta externa médica brindada en hospitales de segundo y tercer nivel de atención, pero un aumento en consultas por emergencia; pasando de 454,896 a 465,904, entre los años 2018 y 2019.

Las consultas de especialidades básicas pasaron de 385,010 en el año 2018 a 373,388 en el año 2019. Así mismo, las consultas por subespecialidades pasaron de 341,263 en el año 2018 a 321,137 en el año 2019.

Es de notar que a pesar de haber disminuido 4,183 consultas, la consulta externa por medicina general persiste en hospitales con un registro total de 112,954 consultas de enero a junio 2019. (tabla 4)

Tabla 4. Consulta Externa - Hospitales Nacionales

Actividades de Servicios Finales	Enero – Junio 2018	Enero – Junio 2019
Consulta Externa Médica		
General		
Medicina General	117,137	112,954
Especialidades Básicas		
Medicina Interna	134,444	133,258
Cirugía General	65,230	63,617
Pediatría General	50,011	45,972
Ginecología	67,616	63,466
Obstetricia	35,754	33,554
Psiquiatría	31,955	33,521
Sub especialidades		
Sub Especialidades de Medicina Interna	144,712	136,995
Sub Especialidades de Cirugía	129,385	115,736
Sub Especialidades de Pediatría	48,930	50,760
Sub Especialidades de Ginecología	10,459	10,695
Sub Especialidades de Obstetricia	7,777	6,951
Emergencias		
De Medicina Interna	66,525	68,764
De Cirugía	77,329	75,345
De Pediatría	54,085	57,940
De Gineco-Obstetricia	62,706	59,648
De Psiquiatría	3,063	3,109
Otras Atenciones Consulta Emergencia	191,188	201,098
Otras Atenciones Consulta Externa Médica	113,582	111,397
Consulta Externa Odontológica	39,276	37,894

Fuente: Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación (SPME)

Hospitalización

Para los primeros seis meses del año 2019 se observa un aumento en los egresos hospitalarios respecto al año 2018, pasando de un total de 170,524 a 173,985. Así mismo, las admisiones en medicina crítica, que incluye emergencia, máxima urgencia y cuidados intensivos e intermedios, pasó de 59,207 a 61,637.

El aumento en egresos se vio específicamente en servicios de especialidades básicas, pasando de 131,805 en el año 2018 a 136,598 en el año 2019; ya que los servicios de subespecialidades evidenciaron una disminución entre ambos años, pasando de 32,830 a 31,029.

Se observa una disminución en el total de partos, pasando de 32,598 a 30,720 entre el 2018 y 2019; y es de notar que de dicho total, el porcentaje de cesáreas aumenta, siendo en el 2018 del 28.19% y en el 2019 del 31.33%. Específicamente el Hospital Nacional de la Mujer es el de mayor porcentaje de cesáreas para el año 2019, tanto de los partos que se efectuaron en sus instalaciones, como del total de cesáreas a nivel nacional. Del total de sus partos, el 46.08% fueron por cesárea; y respecto al total de cesáreas a nivel nacional, en dicho hospital se han realizado un 16.37% de ellas. Cada uno de los otros veintisiete hospitales nacionales que brindan servicios

de obstetricia, alcanza un 10% o menos del total de partos por cesárea a nivel nacional.

Las cirugías mayores también muestran disminución, pasando de 56,388 a 51,426 intervenciones; de cuyos totales el 15.13% y el 13.54% fueron electivas ambulatorias, respectivamente. (tabla 5)

Tabla 5. Hospitalización - Hospitales Nacionales

Actividades de Servicios Finales	Enero – Junio 2018	Enero – Junio 2019
Egresos Hospitalarios		
Especialidades Básicas		
Cirugía	24,227	23,426
Ginecología	5,420	5,254
Gineco-Obstetricia	3,654	3,548
Medicina Interna	33,610	36,951
Obstetricia	37,708	35,458
Pediatría	27,186	31,961
Sub Especialidades		
Sub Especialidad de Medicina Interna	5,615	4,705
Sub Especialidades de Cirugía	3,431	3,206
Sub Especialidades de Pediatría	17,674	16,907
Sub Especialidades de Ginecología	713	995
Sub Especialidades de Obstetricia	4,423	4,253
Sub Especialidades de Psiquiatría	974	963
Otros Egresos	5889	6358
Partos		
Partos vaginales	23,409	21,095
Partos por Cesáreas	9,189	9,625
Cirugía Mayor		
Electivas para Hospitalización	23,156	21,417
Electivas Ambulatorias	8,532	6,961
De Emergencia para Hospitalización	22,620	21,398
De Emergencia Ambulatoria	2,080	1,650
Medicina Crítica, admisiones		
Unidad de Emergencia	48,457	49,706
Unidad de Máxima Urgencia	7,771	9,872
Unidad de Cuidados Intensivos e Intermedios	2,979	2,059

Fuente: Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación (SPME)

Diagnóstico, Tratamiento y Rehabilitación

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

En laboratorio clínico se registraron un total de 5,741,212 exámenes realizados en los primero seis meses del año, 25,221 menos que en el año 2018. (tabla 6)

Tabla 6. Laboratorio Clínico y Banco de Sangre - Hospitales Nacionales

Actividades de Servicios Intermedios	Enero – Junio 2018	Enero – Junio 2019
Laboratorio Clínico y Banco de Sangre		
Hematología	1,311,783	1,234,727
Inmunología	228,130	249,617
Bacteriología	258,106	261,540
Parasitología	78,948	78,476
Bioquímica	3,322,926	3,392,652
Banco de Sangre	307,391	271,997
Uroanálisis	259,149	252,203

Fuente: Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación (SPME)

Se muestran variaciones en los totales de servicios de imagenología y anatomía patológica, disminuyendo el primero en 33,700 y el segundo en 9,512. Aunque otros servicios intermedios de procedimientos diagnósticos mostraron igual tendencia, no fue así para el caso de los de tratamiento y rehabilitación que sí mostraron aumento, pasando de un total de 888,758 en el año 2018 a 915,847 en el año 2019. (tabla 7)

Tabla 7. Diagnóstico, Tratamiento y Rehabilitación - Hospitales Nacionales

Actividades de Servicios Intermedios	Enero – Junio 2018	Enero – Junio 2019
Diagnóstico		
Imagenología		
Fluoroscopias	1,021	889
Radiografías	402,904	378,506
Ultrasonografías	106,369	98,280
Tomografía Axial Computarizada	11,800	11,507
Resonancias Magnéticas Nucleares	2,870	2,482
Mamografías Diagnósticas	2,509	2,094
Mamografías de Tamizaje	4,063	4,078
Anatomía Patológica		
Biopsias Cuello Uterino	6,038	3,857
Biopsias Mama	1,770	1,602
Biopsias Otras partes del cuerpo	29,584	22,421
Otros Procedimientos Diagnósticos		
Colposcopias	6,864	6,445
Ecocardiogramas	6,561	6,511
Electrocardiogramas	90,455	90,046
Electroencefalogramas	5,676	6,186
Endoscopias	3,169	2,617
Espirometrías	6,817	4,690
Pruebas de Esfuerzo	447	477
Pruebas de HOLTER	1,263	1,181
Tratamiento y Rehabilitación		
Cirugía Menor	33,483	26,381
Conos Loop	651	555
Crioterapias	1,908	1,752
Diálisis Peritoneal	26,128	18,113
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	313,897	318,744
Hemodiálisis	20,156	11,995
Inhaloterapias	313,953	336,151
Terapias Respiratorias	178,582	202,156
Trabajo Social		
Casos Atendidos	297,234	278,002

Fuente: Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación (SPME)

Servicios Generales

Los servicios generales hospitalarios mostraron una disminución generalizada entre ambos periodos, con mayor afectación en el área de alimentación y dietas, con una disminución del 44.1%; seguida esta por el número de órdenes de mantenimiento preventivo atendidas bajando un 26,99%, y lavandería bajando un 19.68% respecto a las libras de ropa lavadas en el primer semestre del 2018. (tabla 8)

Tabla 8. Servicios Generales - Hospitales Nacionales

Actividades de Servicios Generales	Enero – Junio 2018	Enero – Junio 2019
Alimentación y Dietas - Raciones brindadas en hospitalización	959,380	536,332
Lavandería - Libras de ropa lavadas		
Hospitalización	6,576,906	5,349,579
Consulta	214,236	145,908
Emergencias	675,050	501387
Mantenimiento Preventivo - Número de órdenes	29,123	21,264
Transporte - Kilómetros Recorridos	2,149,769	1,643,022

Fuente: Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación (SPME)

4.2.- Metas de Acciones Centrales

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

Las AC planteadas para ser ejecutadas durante el segundo trimestre del año 2019, ascienden a un total de 184 (tabla 9), cuyas metas han sido consideradas de relevancia para el cumplimiento de los objetivos institucionales expresados a través de los 10 Ejes del POI 2019.

Las metas establecidas para el segundo trimestre 2019, se desagregan de acuerdo con la estructura del POI 2019, de la siguiente manera:

Tabla 9. Acciones establecidas para el segundo trimestre según ejes del POI 2019

Ejes del POI 2019	Total de acciones programas para el segundo trimestre
Eje Estratégico 1. Reforma del Sector Salud	5
Eje Estratégico 2. Sistema Nacional Integrado de Salud	2
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	88
Eje Estratégico 4. Farmacovigilancia y tecnologías de calidad en Salud	6
Eje Estratégico 5. Investigación científica en salud y formación continua del talento humano	8
Eje Estratégico 6. Intersectorialidad	10
Eje Estratégico 7. Participación y Contraloría Social	9
Eje Estratégico 8. Fortalecimiento Institucional	42
Eje Estratégico 9. Gestión de Riesgos a Desastres y Emergencias en Salud	0
Eje Estratégico 10. Salud Ambiental	14
TOTAL	184

Determinando cuales acciones aún estaban en revisión o para las cuales no había datos disponibles, así como la medición en tres categorías de cumplimiento:

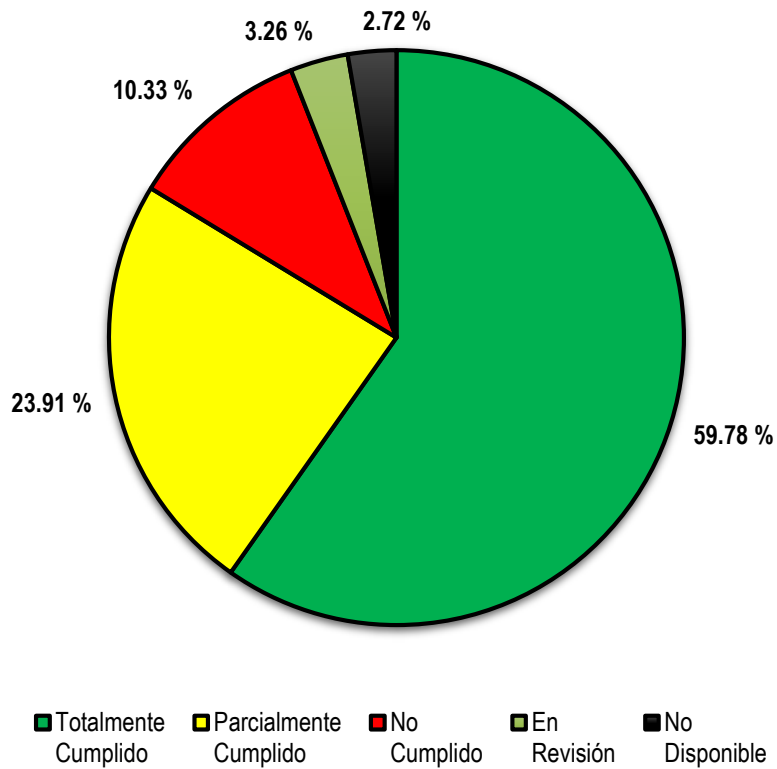
- No cumplida: 0 cumplimiento.
- Parcialmente cumplida: algún porcentaje de cumplimiento.
- Cumplida: meta para el periodo, cumplida.

Obtenido los resultados siguientes:

Tabla 10. POI 2019 - Verificación de Acciones Centrales programadas para el segundo trimestre

Categoría	# de acciones	%
Totalmente Cumplido	110	59.78 %
Parcialmente Cumplido	44	23.91 %
No Cumplido	19	10.33 %
En Revisión	6	3.26 %
No Disponible	5	2.72 %
TOTAL	184	100 %

POI 2019
Cumplimiento de acciones programadas para el segundo trimestre



Metas cumplidas y verificadas en el monitoreo de las acciones del POI programadas para el segundo trimestre del año 2019 suman un total de 110, correspondiendo al 59.78% de las acciones programadas para el trimestre, que fueron un total de 184. Mismo periodo que reporta 44 metas parcialmente cumplidas para un 23.91%. Acciones no cumplidas fueron 19, correspondiendo al 10.33% del total de 184 programadas para el trimestre. (tabla 10)

Situación de medición de cumplimiento de metas por ejes.

Tabla 11. Situación de metas programadas para el segundo trimestre según ejes del POI 2019

Ejes del POI 2019	Cumplidas	Parcialmente Cumplidas	No Cumplidas	En Revisión	No Disponible	Total de acciones programas para el segundo trimestre
Eje Estratégico 1. Reforma del Sector Salud	2	1	2	0	0	5
	40 %	20 %	40 %	0 %	0 %	100 %
Eje Estratégico 2. Sistema Nacional Integrado de Salud	1	1	0	0	0	2
	50 %	50 %	0 %	0 %	0 %	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	51	27	5	0	5	88
	57.95 %	30.68 %	5.68 %	0 %	5.68 %	100 %
Eje Estratégico 4. Farmacovigilancia y tecnologías de calidad en Salud	0	0	0	6	0	6
	0 %	0 %	0 %	100 %	0 %	100 %
Eje Estratégico 5. Investigación científica en salud y formación continua del talento humano	7	1	0	0	0	8
	87.5 %	12.5 %	0 %	0 %	0 %	100 %
Eje Estratégico 6. Intersectorialidad	7	3	0	0	0	10
	70 %	30 %	0 %	0 %	0 %	100 %
Eje Estratégico 7. Participación y Contraloría Social	6	0	3	0	0	9
	66.67 %	0 %	33.33 %	0 %	0 %	100 %
Eje Estratégico 8. Fortalecimiento Institucional	24	9	9	0	0	42
	57.14 %	21.43 %	21.43 %	0 %	0 %	100 %
Eje Estratégico 9. Gestión de Riesgos a Desastres y Emergencias en Salud	0	0	0	0	0	0
	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
Eje Estratégico 10. Salud Ambiental	12	2	0	0	0	14
	85.71 %	14.29 %	0 %	0 %	0 %	100 %
TOTAL	110	44	19	6	5	184
	59.78 %	23.91 %	10.33 %	3.26 %	2.72 %	100 %

4.3.-Tendencia de Indicadores Trazadores

Para el ejercicio 2019 el Ministerio de Salud se planteó metas expresadas en los indicadores priorizados, retomando compromisos y afinando las estrategias para el nuevo periodo. Priorizando para la medición, 73 indicadores referidos a la atención a la persona en el curso de vida y a las enfermedades infecciosa y crónicas prevalentes; de indicadores de impacto como de proceso, contribuyentes estos últimos a modificar los indicadores de impacto.

Con respecto a los indicadores de impacto, en este periodo se trata de establecer la tendencia y no el impacto en sí, poniéndose el énfasis en cómo se están comportando los indicadores de proceso que son los que van a modificar los resultados/impacto al final del año. Razón por la cual, el seguimiento de los primeros seis meses del presente año abarca mayores aspectos para la medición del estado de salud de la población como de la producción de servicios de salud en función de alcanzar el mayor estado de bienestar posible. Dicha medición complementa el monitoreo trimestral de las acciones del Plan Operativo Institucional, como indicativos del nivel de avance respecto a los objetivos planteados.

Se presenta el comparativo de los indicadores de salud seleccionados, de enero a junio, entre 2018 y 2019, en cuanto a la atención a la persona en el curso de vida. Encontrando, entre otros, los siguientes hallazgos relevantes (**tabla 12**):

- En cuanto a las defunciones maternas, se observa una variación de 9 a 14 del año 2018 al año 2019, por lo que es indispensable redoblar los esfuerzos para asegurar la meta para la Razón de Mortalidad Materna propuesta para el año 2019.
- El porcentaje de adolescentes que se embarazan ha experimentado una disminución de 26.6% a 24.9%, entre los años 2018 y 2019.
- Los indicadores de proceso: porcentaje de inscripción prenatal precoz y porcentaje de embarazadas con atención odontológica de primera vez, muestran una disminución y un aumento, respectivamente.
- En cuanto a menores de 5 años fallecidos, respecto al año 2018, el 2019 disminuyó en un caso, pasando de 574 a 573. En cambio, las defunciones en menores de 1 año aumentaron en un caso, pasando de 491 en el año 2018 a 492 para el 2019.
- El porcentaje de recién nacidos prematuros aumentó a 8.3% para el año 2019, siendo 7.9% el dato del año 2018.
- El porcentaje de recién nacidos con bajo peso al nacer para el 2018 fue de 9.5%, mientras que para el presente año se alcanzó un 9.9%, mostrando un aumento.
- La variación de defunciones por Diabetes Mellitus en personas de 30 a 69 años fue de 476 para el año 2018 a 405 en el año 2019.
























- La Insuficiencia Renal Crónica, mostró una variación de 684 a 671 defunciones en población de 30 a 69 años, entre los años 2018 y 2019, respectivamente.
- Las defunciones por Hipertensión Arterial en población de 30 a 69 años para los primeros seis meses de 2018 fueron 282, y para los mismos meses del 2019 han sido 299.
- En el primer semestre del año 2019 se observaron 648 defunciones por lesiones de causa externa registrados a nivel hospitalario, disminuyendo con respecto al 2018 que en el mismo periodo registró 589 defunciones por dichas causas.







MINISTERIO DE SALUD

Tabla 12. Plan Operativo Institucional 2019 – Seguimiento

No.	INDICADORES / VARIABLES	Enero-Junio 2018	Enero-Junio 2019	COMPORTAMIENTO
1	No. de defunciones maternas	9	14	↑
2	No. de consultas preconcepcionales	5,282	4,749	↓
3	Porcentaje de atención hospitalaria de los partos	99.1%	98.9%	↓
4	Porcentaje de inscripción prenatal precoz	71.9%	67.0%	↓
5	Porcentaje de embarazadas con edades entre los 10 a los 19 años	26.6%	24.9%	↓
6	No. de nacimientos en adolescentes de 10 a 19 años	8,220	8,191	↓
7	Porcentaje de embarazadas inscritas en control prenatal con consulta odontológica de primera vez	97 %	99 %	↑
8	Porcentaje de control puerperal precoz	67 %	67 %	↔
9	No. de defunciones en niñas y niños menores de 5 años	574	573	↓
10	No. de defunciones infantiles	491	492	↑
11	No. de defunciones perinatales	570	539	↓
12	No. de defunciones neonatales	328	289	↓
13	No. de defunciones fetales	307	325	↑
14	Porcentaje de prematuridad	7.9 %	8.3 %	↑
15	Porcentaje de bajo peso al nacer	9.5 %	9.9 %	↑
16	Porcentaje de inscripción infantil precoz	71.5 %	70.7 %	↓
17	Porcentaje de vacunación con Pentavalente 3 en menores de 1 año	47.0 %	39.0 %	↓
18	Porcentaje de vacunación con SPR en población de 1 año	42.0 %	40.0 %	↓
19	Porcentaje de vacunación con SPR en población de 4 años	54.0 %	57.0 %	↑
20	Porcentaje de inscripción de adolescentes de 10 años	33.7 %	22.5 %	↓
21	Porcentaje de vacunación con Toxide Diftérico tetánico en niñas y niños de 10 años	51.0 %	45.0 %	↓

No.	INDICADORES / VARIABLES	Enero-Junio 2018	Enero-Junio 2019	COMPORTAMIENTO
22	Porcentaje de inscripción de adultos(as) mayores (Cohorte 60 años)	20.5 %	13.7 %	↓
23	Porcentaje de vacunación contra la Influenza en adultos mayores	11.0 %	36.0 %	↑
24	No. de nuevos casos de VIH	649	591	↓
25	No. de defunciones por VIH	122	128	↑
26	No. de pruebas rápidas de VIH realizadas a nivel nacional.	161,243	153,346	↓
27	No. de pruebas rápidas para la detección del VIH realizadas a población de HSH.	9,060	9,740	↑
28	No. de pruebas rápidas para la detección del VIH realizadas a mujeres trans.	522	485	↓
29	No. de pruebas rápidas para la detección del VIH realizadas a trabajadoras sexuales.	4,988	4,013	↓
30	Porcentaje de personas que reciben TAR que presentan carga viral indetectable.	83.6 %	84.8 %	↑
31	Porcentaje de las gestantes VIH (+) que reciben Terapia Antirretroviral.	81.0 %	80.6 %	↓
32	No. de nuevos casos de Lepra	3	1	↓
33	No. de nuevos casos de paludismo (autóctonos)	0	0	↔
34	No. de defunciones por paludismo	0	0	↔
35	No. de casos sospechosos de dengue	2,444	5,688	↑
36	No. de casos sospechosos de Chikungunya	168	268	↑
37	No. de defunciones por rabia humana	0	0	↔
38	No. de nuevos casos de poliomielitis por polio virus salvaje	0	0	↔
39	No. de nuevos casos de sarampión	0	0	↔
40	No. de nuevos casos de rubéola	0	0	↔
41	No. de nuevos casos de síndrome de rubéola congénita	0	0	↔
42	No. de nuevos casos de difteria	0	0	↔
43	No. de nuevos casos de hepatitis B	0	0	↔
44	No. de nuevos casos de tétanos neonatal	0	0	↔

No.	INDICADORES / VARIABLES	Enero-Junio 2018	Enero-Junio 2019	COMPORTAMIENTO
45	No. de nuevos casos de tétanos materno	0	0	
46	No. de defunciones por neumonía en menores de 5 años	27	30	
47	No. de defunciones por diarrea en menores de 5 años	11	15	
48	No. de defunciones atribuidas al conjunto de enfermedades cardiovasculares, el cáncer, la diabetes o las enfermedades respiratorias crónicas en personas de 30 a 69 años	2,915	2,685	
49	No. de defunciones por diabetes mellitus en personas de 30 a 69 años	476	405	
50	No. de defunciones por enfermedades hipertensivas en personas de 30 a 69 años	282	299	
51	No. de defunciones por insuficiencia renal crónica en personas de 30 a 69 años	684	671	
52	No. de defunciones por cáncer de mama en mujeres de 30 a 69 años	55	60	
53	No. de defunciones por cáncer de cérvix en mujeres de 30 a 69 años	64	60	
54	No. de defunciones por cáncer de próstata en hombres de 30 a 69 años	24	20	
55	No. de intentos suicidios en personas de 10 y más años.	333	348	
56	No. de suicidios	67	66	
57	No. de suicidios en personas de 10 a 24 años	19	21	
58	No. de suicidios en población de 10 años y más	67	66	
59	No. de defunciones por lesiones de causa externa	648	589	
60	No. de defunciones por lesiones de causa externa en personas de 10 a 24 años	132	102	
61	No. de defunciones por lesiones debidas a accidentes de tránsito	218	220	
62	No. de nuevos casos de infecciones asociadas a la atención sanitaria	1,234	1,710	
63	No. de nuevos casos de flebitis en sitios de venopunción	68	30	
64	No. de nuevos casos de caídas de pacientes hospitalizados	268	335	
65	No. de defunciones por tuberculosis (todas las formas)	56	38	
66	No. de nuevos casos de tuberculosis (todas las formas)	1,918	1,027	
67	Porcentaje de los sintomáticos respiratorios detectados.	88.0 %	88.4 %	

No.	INDICADORES / VARIABLES	Enero-Junio 2018	Enero-Junio 2019	COMPORTAMIENTO
68	Número de personas en control y tratamiento por tuberculosis, a los que se realizó el examen de VIH	2,085	1,341	
69	Porcentaje de personas con baciloscopia positiva en tratamiento antituberculoso estrictamente supervisado (TAES).	100%	100%	
70	Índice larvario	11	12	
71	Porcentaje de adolescentes de 10-19 años con segundo embarazo	17.3 %	16.9 %	
72	No. de atenciones preventivas y curativas que se brindan a veteranos y veteranas de guerra y excombatientes.	41,315	39,612	
73	Porcentaje de denuncias, quejas y solicitudes que tuvieron respuesta por las Oficinas por el Derecho a la Salud.	92.0 %	95.7 %	

Fuentes: Plan Operativo Institucional 2019 y Sistemas de Información del Ministerio de Salud

5.-MEDIDAS A TOMAR

5.1. Revisión y reprogramación de acciones para la consecución de los objetivos planteados para el periodo.

5.2. Fortalecimiento de las Direcciones/Unidades que lo requieran, en función de mejorar el alcance de metas de acciones programadas para el tercer y cuarto trimestre, como de los resultados que se medirán al finalizar el segundo semestre del año.

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

5.4. Gestión oportuna de los recursos y espacios de coordinación necesarios, institucionales, intra e intersectoriales, para garantizar los requerimientos identificados como necesarios y supuestos para el alcance de las acciones programadas.

5.5. Consolidar el monitoreo de las acciones cuyo reporte al cierre del presente informe debieron clasificarse como No Disponible o En Revisión, para la debida gestión de su cumplimiento.

5.6. Divulgación del presente informe a referentes de planificación para su análisis en equipo en Direcciones/Unidades, como insumo de monitoreo de la ejecución y avance preliminar de la evaluación del periodo para la futura planificación para el año 2020.

ANEXO: Detalle de cumplimiento de metas programadas

METAS SEGUNDO TRIMESTRE (ABRIL-JUNIO 2019)

AC	Acción Central	Dirección/ Unidad responsable en el Nivel Central	Meta 2019	2o T	NO Cumplido	Parcialmente Cumplido	Totalmente Cumplido	Observaciones / Reprogramación
Eje Estratégico 1. Reforma del Sector Salud (Eje 1 de la reforma)								
AC1	Finalizar el proceso de Planificación Estratégica de RRHH para la profesión de enfermería y de Salud Familiar	DDRRHH	Contar con el documento base de Planificación Estratégica de la profesión de Enfermería y Salud Familiar	X		X		Reprogramado para el tercer trimestre. Se tiene un avance del 30% en la disciplina de enfermería y avance del 60% en el documento de salud familiar. El avance se ha visto limitado por la participación plena y permanente de las personas designadas por las instituciones del SNIS como de las instituciones educativas.
AC6	Finalización del proceso de formulación de la propuesta de Norma de Promoción de la Salud	UPS	Contar con la Propuesta final de documento "Norma técnica de Promoción de la Salud"	X			X	Ya está en el Diario Oficial.
AC8	Contribuir con las diferentes instancias del MINSAL en la gestión de la cooperación internacional no reembolsable.	ORIS	Gestionar el 100% de instrumentos de cooperación.	100 %			X	
AC11	Operativización de la incorporación oficial de instituciones proveedoras de servicios, tanto públicas como privadas, en las RIIS departamentales e intermunicipales	DNPNA	En el 100% de las RIIS departamentales se han incorporado las instituciones públicas, presentes en el territorio	100 %	X			El atraso en la aprobación de la Ley del SNIS (2 de mayo 2019), ha dificultado su aplicación, por ende, la incorporación de los demás prestadores de servicios de salud.
AC13	Adopción del enfoque de "salud urbana" como un proceso integrador, intersectorial e interinstitucional	DNPNA	Implementación gradual del modelo de salud urbana en el departamento de San Salvador	X	X			Dirección de Primer Nivel de Atención participó hasta el planteamiento del Modelo de Salud Urbana, que posteriormente fue trasladado bajo la responsabilidad del Viceministerio de Salud
Eje Estratégico 2. Sistema Nacional Integrado de Salud (SNS)								
AC18	Asegurar que las instituciones del SNS continúen notificando al MINSAL lo relativo a hechos vitales	DVS	100% de instituciones del SNS, continúan notificando al MINSAL lo relativo a información sobre hechos vitales	100 %			X	
AC20	Avances en la generación de información del talento humano integrada (SUIS), para el análisis de la dinámica del talento humano en salud.	DDRRHH/UFC	Contar con el diseño de 2 módulos informáticos de RRHH: Educación Permanente y Salud Laboral	1		X		Hay un avance paralelo del diseño de ambos módulos, además por la limitante de personal informático no se avanza según lo planeado, ambos módulos están proyectados a colocar en pleno desarrollo en el cuarto trimestre del año. En el marco de la nueva Ley de regulación de la práctica de internos, servicio social y residencias médicas, donde el Consejo Académico es el administrador del proceso se va a valorar la pertinencia de seguir con el diseño del módulo de residencias.
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 PQD E42. L421; ODS 3								
AC25	Control y asesoría de la implementación del Plan Nacional de Formación y Capacitación del MINSAL	DDRRHH/UFC	Realizar 35 visitas para asesorar, monitorear y evaluar la implementación del Plan Nacional de Formación y Capacitación del MINSAL	9			X	
AC26	Construcción de un modelo institucional para el cálculo de la	DDRRHH/UGT	Contar con el diseño de un modelo institucional para el cálculo de la dotación de recursos humanos en	X		X		Se ha conformado una comisión en la que participan la Dirección de Hospitales, Primer Nivel de Atención y esta Dirección, hay un avance intermedio del proceso de análisis de la dotación.

AC	Acción Central	Dirección/ Unidad responsable en el Nivel Central	Meta 2019	2o T	NO Cumplido	Parcialmente Cumplido	Totalmente Cumplido	Observaciones / Reprogramación
	dotación de recursos humanos en RIIS		red por cada departamento con relación a primer nivel, hospitales y especialistas					
AC27	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	Contar con un informe del análisis de la dotación y distribución del talento humano en salud articulado al desarrollo de la RIIS y sus respectivas proyecciones a corto y mediano plazo.	X	X			No hubo apoyo de OPS. No fue posible obtener financiamiento para una consultoría, se va a retomar por el equipo de trabajo de la Dirección para el segundo semestre del año. Es de hacer notar que a pesar del trabajo en red aún no se planifica territorialmente como tal, limitando este tipo de análisis.
AC31	Realización de Actividades de información y educación en salud en farmacias especializadas	DNENT/UFE	Del total de usuarios nuevos en farmacias especializadas, arriba del 80% se les brinda asesoría farmacológica (> 80%).	> 80%		X		74.4% Total de usuarios nuevos 1,670/Usuarios recibieron Asesoría 2,245 x 100 * No se alcanzó el 80 % debido a que menos usuarios nuevos aceptaron recibir asesoría farmacológica debido a que no se dispense el medicamento * Los datos reportados son hasta el día 19 de junio.
AC32	Reducción de la morbi-mortalidad de mujeres con patologías o condiciones de alto riesgo reproductivo.	UAIMNA	Brindar 14,152 atenciones de alto riesgo reproductivo (3% más que el año previo 2018)	3,538			X	8,247 atenciones alto riesgo reproductivo brindadas hasta el mes de junio de 7,076 programadas, para un porcentaje de 116.5%.
AC34	Incremento de la atención odontológica en las embarazadas inscritas en el control prenatal	DNPNA/USB	Alcanzar un 100% de cobertura de atención odontológica de las embarazadas inscritas en el control prenatal	100 %			X	98% de cobertura.
AC36	Incremento del control puerperal precoz	UAIMNA	Lograr el 70% de cobertura de atención puerperal precoz	70 %		X		67% de cobertura alcanzado.
AC38	Continuación de la aplicación de estrategia exitosas, para la reducción de muertes maternas por causas directa	UAIMNA, DNHSNA	Mantener el 100% de maternidades aplicando la estrategia de "código rojo"	100 %			X	
		UAIMNA y DNHSNA	Mantener el 100% de maternidades aplicando la estrategia de "código naranja"	100 %			X	
		UAIMNA y DNHSNA	Mantener el 100% de maternidades aplicando la estrategia de "código amarillo"	100 %			X	
AC40	Capacitación y Certificación de personal de los diferentes niveles de la RIIS para que facilite procesos de atención integral de la mujer y de la niñez	UAIMNA	Certificar a 50 nuevos profesionales en emergencias obstétricas					Estaba programada como para realizar en tercer y cuarto trimestre. No obstante, se adelantó la capacitación de 16 de los 50 recursos programados, por la disponibilidad de los residentes en el Hospital Nacional de la Mujer.
		UAIMNA	Certificar a 125 nuevos recursos en atención del alto riesgo reproductivo	65	X			
		UAIMNA	Certificar a 25 nuevos recursos profesionales en atención integral al aborto				X	Meta cumplida antes de tiempo. Se adelantó la capacitación ya que se contó con la disponibilidad de los residentes del Hospital Nacional de la Mujer, San Rafael, Santa Ana y San Miguel.
		UAIMNA	Certificar a 40 profesionales en la atención integral al menor de 10 años.	15				NO DISPONIBLE
AC41	Auditoria de las muertes maternas ocurridas en el periodo	UAIMNA	Auditar el 100% de muertes maternas	100 %			X	
AC42	Auditoria de casos de Morbilidad Obstétrica Extrema (MOE)	UAIMNA	2 informes (1 semestral)	1			X	

AC	Acción Central	Dirección/ Unidad responsable en el Nivel Central	Meta 2019	2o T	NO Cumplido	Parcialmente Cumplido	Totalmente Cumplido	Observaciones / Reprogramación
AC43	Avances en el proceso de la búsqueda intencionada y reclasificación de la muerte materna	UAIMNA	Seguimiento al 100% de casos sospechosos de ser muerte materna	100 %		X		
AC44	Incremento del porcentaje de consejerías proporcionadas por el personal de enfermería, para la reducción de riesgos en los periodos: preconcepcional, embarazo, parto, puerperio y recién nacido.	UNE	Lograr que el 65% de las consejerías para la reducción de riesgos en los periodos: preconcepcional, embarazo, parto, puerperio y recién nacido sean proporcionadas por personal de enfermería	65 %		X		Del total de consejerías acumuladas de enero a mayo de 2019, (376,700) el 62.71% (236,230) corresponde a las proporcionadas por enfermería, principalmente en los componentes de PF, lactancia materna y SSR. De acuerdo con el análisis por Regiones, la Región Occidental superó la meta, contribuyendo principalmente a los resultados alcanzados a nivel nacional.
AC45	Supervisión y asistencia técnica en la atención de mujer, niñez y adolescencia	UAIMNA	Realizar 36 supervisiones técnicas a establecimientos locales de salud	9			X	
AC47	Control/ seguimiento de la gestión hospitalaria	DNHSNA	Realizar 110 visitas de supervisión en el año, para el control seguimiento de la gestión hospitalaria	29			X	Visitas de supervisión: Primer trimestre: 29 de 27 programadas. Segundo trimestre: 27 de 29 programadas.
AC48	Incremento de la inscripción precoz de niños y niñas menores de 1 año (antes de los 8 días), nacidos en hospitales del MINSAL	UAIMNA	75% de los nacidos vivos en el nivel hospitalario se han inscrito precozmente (antes de los 8 días de nacidos)	75 %		X		71% de cobertura alcanzado.
AC49	Contribución a reducir el riesgo de muerte neonatal por sepsis, en hospitales que cuentan con UCIN	UAIMNA, DNEI	Continuar aplicando la estrategia organizada en bundle (higiene de manos, cuidados de catéter central, cuidados de vía aérea en pacientes con ventilación asistida) en los 5 hospitales que la están implementando actualmente	5			X	
AC50	Cobertura útil de atención odontológica en los niños y niñas menores de 1 año inscritos en el control infantil	DNPNA/USB	Incrementar al 84% la atención odontológica en niños y niñas menores de 1 año	84 %			X	85% de cobertura.
AC51	Mejora de la atención materna, dirigida a la prevención y atención integral de la prematuridad	UAIMNA	Se cuenta con 2 unidades para la prevención y atención integral de la prematuridad	1			X	
AC52	Fortalecimiento de la atención y seguimiento integral del prematuro en la RIIS	UAIMNA	75% de niños(as), prematuros(as) reciben seguimiento de acuerdo con norma	75 %			X	
AC53	Incremento en los hospitales, de la detección y atención oportuna de la discapacidad, en el Recién Nacido	UAIMNA	Realizar al 94% de recién nacidos con factores de riesgo, el tamizaje auditivo	94 %			X	
AC54	Avance en la implementación de la estrategia del trato humanizado, a los neonatos y de parto humanizado	UAIMNA, DNHSNA y DNPNA	Implementar en el 100% de Maternidades, la estrategia de atención humanizada del parto y del neonato	100 %			X	Aunque hasta la fecha se ha logrado únicamente el 94%, porcentaje que se considera satisfactorio
AC55	Contribución para reducir el bajo peso al nacer	UAIMNA, DNENT/UN	Reducir el porcentaje de Bajo peso al nacer al 9.3%	9.3%		X		10% alcanzado al mes de junio.
AC56	Evaluación del traslado de neonatos críticos desde y hacia el hospital regional de Santa Ana.	DNSEM	100% de traslados registrados en el SISEM son evaluados trimestralmente	100 %			X	Un total de 13 traslados de neonatos críticos (TNC) de región occidental, fueron registrados en el SISEM y evaluados, durante el primer semestre del 2019.
AC59	Avance en la certificación de personal de los diferentes niveles	UAIMNA	Certificar a 40 nuevos recursos de los diferentes niveles de la RIIS	20			X	

AC	Acción Central	Dirección/ Unidad responsable en el Nivel Central	Meta 2019	2o T	NO Cumplido	Parcialmente Cumplido	Totalmente Cumplido	Observaciones / Reprogramación
	de la RIIS para que facilite procesos de atención estratégica de la niñez		para que faciliten procesos de atención estratégica del niño/a					
AC60	Fortalecimiento de las habilidades del personal para el abordaje de las emergencias pediátricas en RIIS	UAIMNA	Formar 50 facilitadores en habilidades para el abordaje de emergencias pediátricas en RIIS	25			X	
AC61	Análisis sistemático de los casos de mortalidad infantil por causas prevenibles priorizadas, acorde a los lineamientos para la vigilancia de la mortalidad materna e infantil	UAIMNA	Realizar auditoria al 20% de los casos de mortalidad infantil por causas prevenibles priorizadas.	20 %		X		En el segundo trimestre, este procedimiento alcanzó un 17%.
AC63	Lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses	DNENT/UN	Mantener por arriba del 59% la práctica de lactancia materna exclusiva	>59%			X	Entre enero y junio se logró un 60.9%
AC66	Inscripción precoz de adolescentes (cohorte de 10 años), al programa de atención a las y los adolescentes	UAIMNA	Incrementar al 38% la inscripción precoz (cohorte de 10 años) en el programa de atención a las y los adolescentes	38 %		X		23% de cobertura alcanzado.
AC67	Inscripción de adolescentes de 11 a 19 años, al programa de atención a las y los adolescentes	UAIMNA	Incrementar al 10% la inscripción de adolescentes de 11 a 19 años, al programa de atención a las y los adolescentes	10 %	X			Hasta el mes de junio 2019 fue del 1.3%.
AC68	Control anual de adolescentes de 11 a 19 años inscritos al programa de adolescentes	UAIMNA	Incrementar al 15% el control anual de adolescentes de 11 a 19 años	15 %		X		Hasta el mes de junio el 5.7% (utilizando la población de "responsabilidad" MINSAL y no toda la proyección).
AC69	Atención odontológica de adolescentes inscritos en el programa de atención al adolescente	DNPNA/USB	Lograr una cobertura de al menos el 73% de adolescentes inscritos en el programa que reciben atención odontológica	73 %			X	79% de cobertura.
AC70	Avance en materia de educación sexual y reproductiva en la niñez y adolescencia	UAIMNA	Realizar 4 informes (uno trimestral) del funcionamiento de la estrategia	1				NO DISPONIBLE
AC71	Avance en la reducción del número de adolescentes con 2 o más embarazos	UAIMNA	Reducir al 17% el porcentaje de adolescentes con 2 o más embarazos al 17%	17 %			X	Se logró el 17% en el primer trimestre y el 16.8% en el segundo trimestre.
AC73	Control de la implementación de la estrategia para la reducción de embarazos en adolescentes	UAIMNA	Realizar evaluaciones trimestrales del funcionamiento de la estrategia	1				NO DISPONIBLE
AC74	Identificación de factores de riesgo en adolescentes hospitalizados en establecimientos del MINSAL	UAIMNA	Al 100% de adolescentes ingresados en hospitales del MINSAL se les aplicó la Hoja de Evaluación de Riesgo	100 %			X	
AC75	Control de la implementación de la estrategia para la detección de riesgo en adolescentes en pacientes hospitalizados.	UAIMNA	Realizar 3 visitas de monitoreos de la implementación de la estrategia para la detección de riesgo en adolescentes, en pacientes hospitalizados.	1			X	
AC77	Incremento de la inscripción precoz de adultos mayores (cohorte de 60 años), al programa de atención a las y los adultos mayores.	UDS	Incrementar al 24% la inscripción de la cohorte de la población de adultos mayores de 60 años	24 %		X		Se programaron 24% para el año, el 6% al trimestre

AC	Acción Central	Dirección/ Unidad responsable en el Nivel Central	Meta 2019	2o T	NO Cumplido	Parcialmente Cumplido	Totalmente Cumplido	Observaciones / Reprogramación
AC78	Control mensual de la situación de la atención a los adultos(as) mayores	UDS	Realizar 19 visitas de monitoreos/supervisiones para conocer la situación de la atención a los adultos(as) mayores	5			X	
AC79	Evaluación en los niveles locales, de la atención proporcionada a las/los adultas/os	UDS	Realizar, en los niveles locales, 4 reuniones con los referentes del programa, para evaluar la atención a los adultos(as) mayores	1			X	
AC80	Realización de actividades de información, educación y comunicación para la prevención de las ENT	DNENT/UPPVENT	Cumplir con el 90% de actividades de información, educación y comunicación programadas, para la prevención de ENT.	90 %			X	89% De un total de 422,451 actividades programadas están registradas 376,593.
AC81	Conformación y funcionamiento de grupos de autoayuda para personas con ENT a partir de los 10 años	DNENT/UPPVENT/UFE	60% de los establecimientos locales de salud, cuentan con grupos de autoayuda.	55 %			X	56% alcanzado hasta junio 2019.
AC82	Detección temprana de ENT prevalentes, priorizadas (diabetes Mellitus, Hipertensión arterial, enfermedad renal)	DNENT/UEntp	Incrementar por arriba del 14% la identificación de casos de personas con enfermedad renal crónica en estadio 1 y 2	> 14%		X		10.5% Total de pacientes con ERC 2019: 7,372 Pacientes con Dx de ERC en estadio 1 y 2: 774, No se dispone de los reactivos para realizar las pruebas a pacientes con factores de riesgo de padecer enfermedad renal
AC83	Terapia sustitutiva renal en pacientes con enfermedad renal crónica estadio 5	DNENT/UEntp/	Proporcionar terapia sustitutiva renal a pacientes con enfermedad renal crónica estadio 5, en un porcentaje mayor al 12.5%	> 12.5%			X	17.2 %
AC84	Trasplantes renales en Hospital Nacional Benjamín Bloom y Rosales	DNENT/UEntp/	Realizar 24 trasplantes renales	6	X			A pesar de las múltiples gestiones realizadas por la Unidad de Trasplantes a través del Despacho Ministerial en los meses de enero a mayo del corriente no se logró que el ISSS realizara los estudios de histocompatibilidad de las parejas donante/receptor que fueron preparadas por el HNR y por el HNNBB. Solo se pudo realizar un trasplante en el trimestre. Se han definido estrategias alternativas para superar este impase y se presentaran a las nuevas Autoridades para poder lograr las condiciones que permitan avanzar en esta meta.
AC86	Detección precoz del cáncer cervicouterino en mujeres de 20 a 59 años	DNENT/UEntp	253,092 mujeres tamizadas (VPH+citología)	50 %		X		De la meta anual de 253,092 mujeres, se han tamizado 96,937 correspondiendo al 38%. Entre algunas dificultades encontradas: Situación de violencia del país que dificulta la movilización de las usuarias y/o personal de salud. Presencia de ONG a nivel comunitario que prestan el servicio de tamizaje. Persistencia de las barreras sociocultural que afectan a la población femenina, entre ellas el machismo.
AC87	Implementación de la Ley de Salud Mental para garantizar el derecho a la protección de la salud mental	DNENT/USM	100% de actividades realizadas para la implementación de la Ley de Salud Mental	100 %			X	
AC88	Capacitar a recursos de enfermería en cuidados de enfermería en salud renal	UNE	Capacitar a 30 nuevos recursos de enfermería en cuidado de la salud renal	30			X	
AC89	Monitorear, supervisar y proporcionar asistencia técnica a la aplicación del proceso de enfermería y el continuo en pacientes con ENT	UNE	Realizar 10 visitas de monitoreo y supervisión a personal enfermería	3			X	
AC91	Desarrollo de capacidades en el personal interdisciplinario responsable de atender lesionados	DNSEM	Realizar al menos 12 cursos de emergencias médicas	4			X	Un total de 5 cursos de emergencias médicas se han realizado durante el primer semestre: Curso del Primer Respondiente y Primeros Auxilios

AC	Acción Central	Dirección/ Unidad responsable en el Nivel Central	Meta 2019	2o T	NO Cumplido	Parcialmente Cumplido	Totalmente Cumplido	Observaciones / Reprogramación
	en accidentes de tránsito y otros eventos no intencionales, a través de la formación de recursos en emergencias médicas							Comunitarios (PR y PAC), 2 cursos de Soporte Vital Básico Trauma Grave y 2 cursos de EKG Básica de Urgencias.
AC94	Generar espacios de empoderamiento en derechos sexuales y reproductivos en las comunidades	UAIMNA	Realizar 14 reuniones comunitarias para el empoderamiento en derechos sexuales y reproductivos en las comunidades	4				NO DISONIBLE
AC95	Monitoreo y supervisión de la aplicación de la normativa técnica en el proceso de atención integral de las personas afectadas por violencia en todas sus formas y lesiones de causa externa	UAITFV	Realizar 21 monitoreos en sistemas de información.	6			X	
		UAITFV	Realizar 41 supervisiones a UCSF y Hospitales Nacionales	12		X		Realizadas el 50% por dificultad en transporte, se reprograman para el trimestre 3.
AC96	Proveer terapia ARV para la Profilaxis Post Exposición a personas expuestas a violación sexual	PNVIH	Proveer terapia ARV para la Profilaxis Post Exposición al 85% de personas expuestas a violación sexual	85 %			X	Se ha brindado profilaxis post-exposición a 162 personas víctimas de violación sexual, 6 hombres y 156 mujeres presentándose el 59% de los casos entre los 10 y 19 años, los departamentos que más casos presentaron fueron San Salvador (23%), Santa Ana (23%) y La Libertad (16%) de los casos, respectivamente. (07/07/19)
AC97	Avanzar en la coordinación interinstitucional, con integrantes del sistema de salud y otras instituciones	DNSEM	Realizar al menos 12 reuniones de coordinación con otras instituciones.	3			X	Los avances en las coordinaciones interinstitucionales se evidencian en datos de coordinaciones para atenciones de emergencias en reporte semanal, protocolo interinstitucional de coordinación y protección a los servicios de Salud actualizado, acuerdos de colaboración y documentos para capacitaciones, trabajados en conjunto con instituciones que prestan atención prehospitalaria. Un plan interinstitucional de implementación del curso de Asistente de Atención Prehospitalaria nivel básico (AAPH-Básico). También hay informes de actividades relevantes de coordinación interinstitucional.
AC99	Detección de casos de sintomáticos respiratorios, priorizando los municipios que presentan mayor brecha de detección	PNTYER	Detectar por lo menos el 90% de los sintomáticos respiratorios, priorizando los municipios que presentan menor brecha de detección	90 %			X	88.39% alcanzado hasta junio 2019.
AC100	Investigación de sintomáticos respiratorios con microscopia, pruebas moleculares, cultivo	PNTYER	Investigar 72,523 casos de sintomáticos respiratorios	18,132		X		
AC103	Incremento de casos de tuberculosis confirmados bacteriológicamente (microscopia, pruebas moleculares, cultivo)	PNTYER	Confirmar bacteriológicamente (microscopia, pruebas moleculares, cultivo), 2998 casos	750		X		
AC104	Curación de los casos de TB pulmonar, bacteriológicamente confirmados (nuevos y recaídas)	PNTYER	Conseguir una curación igual o mayor al 90.9% de los casos bacteriológicamente confirmados (nuevos y recaídas)	< 90.9%			X	
AC105	Detección de casos confirmados bacteriológicamente de tuberculosis farmacorresistentes	PNTYER	Detectar al menos el 90% de casos confirmados bacteriológicamente de tuberculosis farmacorresistentes	90 %			X	En el primer semestre se han diagnosticado 18 casos de tuberculosis con resistencia a la Rifampicina.
AC106	Tratar los casos de tuberculosis confirmados bacteriológicamente farmacorresistentes (resistente a la rifampicina y/o multidrogorresistente)	PNTYER	Lograr un éxito de tratamiento del 90% de los casos de TB, farmacorresistentes	90 %				Por la característica de este tipo de casos cuyo tratamiento es de dos años, no es posible obtener tasas de curaciones trimestrales. La última tasa de curación fue del 100%.

AC	Acción Central	Dirección/ Unidad responsable en el Nivel Central	Meta 2019	2o T	NO Cumplido	Parcialmente Cumplido	Totalmente Cumplido	Observaciones / Reprogramación
AC107	Operativización de la estrategia "Fin a la Tb"	PNTYER	Operativizar la estrategia "Fin a la TB", en el 100% de servicios del SNS, Centros Penales y otras poblaciones de alto riesgo	X			X	Por ser una estrategia mundial impulsada por la OMS, todas las instituciones involucradas la aplican.
AC108	Prevención (acceso al diagnóstico), para reducir la vulnerabilidad y el riesgo de VIH e ITS en poblaciones claves, en poblaciones vulnerables y en la población en general	PNVIIH	Realizar 325,000 pruebas rápidas para detección de VIH en población en general	81,250			X	Por medio de establecimientos del MINSAL y la estrategia del fondo mundial se han realizado un total de 150,369 pruebas rápidas de VIH al semestre, de estas e más de 70 mil a pruebas realizadas a embarazadas como parte de la Estrategia de Eliminación de la Transmisión Materno Infantil del VIH y sífilis (ETMI) sumándose actividades en coordinación con ONG en las que se realizan más de 7400 a poblaciones clave. (15/07/19)
		PNVIIH	Realizar 8,104 pruebas rápidas para detección de VIH en población de HSH realizadas	2,026			X	Se han realizado 9,340 pruebas de VIH a población HSH correspondiendo 4,495 a pruebas realizadas por en establecimientos del MINSAL sumándose las actividades colaborativas y referencias realizadas por parte de sociedad civil que corresponden a 4,845 pruebas. (07/07/19)
		PNVIIH	Realizar 516 pruebas rápidas para detección de VIH en población de mujeres transgénero	129			X	Se han realizado 476 pruebas de VIH a población Transgénero correspondiendo 197 a pruebas realizadas por en establecimientos del MINSAL sumándose las actividades colaborativas y referencias realizadas por parte de sociedad civil que corresponden a 279 pruebas. (07/07/19)
		PNVIIH	Realizar 3,720 pruebas rápidas para detección de VIH en población mujeres trabajadoras sexuales	930			X	Se han realizado 3,864 pruebas de VIH a población de Trabajadoras y trabajadores sexuales correspondiendo 1,713 a pruebas realizadas por en establecimientos del MINSAL sumándose las actividades colaborativas y referencias realizadas por parte de sociedad civil que corresponden a 2,151 pruebas. (07/07/19)
		PNVIIH	Procesar 27,988 pruebas rápidas tomadas a poblaciones de HSH, mujeres trans y trabajadoras sexuales, en el marco del proyecto Fondo Mundial.	6,997			X	Se han realizado 13,680 pruebas de VIH a poblaciones meta.
AC109	Tratamiento y atención integral a las personas viviendo con VIH	PNVIIH	Proporcionar tratamiento al 50% o más de personas con diagnóstico de VIH que estén vivas al momento de notificación (MINSAL/Nacional)	50 %			X	De 19,391 personas diagnosticadas y vivas registradas en el Sistema Único de Monitoreo, Evaluación y Vigilancia Epidemiológica de VIH de El Salvador se encuentran en tratamiento en el MINSAL 9,230 personas. (48%)
AC111	Vigilancia del cumplimiento de los lineamientos y flujogramas de atención y diagnóstico referentes al VIH	PNVIIH	Realizar 325 visitas de supervisión al primer nivel de atención, para verificar cumplimiento de lineamientos y flujogramas de atención y diagnóstico VIH.	112			X	Se han realizado 200 visitas de supervisión o monitoreo al primer nivel de atención, para verificar cumplimiento de lineamientos y flujogramas de atención y diagnóstico VIH.
AC112	Aseguramiento y fortalecimiento a la adherencia al tratamiento ARV	PNVIIH	Realizar 187 visitas de supervisión, para asegurar y fortalecer la adherencia al tratamiento ARV	57			X	Se han realizado 90 visitas de supervisión, para asegurar y fortalecer la adherencia al tratamiento ARV y Visitas de monitoreo y supervisión a la red de laboratorios de segundo y tercer nivel de atención y Bancos de Sangre del MINSAL.
AC113	Prevención de la transmisión materno/infantil de VIH y sífilis congénita	PNVIIH	Realizar la prueba de sífilis al 95% o más de embarazadas que acudieron al control prenatal	95 %		X		Se realiza la prueba de sífilis al 88.5% de embarazadas que acudieron al control prenatal. Indicador reportado a partir del SIP el cual es un sistema que es completado y consolidado manualmente a discreción de los hospitales que cuentan con el mismo, por lo que se tiene una variación muy grande año con año debido al factor humano del manejo de información.
		PNVIIH	Brindar tratamiento adecuado al 100% o más de mujeres embarazadas con serología de sífilis positiva.	100 %		X		El 34.9% de embarazadas con serología positiva para sífilis para el año 2018 recibieron tratamiento. Indicador reportado a partir del SIP el cual es un sistema que es completado y consolidado manualmente a discreción de los hospitales que cuentan con el mismo, por lo que se tiene una variación muy grande año con año debido al factor humano del manejo de información.

AC	Acción Central	Dirección/ Unidad responsable en el Nivel Central	Meta 2019	2o T	NO Cumplido	Parcialmente Cumplido	Totalmente Cumplido	Observaciones / Reprogramación
AC114	Contribución a la reducción del riesgo de transmitir y adquirir el VIH entre población móvil y residentes habituales de puntos fronterizos.	PNVIH	Intervenir 12 puntos fronterizos para reducir el riesgo de transmitir y adquirir el VIH en la población móvil	12			X	Establecimientos intervenidos con la estrategia de atención a poblaciones móviles continúan realizando acciones dirigidas a disminuir la trasmisión de ITS y VIH
AC115	Apoyo de las autoridades de más alto nivel al Plan Estratégico Nacional Multisectorial de VIH e ITS 2016-2021 como marco de trabajo frente a la epidemia del VIH.	PNVIH	Realizar 10 convocatorias para obtener el Apoyo de las autoridades de más alto nivel al Plan Estratégico Nacional Multisectorial de VIH e ITS 2016-2021 como marco de trabajo frente a la epidemia del VIH.	3			X	Se llevan a cabo 5 sesiones ordinarias donde los miembros de la CONAVIH toman decisiones estratégicas alrededor de la respuesta nacional al VIH.
AC116	Promoción desde la CONAVIH un entorno favorable para que los Derechos Humanos de las personas con VIH sean respetados en todos los ámbitos, minimizando el estigma y discriminación por razón del VIH, bajo un marco legal y normativas que fortalezcan la respuesta nacional.	PNVIH	Realizar 69 actividades desde la CONAVIH para promover un entorno favorable para que los Derechos Humanos de las personas con VIH sean respetados en todos los ámbitos.	15			X	Se realizan 36 actividades desde la CONAVIH para promover un entorno favorable para que los Derechos Humanos de las personas con VIH sean respetados en todos los ámbitos. se realizan 15 reuniones con las subcomisiones de la CONAVIH y se realiza el Monitorear las acciones desarrolladas por la UDECOM en relación con la ejecución de la estrategia comunicacional integrada de información, comunicación y educación sobre VIH, durante el año 2019.
AC117	Actualización de personal de salud sobre "Estrategia de Eliminación de la Transmisión vertical de VIH y Sífilis, Estrategia nacional de condones".	PNVIH	Realizar 10 jornadas de actualización del personal de salud sobre "Estrategia de Eliminación de la Transmisión vertical de VIH y Sífilis, Estrategia nacional de condones".	3	X			No se contó con la contratación de los servicios de alimentación, actividades se reprogramarán hasta el cuarto trimestre cuando los servicios de alimentación sean contratados.
AC118	Evaluación para identificación de logros, resultados y brechas en el trabajo en VIH	PNVIH	Realizar 10 talleres de evaluación para identificación de logros, resultados y brechas en el trabajo en VIH	5			X	Se realiza 5 talleres de evaluación en diciembre 2018 abarcando el periodo comparativo enero noviembre 2018 y 2017, dichas actividades se adelantaron para utilizar fondos disponibles de subvención 2018 del fondo mundial. para el año 2019 se programan actividades para el tercer y 4 trimestre (actividad repetida en AC123)
AC119	Socialización de los Lineamientos técnicos para la atención integral en salud de la población LGBTI	PNVIH	Realizar 20 jornadas para socializar los Lineamientos técnicos para la atención integral en salud de la población LGBTI	5			X	Se realizan 15 jornadas para socializar los Lineamientos técnicos para la atención integral en salud de la población LGBTI
AC120	Retroalimentación del personal de laboratorio clínico y bancos de sangre del MINSAL y del sector privado sobre el control de pruebas inmunoserológicas para VIH/ITS y bioseguridad	PNVIH	Retroalimentar a 944 recursos del personal de laboratorio clínico y bancos de sangre del MINSAL y del sector privado sobre el control de pruebas inmunoserológicas para VIH/ITS y bioseguridad	193			X	Se brinda retroalimentación a 579 recursos del personal de laboratorio clínico y bancos de sangre del MINSAL y del sector privado sobre el control de pruebas inmunoserológicas para VIH/ITS y bioseguridad
AC122	Actualización de personal de salud sobre "Estrategia de Eliminación de la Transmisión vertical de VIH y Sífilis, Estrategia nacional de condones".	PNVIH	Realizar 10 jornadas de actualización del personal de salud sobre "Estrategia de Eliminación de la Transmisión vertical de VIH y Sífilis, Estrategia nacional de condones".	3				NO DISPONIBLE
AC124	Ejecución del plan intersectorial de eliminación de la transmisión autóctona de la malaria	DNPNA	Ejecutar el 100% de actividades (5), del plan estratégico intersectorial que corresponden al MINSAL	100 %			X	
AC126	Reducción del índice larvario de las viviendas a nivel nacional y departamental	DNPNA	Índice larvario de vivienda, menor o igual de 10%	10 %	X			

AC	Acción Central	Dirección/ Unidad responsable en el Nivel Central	Meta 2019	2o T	NO Cumplido	Parcialmente Cumplido	Totalmente Cumplido	Observaciones / Reprogramación
AC128	Garantizar el tratamiento a personas con enfermedades tropicales desatendidas prioritizadas	DNEI/IAAS-ED	100% de personas que requieran tratamiento contra enfermedades tropicales desatendidas se les proveerá en forma gratuita	100 %			X	Se cuenta con medicamento donado por OPS para las siguientes EID: Enfermedad de Chagas (Nifurtimox), Lepra con tratamiento poliquimioterapia (Rifampicina, Clofacimina, Dapsona), Leishmaniasis (Antimoniato de Meglumina, Geohelminthiasis, Albendazol) y Rabia humana compra de vacuna y suero antirrábico por fondo rotatorio de OPS.
AC129	Mejora en la gestión para el abastecimiento de medicamentos e Insumos de los Hospitales de Tercer Nivel de atención	CHTNA	Optimizar la gestión y suministro de medicamentos e insumos médicos para alcanzar un abastecimiento mayor o igual al 80%	≥ 80%			X	
AC130	Abastecimiento de medicamentos en los 27 hospitales del segundo nivel de atención	UNABAST	Alcanzar un Abastecimiento de medicamentos en los 30 Hospitales Nacionales, mayor o igual al 80%	≥ 80%		X		
AC131	Abastecimiento oportuno de medicamentos, en las 5 Regiones del país.	UNABAST	Garantizar el abastecimiento de medicamentos en un porcentaje no menor al 80%, en las 5 Regiones del país.	≥ 80%		X		
AC132	Abastecimiento oportuno de medicamentos antituberculosos de primera línea y biológico PPD, a las 5 regiones de salud y hospitales.	PNTYER	Mantener abastecidos al 100% de establecimientos con medicamentos antituberculosos y de Derivado Proteico Purificado (PPD)	100 %			X	Medicamento para la tuberculosis en el adulto y en niños, distribuido en el 100% de las regiones de salud.
AC133	Protección con 3a dosis de vacuna pentavalente a los niños/as menores de 1 año	DNEI/DNPNA/UVI	Vacunar al menos al 95% a niños y niñas menores de 1 año con tercera dosis de Pentavalente	95 %		X		Las proyecciones de población elaboradas por la DIGESTYC no responden a la realidad territorial; hubo desabastecimiento de vacuna en el segundo semestre del año; datos de cobertura hasta el mes de mayo
AC134	Protección con primera dosis de SPR a niños y niñas de 1 año	DNEI/DNPNA/UVI	Vacunar al menos al 95% a niños y niñas de 1 año con primera dosis de SPR (Sarampión, paperas, rubéola)	95 %		X		Las proyecciones de población elaboradas por la DIGESTYC no responden a la realidad territorial; datos de cobertura hasta el mes de mayo
AC135	Protección con segunda dosis de SPR a niños y niñas de 4 años	DNEI/DNPNA/UVI	Vacunar al menos al 90% de niños y niñas de 4 años con segunda dosis de SPR (sarampión, paperas y rubéola)	90 %		X		Las proyecciones de población elaboradas por la DIGESTYC no responden a la realidad territorial; datos de cobertura hasta el mes de mayo, En el primer trimestre se aceleró el esquema de vacunación debido a los brotes de sarampión en los países vecinos
AC136	Protección con dosis de refuerzo de Td a niños y niñas de 10 años	DNEI/DNPNA/UVI	Vacunar al menos al 90% de niños y niñas de 10 años con dosis de refuerzo de Td	90 %		X		Datos de cobertura hasta el mes de mayo
AC137	Incremento del porcentaje de vacunación contra Influenza en la mujer embarazada	DNEI/DNPNA/UVI	Incrementar al 70% el porcentaje de vacunación contra Influenza en la mujer embarazada	70 %		X		El denominador utilizado es la población proyectada de embarazadas de la DIGESTYC, la cual está sobredimensionada, por lo que se sugiere utilizar la población de nacidos vivos
AC138	Incremento del porcentaje de vacunación contra Tétanos con una dosis de Td o Tdpa en la mujer embarazada	DNEI/DNPNA/UVI	Incrementar al 80% el porcentaje de vacunación contra Tétanos con una dosis de Td o Tdpa en la mujer embarazada	80 %		X		El denominador utilizado es la población proyectada de embarazadas de la DIGESTYC, la cual está sobredimensionada, por lo que se sugiere utilizar la población de nacidos vivos
AC139	Mantenimiento del porcentaje de vacunación contra la influenza, en personas adultas mayores	DNEI/DNPNA/UVI	Mantener en un 60 %, el porcentaje de personas adultas mayores vacunados contra la influenza	60 %		X		Debido a la falta de presupuesto no se compró vacuna contra influenza para el 100% de la población adulta mayor
Eje Estratégico 4. Farmacovigilancia y tecnologías de calidad en Salud								
AC140	Formulación de la Política Nacional de Tecnologías Sanitarias	DIRTECS	Contar con la propuesta del documento borrador	X				EN REVISIÓN
AC143	Evaluación de los medicamentos de los que se ha recibido solicitud para su inclusión en el Listado Institucional de Medicamentos y emitir opinión	DIRTECS	Realizar 4 informes de evaluación de los medicamentos de los que se ha recibido solicitud para su inclusión en el Listado Institucional de Medicamentos y emitir opinión	1				EN REVISIÓN

AC	Acción Central	Dirección/ Unidad responsable en el Nivel Central	Meta 2019	2o T	NO Cumplido	Parcialmente Cumplido	Totalmente Cumplido	Observaciones / Reprogramación
AC144	Muestreo e inspección por atributos a lotes de medicamentos y otras tecnologías	DIRTECS	Realizar muestreo e inspección por atributos al 100% de lotes de medicamentos y otras tecnologías	100 %				EN REVISIÓN
AC145	Análisis fisicoquímico y microbiológico a lotes de medicamentos y otras tecnologías	DIRTECS	Realizar análisis fisicoquímico y microbiológico al 100% de lotes de medicamentos y otras tecnologías	100 %				EN REVISIÓN
AC146	Estudio de línea base sobre el Uso Racional de Medicamentos y otras Tecnologías Sanitarias en sector público y privado.	DIRTECS	Realizar el Estudio de línea base sobre Uso Racional de Medicamentos	X				EN REVISIÓN
AC147	Implementación de las acciones establecidas en el Plan Nacional para la Promoción del Acceso y Uso Racional de Medicamentos y otras Tecnologías Sanitarias.	DIRTECS	Realizar 21 acciones del Plan Nacional para el Acceso y el Uso Racional de Medicamentos y otras Tecnologías Sanitarias	6				EN REVISIÓN
Eje Estratégico 5. Investigación científica en salud y formación continua del talento humano								
AC153	Elaboración de artículos sobre temas priorizados para ser sometidos a la revista Alerta	INS	Elaborar 8 artículos de temas priorizados para revista Alerta	2			X	Programado 2 para el segundo trimestre, se elaboraron 8 artículos. Habiéndose desarrollado por parte del personal del INS, se buscará incentivar la investigación y publicación por personas externas a la institución.
AC154	Conducción y gestión del Comité Nacional de Investigaciones para la Salud (CONAINS)	INS	Realizar 28 reuniones del Comité Nacional de Investigaciones	7			X	Realizadas 7 reuniones durante el primer trimestre y 6 durante el segundo.
AC156	Capacitación a recursos de enfermería en Búsquedas Especializadas de Artículos Científicos	UNE	Capacitar a 25 recursos de enfermería en Búsquedas Especializadas de Artículos Científicos	25			X	
AC158	Formación continua de profesionales que ocupan mandos medios, gerenciales y estratégicos en temas priorizados: Plataformas virtuales Metodología de la investigación Ética y buenas prácticas de la Investigación. Búsqueda Especializada de Artículos Científicos Aplicación de Sistemas de Información Geográfica en procesos de vigilancia Saneamiento Ambiental	INS	Realizar 10 cursos de formación continua de profesionales, vía web	2			X	Habiéndose programado 6 cursos para el semestre, se realizaron 4 durante el primer trimestre y 4 durante el segundo, para un total de 8.
AC159	Capacitación a nuevos recursos de enfermería para el Fortalecimiento de la Investigación en Salud	UNE	Capacitar a 25 nuevos recursos de enfermería en Investigación en Salud, a través de modalidad semi presencial	25		X		Se iniciará en el mes de julio y finalizará en septiembre de 2019.
AC162	Controles de calidad (interno, externo e internacional) a todo tipo de muestras de laboratorio para confirmación de resultados.	INS	Realizar 242,077 controles de calidad interno, externo e internacional	62,447			X	Realizadas 74921 controles de calidad durante el primer trimestre y 71507 durante el segundo.
AC163	Análisis a demanda, muestras de alimentos, agua, ambientales y biológicas	INS	Realizar 15,341 análisis de muestras de alimentos, agua, ambientales y biológicas	4,212			X	Realizadas 4462 análisis de muestras durante el primer trimestre y 4035 durante el segundo.

AC	Acción Central	Dirección/ Unidad responsable en el Nivel Central	Meta 2019	2o T	NO Cumplido	Parcialmente Cumplido	Totalmente Cumplido	Observaciones / Reprogramación
AC164	Análisis, a demanda, de muestras de referencia para enfermedades emergentes y reemergentes	INS	Realizar 44,191 análisis, de muestras de referencia para enfermedades emergentes, reemergentes	11,133			X	Realizadas 16501 análisis de muestras de referencia el primer trimestre y 17433 durante el segundo.
Eje Estratégico 6. Intersectorialidad								
AC167	Gestión permanente para posicionar los temas sanitarios en reuniones intersectoriales (CISALUD, Gabinetes de Gestión Gubernamental, Sistema Nacional de Protección Civil, Foro Nacional de Salud, Consejos Municipales)	DVS/UVS	Realizar 12 informes de las reuniones intersectoriales	3		X		Gestión de temas sanitarios de interés intersectorial limitado a Arbovirus. Se carece de informes de reuniones de CISALUD, como medio de verificación de la Acción planteada. Esfuerzos de destrucción de criaderos sólo verificado mediante nota vía página web institucional.
AC168	Formación continua de profesionales que ocupan mandos medios / gerenciales y estratégicos capacitados en temas priorizados, Metodología de la investigación, Ética y buenas prácticas en investigaciones en salud, y redacción de artículos científicos, en coordinación con otras instituciones	UFC	Realizar una reunión por trimestre con representantes de las Instituciones de Educación Superior, representante del MINED y MINSAL para generar acuerdos que permitan mejorar las competencias de los recursos humanos en salud	1			X	Habiéndose programado 6 cursos para el semestre, se realizaron 4 durante el primer trimestre y 4 durante el segundo, para un total de 8. Realizado por el INS.
AC169	Conducir el trabajo Intersectorial de RRHH, a nivel Nacional, reuniones comisión Intersectorial, de forma bimensual	DDRRHH	8 reuniones con la Comisión Intersectorial de RH	2			X	
AC171	Control y asistencia técnica sobre el modelo de red para el continuo del cuidado de enfermería en la RIIS regional para el fortalecimiento del autocuidado de la población	UNE	Realizar 5 visitas de monitoreo, supervisión y asistencia técnica para verificar la aplicación del modelo de red para el continuo del cuidado	2			X	
AC172	Fortalecimiento del proceso de desarrollo de Servicio Social, en coordinación con las Instituciones de Educación Superior (IES) y Consejo Superior de Salud pública (CSSP), mediante la oficialización e implementación de la norma de Servicio Social actualizada.	DDRRHH/UFC	Oficializar la norma de servicio social	X		X		Se programa para el cuarto trimestre. Con la entrada en vigencia de la Ley de Regulación de espacios de práctica, oficializada mediante decreto legislativo de fecha 4 de febrero de 2019, se excluye el servicio social de ambas disciplinas de la norma ya actualizada, por tanto, se debe redactar una nueva versión y validarla de nuevo con las IES y MINSAL para someterse a oficialización de las autoridades en el segundo semestre.
AC173	Control del abordaje intersectorial en el nivel departamental, de la atención a las y los adolescentes	UAIMNA	Realizar 14 visitas de monitoreo de la ejecución de los Planes en los 14 departamentos del país	4			X	
AC174	Evaluación de la implementación de proyectos para la atención de las y los adolescentes en conjunto con la intersectorialidad	UAIMNA	Realizar evaluación semestralmente	X			X	
AC175	Seguimiento al funcionamiento de la Alianza para la Salud Sexual y Reproductiva (intersectorialidad)	UAIMNA	Realizar 12 reuniones para dar seguimiento a la Alianza para la SSR	3			X	
AC176	Seguimiento al funcionamiento de la Alianza Neonatal	UAIMNA	Realizar 12 reuniones para dar seguimiento a la Alianza para la SSR	3			X	

AC	Acción Central	Dirección/ Unidad responsable en el Nivel Central	Meta 2019	2o T	NO Cumplido	Parcialmente Cumplido	Totalmente Cumplido	Observaciones / Reprogramación
AC183	Formación continua de recursos humanos (relacionado con la vigilancia sanitaria, estadística e información en salud, investigación epidemiológica y enfermedades transmitidas por vectores)	DVS	Realizar 8 jornadas de formación continua en temas epidemiológicos	2		X		Formación continua del talento humano sobre temas sanitarios limitado a Arbovirus. Se carece de listados de asistencia; como medio de verificación de la Acción planteada, sólo verificado mediante imágenes compartidas vía plataforma Twitter.
Eje Estratégico 7. Participación y Contraloría Social								
AC186	Control de los avances en materia de participación y contraloría ciudadana en coordinación con la sociedad civil y ODS Hospitalarias y Regionales	UDS	Realizar 4 reuniones de evaluación con participación ciudadana	1	X			Hubo retraso en la gestión debido a la transición.
AC187	Atención de todas las solicitudes de información realizadas por la ciudadanía, de manera presencial o electrónica	UAIP	Dar respuesta al 100% de solicitudes de información realizadas por la ciudadanía	100 %			X	
AC188	Cumplir oportunamente con la Publicación de la Información Oficiosa	UAIP	Realizar 4 actualizaciones en el año	1			X	
AC192	Control del cumplimiento de la programación de replicas locales en las Regiones de Salud y Hospitales sobre socialización de Lineamientos técnicos para la atención integral en salud de la población LGBTI.	UDS	Realizar 4 monitoreo, para el control del cumplimiento de la programación de replicas locales en las Regiones de Salud y Hospitales sobre socialización de Lineamientos técnicos para la atención integral en salud de la población LGBTI.	1			X	
AC194	Mejorar la salud visual de las personas veteranas de guerra y excombatientes	UAVG	Realizar 300 intervenciones quirúrgicas de cataratas y pterigión	75	X			Se han realizado 23% de las intervenciones programadas para el semestre (34 intervenciones quirúrgicas oftalmológicas, de las cuales 21 son catarata y 13 pterigión). Pero debido al cierre del Centro Oftalmológico gran parte de las cirugías programadas de Veteranos no se han llevado a cabo. Sumado a esto, la producción de intervenciones quirúrgicas realizadas en el Hospital San Rafael y Zacamil ha sido registradas, pero no con la característica de afiliación veterano o excombatiente.
AC195	Implementación de estrategia de sensibilización y divulgación sentencias de VIDH	UAVG	Realizar 4 actividades de sensibilización y divulgación con personal de salud sobre sentencia, decreto 204, resolución 1325)	1	X			Lineamiento Técnico de atención a las personas Víctimas fue oficializado en el mes de mayo, se reprograma la divulgación para el tercer trimestre.
AC196	Incrementar el acceso y cobertura en servicios de salud a personas veteranas de guerra y excombatientes	UAVG	Realizar 100,000 atenciones (preventivas, curativas), a personas veteranas de guerra y excombatientes	25,000			X	Durante el segundo trimestre, se han brindado 28,182 atenciones a personas veteranas de guerra en la RIIS, por medicina general, psicología, odontología y fisioterapia; realizando 3 mil atenciones más de lo previsto. Verificado mediante 12 supervisiones realizadas y 10 talleres de evaluación a las atenciones en RIIS a personas veteranas de guerra, en las 5 Regiones de Salud.
AC197	Incrementar las intervenciones quirúrgicas generales a personas veteranas de guerra y excombatientes	UAVG	Realizar 300 intervenciones quirúrgicas generales a personas veteranas de guerra y excombatientes	75			X	En total, durante el Primer Semestre se realizaron 102 intervenciones quirúrgicas. En el Primer Trimestre 67 y en el Segundo Trimestre 35, en los diferentes establecimientos hospitalarios.
AC198	Dar seguimiento a las reparaciones en salud a víctimas de graves violaciones de derechos humanos a través de la rendición de informe al	UAVG	Rendir 4 informe al Consejo Directivo del Registro Nacional de Víctimas CODREVIDH	1			X	Se ha realizado informe del año 2018 y Primer Trimestre 2019.

AC	Acción Central	Dirección/ Unidad responsable en el Nivel Central	Meta 2019	2o T	NO Cumplido	Parcialmente Cumplido	Totalmente Cumplido	Observaciones / Reprogramación
	Consejo Directivo del Registro Nacional de Víctimas CODREVIDH							
Eje Estratégico 8. Fortalecimiento Institucional								
AC200	Socialización del manual integrado de PMSE	DIRPLAN/UPME	Realizar 2 talleres de socialización del manual integrado de PMSE	X	X			
AC201	Asesoría y control de la aplicación del sistema de PMSE, en todos los niveles organizativos del MINSAL	DIRPLAN/UPME	100% de las instancias de los diferentes niveles organizativos del MINSAL, monitorean trimestralmente la ejecución de sus POA	X			X	
		DIRPLAN/UPME	Realizar 1 ejercicio de seguimiento y uno de evaluación, del POA 2019, durante el año	X			X	
		DIRPLAN/UPME	Contar con la versión borrador del POI 2020	X	X			
AC202	Preparación de condiciones para la elaboración del PEI 2019-2024	DIRPLAN/UPME	Elaborar un documento de diagnóstico de la situación de salud (Problemas relevantes), su determinación social y procesos sustantivos	X			X	
AC204	Dotar a la institución de un Manual de organización y funciones del nivel local	DIRPLAN/UDI	Manual de organización y funciones de Región, SIBASI y Unidad Comunitaria de Salud Familiar, validado y oficializado	X	X			Propuesta de manual elaborado y presentado a Directora de Planificación saliente, recibiendo observaciones y orientando cambio de enfoque de cara a transición gubernamental, por lo que se esperan nuevas indicaciones de autoridades entrantes.
AC211	Apoyo a la gestión de contratación de RRHH para el fortalecimiento progresivo del funcionamiento de las áreas técnica y administrativa del Laboratorio Nacional de Biomédica	UGEB	Contratación aprobada de: un ingeniero electricista para apoyar el programa de Control de Calidad de Equipos de Radiodiagnóstico; 1 ingeniero biomédico para la supervisión de contratos de mantenimiento del LNR; 1 colaborador administrativo.	X	X			Proceso con dificultad de cumplimiento debido a cese momentáneo de contratación de nuevos recursos durante la transición gubernamental.
AC212	Modelo de PMSE en RIIS, su socialización e implementación	DIRPLAN/UPME	Formulación del modelo de planificación en red	X	X			
AC213	Control en la red de establecimientos del MINSAL del desempeño del personal en el desarrollo de los procesos operativos y la gestión de los servicios de salud	DNCS	Realizar 20 supervisiones en el año	5		X		Se han realizado 6 supervisiones en el semestre, equivale al 67%, esto debido a la transición.
AC214	Seguimiento a la situación de indicadores ODS y Plan Social e informes respectivos	DIRPLAN/UPME	Contar con un reporte de evaluación de indicadores de ODS	X			X	
		DIRPLAN/UPME	Generar y enviar informes a SETEPLAN sobre la medición de los indicadores establecidos en el Plan Social	X			X	
AC215	Seguimiento y evaluación de resultados de la información estratégica del VMSS (POA; PEI; indicadores RIIS)	DNCS	100% de las dependencias del VMSS, monitorean trimestralmente su ejecución	X			X	
AC216	Seguimiento y evaluación de estándares de calidad	DNCS	Realizar 4 evaluaciones de Cumplimiento de estándares en	1			X	

AC	Acción Central	Dirección/ Unidad responsable en el Nivel Central	Meta 2019	2o T	NO Cumplido	Parcialmente Cumplido	Totalmente Cumplido	Observaciones / Reprogramación
			todos los establecimientos de salud responsables					
AC217	Mejora continua de la calidad en las RIIS	DNCS	Realizar 20 informes de supervisiones integradas en RIIS	5		X		Esta meta está condicionada a la meta 13.
AC218	Seguimiento y evaluación sistemática de Indicadores de Gestión, Calidad y Costos en los Hospitales de Tercer Nivel y sus correspondientes planes de intervención a fin de lograr el cumplimiento de metas.	CHTNA	Participar en 20 reuniones de planeación, seguimiento y evaluación CON los hospitales del tercer nivel de atención	5			X	
AC219	Formulación del Presupuesto Institucional 2020 siguiendo los lineamientos del Ministerio de Hacienda.	UFI	Elaborar Proyecto de Presupuesto Institucional 2020	X	X			Se reprograma para el tercer trimestre, aún se está en espera de indicaciones del M de HDA
AC220	Apoyo a la formulación del presupuesto institucional 2020	UES/DIRPLAN	Conformar el Comité Técnico de Gestión del Presupuesto Institucional (CTGPI)	X			X	
AC221	Diseño de las Categorías Presupuestarias para su remisión a la DGP.	UES/DIRPLAN	100% de Categorías Presupuestarias aprobadas	X		X		
AC222	Control de la ejecución presupuestaria	UFI	Elaborar informes trimestrales de ejecución financiera e	X			X	
AC226	Generación de información relativa a la medición del gasto público en Tuberculosis 2018 (MEGA TB 2018)	DIRPLAN/UES	Elaborar Informe de MEGA TB 2018	X			X	
AC230	Completar la aplicación informática eTab para ser utilizada en la implementación de la metodología de gestión productiva de servicios de salud como herramienta tecnológica del sistema de costos dentro del SUIS	DTIC	Aplicación informática eTab utilizada en la implementación de la MGPSS, como herramienta tecnológica del sistema de costos dentro del SUIS	X		X		Aplicación informática terminada, pero depende del apoyo de dependencias que definirán su aplicación metodológica.
AC231	Dotar a la institución de un sistema de costos	VMSS	Contar con un manual para la implementación del sistema de costos	X	X			
AC235	Monitoreo y asesoría para fortalecer las acciones para la mejora de la salud y seguridad ocupacional de los trabajadores y sus ambientes laborales.	DDRRHH/UGT	120 visitas de monitoreos anuales (30 establecimientos monitoreados trimestralmente)	30			X	93%, se realizaron 56 monitoreos de 60 programados, 4 monitoreos reprogramados para el tercer trimestre.
AC237	Implementación de componentes del SIAP en Unidades Comunitarias de Salud Familiar	DNPNA	Implementar 40 módulos del SIAP en UCSF	10			X	Para el primer trimestre del 2019 se avanza en el PNA en la implementación de módulos del SIAP, se habían programado 10 módulos para el trimestre, sin embargo se trabajó para abarcar la meta del segundo y tercer trimestre, implementando 31 módulos en el trimestre: 5 en la Región de Salud Occidental, 9 en la Región de Salud Metropolitana, 14 en la Región de Salud Paracentral y 3 en la Región de Salud Oriental, quedando pendiente solamente 9 módulos para implementar en lo que resta del 2019 en la Región de Salud Central.
AC238	Fortalecimiento a recursos de enfermería en materia de supervisión	UNE	Capacitar a 30 nuevos profesionales vía web, en	30			X	El curso se llevó a cabo, aunque solo se inscribieron 15 enfermeras.

AC	Acción Central	Dirección/ Unidad responsable en el Nivel Central	Meta 2019	2o T	NO Cumplido	Parcialmente Cumplido	Totalmente Cumplido	Observaciones / Reprogramación
			supervisión para la mejora de la calidad de atención					
AC239	Supervisión del desempeño del personal de enfermería según criterios establecidos en Plan de Supervisión	UNE	Supervisar el desempeño del personal de enfermería, en 20 nuevas microrredes	6			X	
	Monitoreo de los estándares de calidad del cuidado de enfermería, con énfasis en la medición del índice de flebitis y de caídas	UNE	Realizar mediciones mensuales de los estándares de calidad del cuidado de enfermería bajo el umbral esperado, con énfasis en el índice de flebitis y caídas	3			X	
AC240	Asignación de recursos humanos de enfermería en servicio social a las RIIS	UNE	Realizar 2 procesos de distribución de recursos humanos de enfermería aptos para el servicio social en hospitales, UCSF y otras instituciones de salud	X			X	
AC241	Avance en la mejora continua de la calidad en los procesos técnico/administrativos, para la entrega de servicios a la ciudadanía, en los diferentes niveles de organización institucional	UACI	85% de Unidades solicitantes usan el sistema mecanizado para realizar solicitudes de compra.	60 %			X	60% alcanzado.
AC242	Vinculación del software del código de barras para la lectura efectiva de las existencias de bienes muebles, e implementación en todos los establecimientos de salud.	DTIC/ PATRIMONIO Y ACTIVO FIJO	100% de los hospitales y regiones de salud utilizan código de barras para el control de los activos institucionales	X	X			Viñetado de los bienes muebles del nivel superior realizado, sólo pendiente algunos hospitales. Equipo de lectura de código de barras listo, esperando concertar software con la DTIC, tentativo para el mes de octubre.
AC244	Difusión y conducción de programa de radio Viva la Salud en Radio Nacional de El Salvador.	UC	Realizar 48 programas de radio Viva la Salud.	12			X	
AC245	Administración de redes sociales Facebook y Twitter institucionales para asegurar publicaciones inmediatas de información relevante del MINSAL.	UC	Cubrir con publicaciones en las redes sociales todos los eventos y/o notificaciones de las autoridades.	X			X	
AC246	Producción de boletines de prensa para difusión del trabajo institucional en Página Web	UC	Elaborar y publicar un promedio de 140 boletines en el año.	35		X		50 boletines (para un 71% de cumplimiento). En el segundo trimestre se elaboraron 33 boletines, en tanto en el primer trimestre solo 17.
AC247	Monitoreo las publicaciones relacionadas al MINSAL en medios de comunicación impresos y digitales	UC	Realizar 360 monitoreos de las publicaciones relacionadas al MINSAL en medios de comunicación impresos y digitales, al año	90			X	
AC248	Diseño y difusión de campañas publicitarias de temas prioritarios para la salud de la población.	UC	Realizar 4 campañas al año	1		X		1 campaña (para un 50% de cumplimiento). No salió a tiempo el proceso de contratación de la agencia de publicidad y además ya se había llegado al límite de presupuesto que podía ser utilizado por el gobierno saliente (40%).
AC249	Producción de materiales audiovisuales	UC	70 materiales audiovisuales	17			X	>100%. Se produjo un excedente de producción audiovisual debido a orientaciones del nuevo gobierno y a situación epidemiológica.
AC250	Producción del programa "Hablemos de VIH/Sida" y difusión gratuita en diferentes canales de televisión.	UC	Realizar 45 programas sobre "Hablemos de VIH/Sida", al año	11			X	23 (para un 104% de cumplimiento)

AC	Acción Central	Dirección/ Unidad responsable en el Nivel Central	Meta 2019	2o T	NO Cumplido	Parcialmente Cumplido	Totalmente Cumplido	Observaciones / Reprogramación
AC252	Incremento de la dotación a los Ecos Familiares de herramientas tecnológicas que les permita proveer información oportuna	DNPNA	291 nuevos Ecos familiares cuentan con dispositivos móviles para ingresar datos en la nueva ficha familiar electrónica	194			X	
AC253	Utilización de la Ficha Familiar en versión Android para dispositivos móviles, en todo el territorio nacional cubierto por Ecos Familiares.	DNPNA	100% de Ecos familiares (538) cuentan con dispositivos móviles e ingresan datos en la nueva ficha familiar electrónica	344			X	
AC254	Implementación del mapa sanitario en versión Android para dispositivos móviles, en todo el territorio nacional cubierto por Ecos Familiares.	DNPNA	Implementar el mapa sanitario electrónico, en 291 Ecos familiares	97			X	
AC255	Utilización de la plataforma de educación virtual institucional para capacitar al personal	DDRRHH	Realizar 152 conferencias virtuales para capacitar al personal	38		X		Durante el semestre se crean y administran 13 cursos virtuales beneficiando a 308 participantes. Además, se imparten 34 conferencias virtuales. Sumando 47 procesos formativos cumpliendo con el 61.8%. Se reportan conferencias suspendidas por dificultades del facilitador, además hay menos programación de temas de salud y administrativos.
AC256	Incrementar la proporción de personal institucional que maneja el enfoque de género.	UG	Capacitar a 50 nuevos recursos en los contenidos del Curso Género y Salud	50		X		Se alcanza un 40%, reprogramándose para el cuarto trimestre.
AC257	Contar con un Manual que permita la formación de capacitadores/as en Género y Salud	UG	Institucionalizar el Manual de capacitación para facilitadores/as en Género y Salud.	X			X	Cumplido 100% impreso y subido al sitio web
AC260	Contar con el Plan anual de la Resolución 1325 de la ONU, en lo que corresponde al MINSAL	UG	Elaborar el Plan 2019 de la Resolución 1325 correspondiente a MINSAL y ejecutar sus actividades	X			X	Plan elaborado y ejecutándose por veteranos de guerra
AC262	Gestionar la aprobación de la Plan para la ejecución de la Política para la igualdad y Equidad de Género en Salud del MINSAL.	UG	Aprobar el Plan de Acción de la Política de Igualdad y equidad de género en salud de parte de las autoridades	X	X			Aun en gestión de aprobación, por lo que fue trasladada al cuarto trimestre.
AC263	Actividades conmemorativas relacionadas con la salud de las mujeres	UG	Realizar 3 jornadas conmemorativas, relacionadas con la salud de las mujeres.	X	X			Refuerzo de recursos humanos no ha sido incorporado a la unidad.
Eje Estratégico 9. Gestión de Riesgos a Desastres y Emergencias en Salud								
	Acciones programadas para cumplimiento hasta el cuarto trimestre.							
Eje Estratégico 10. Salud Ambiental								
AC267	Fortalecimiento del abordaje de la determinación ambiental de la salud desde la intersectorialidad	DISAM/SGC	Capacitar a 5,000 personas, en aspectos de la determinación ambiental de la salud, desde el abordaje intersectorial	1,250		X		Se reprograma para el tercer trimestre.
AC269	Vigilancia de la aplicación del marco normativo de Salud Ambiental a través del monitoreo en las Regiones de Salud, SIBASI y UCSF a fin de prevenir impactos en la salud y calidad de vida de las personas.	DISAM/SGC	Realizar 56 Monitoreos a regiones, SIBASIS y UCSF.	14			X	
AC270	Vigilancia de emisiones atmosféricas por fuentes fijas	DISAM/ USA/Programa Vigilancia de Emisiones Atmosféricas	Realizar 200 inspecciones para Vigilancia de emisiones atmosféricas por fuentes fijas	81			X	

AC	Acción Central	Dirección/ Unidad responsable en el Nivel Central	Meta 2019	2o T	NO Cumplido	Parcialmente Cumplido	Totalmente Cumplido	Observaciones / Reprogramación
AC271	Control de la implementación actividades relacionadas con el programa de vigilancia de sustancias químicas	DISAM/Programa de sustancias químicas	Realizar 2 evaluaciones, referente a la ejecución de actividades relacionadas con el programa de vigilancia de sustancias químicas en el nivel Regional	1			X	
AC272	Análisis microbiológicos, físico – químicos y traza de metales del agua de sistemas urbanos y rurales destinada para el consumo humano.	DISAM/Programa de vigilancia de la calidad del agua para consumo humano	Realizar 6,192 análisis bacteriológicas	1,548			X	
		DISAM/Programa de vigilancia de la calidad del agua para consumo humano					X	
		DISAM/Programa de vigilancia de la calidad del agua para consumo humano	Realizar 685 análisis Físico – Químicos	171			X	
		DISAM/Programa de vigilancia de la calidad del agua para consumo humano	Realizar 410 análisis de traza de metales.	103			X	
AC273	Análisis bacteriológico y físico – químicos del agua envasada.	DISAM/Programa de vigilancia de la calidad del agua para consumo humano	Realizar 800 análisis bacteriológicos	200		X		Se da seguimiento al incumplimiento de toma y envío de muestra por parte del nivel local al laboratorio.
		DISAM/Programa de vigilancia de la calidad del agua para consumo humano	Realizar 40 análisis físico – químicos.	10		X		Se da seguimiento al incumplimiento de toma y envío de muestra por parte del nivel local al laboratorio.
AC274	Vigilancia de la aplicación del marco regulatorio vigente en las etapas de Factibilidad e instalación de sistemas de tratamiento de aguas negras, grises y excretas	DISAM/Programa de disposición sanitaria de excretas, aguas negras y grises	Revisar 60 carpetas técnicas de Proyectos (en etapa de factibilidad)	15			X	
		DISAM/Programa de disposición sanitaria de excretas, aguas negras y grises	Realizar 60 inspecciones del sistema de aguas negras, grises y excretas	15			X	
AC275	Vigilancia de aguas superficiales y piscinas	DISAM/Programa de vigilancia de aguas superficiales	Elaborar 2 informes sobre vigilancia de aguas superficiales y piscinas	1			X	
AC276	Determinación del grado de cumplimiento de lo programado para el manejo de los desechos bioinfecciosos y sólidos comunes	DISAM/Programa de manejo de desechos sólidos comunes y Bioinfecciosos	Realizar 10 evaluaciones (2 por región de salud), para determinar el grado de cumplimiento de lo programado para el manejo de los desechos bioinfecciosos y sólidos comunes	5			X	
AC277	Verificación del cumplimiento del marco regulatorio del MINSAL en las diferentes etapas relacionadas con el control del tabaco y alcohol	DISAM/UDAT	Realizar 10 monitoreos para verificar el cumplimiento del marco regulatorio del MINSAL en las diferentes etapas relacionadas con el control del tabaco y alcohol	2			X	

AC	Acción Central	Dirección/ Unidad responsable en el Nivel Central	Meta 2019	2o T	NO Cumplido	Parcialmente Cumplido	Totalmente Cumplido	Observaciones / Reprogramación
AC278	Vigilancia de alimentos y bebidas en puntos de comercialización, almacenamiento y producción	DISAM/Unidad de Alimentos y Bebidas	Procesar 3828 muestras de alimentos y bebidas en puntos de comercialización, almacenamiento y producción	957			X	
AC279	Autorización de la comercialización de alimentos procesados a través del reconocimiento y registro sanitario	DISAM/Unidad de Alimentos y Bebidas	Autorizar la comercialización de 7592 productos alimenticios	1,892			X	
AC280	Control de desratización en viviendas y establecimientos públicos de riesgo sanitario (mercados, escuelas, otros) y Apoyo técnico al personal de salud sobre el tema	DISAM/Unidad de Zoonosis	Realizar 12 monitoreos para el Control de desratización en viviendas y establecimientos públicos de riesgo sanitario (mercados, escuelas, otros) y Apoyo técnico al personal de salud sobre el tema	3			X	
AC281	Dotar al país de vacuna antirrábica para uso animal	DISAM/Unidad de Zoonosis/Laboratorio de Productos Biológicos	Producir 1,500,000 dosis de vacuna antirrábica para uso animal	375,000			X	
PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2019								
RE-ELABORADO 29 03 2019								

Acciones programadas para el segundo trimestre	NO Cumplido	Parcialmente Cumplido	Totalmente Cumplido	En Revisión	No Disponible
184	19	44	110	6	5
100%	10.33%	23.91%	59.78%	3.26%	2.72%