



MINISTERIO
DE SALUD

INFORME DE EVALUACIÓN PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2019

San Salvador, enero de 2020

REPÚBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE SALUD

INFORME DE EVALUACIÓN
PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL
2019

El Salvador, enero de 2020

FICHA CATALOGRÁFICA.

2020. 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

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 DE GESTIÓN Y DESARROLLO EN SALUD**

**DR. FRANCISCO JOSÉ ALABÍ MONTOYA
VICEMINISTRO DE OPERACIONES EN SALUD**

CONTENIDO

1. SIGLAS Y ACRÓNIMOS	9
1. INTRODUCCIÓN	11
2. OBJETIVO	12
3. MARCO DE REFERENCIA	12
4. SITUACIÓN GENERAL 2019.....	13
4.1. POBLACIÓN.....	13
4.2 GRUPOS ETARIOS DE INTERÉS.....	14
4.3. CAPACIDAD INSTALADA	15
5. RESULTADOS.....	16
5.1. PRODUCCIÓN DE SERVICIOS.....	16
5.1.1 <i>Primer Nivel de Atención</i>	16
5.1.2 <i>Segundo y Tercer Nivel de Atención</i>	17
5.2. CUMPLIMIENTO DE METAS	18
5.3. INDICADORES	20
5.4.-TENDENCIA DE ALGUNOS INDICADORES TRAZADORES	24
5.4.1 <i>Salud Materna</i>	24
5.4.2 <i>Atención al menor de cinco años y vacunación</i>	25
5.4.3 <i>Enfermedades no transmisibles</i>	26
5.4.4 <i>Lesiones de causa externa</i>	27
5.4.5 <i>Virus de inmunodeficiencia humana y Tuberculosis</i>	28
6. CONCLUSIONES	29
DETALLE DE CUMPLIMIENTO DE METAS DEL POI 2019	30

1. SIGLAS Y ACRÓNIMOS

BID	Banco Interamericano de Desarrollo
CSSP	Consejo Superior de Salud Pública
DDRRHH	Dirección de Desarrollo de Recursos Humanos
DIRPLAN	Dirección de Planificación
DIRTECS	Dirección de Tecnologías sanitarias
DISAM	Dirección de Salud Ambiental
DNCS	Dirección Nacional de Calidad en Salud
DNEI	Dirección de Enfermedades Infecciosas
DNENT	Dirección Nacional de Enfermedades No Transmisibles
DNH	Dirección Nacional de Hospitales de Segundo Nivel
DNSEM	Dirección Nacional del Sistema de Emergencias Médicas
DNPNA	Dirección de Primer Nivel de Atención
DRLS	Dirección de Regulación y Legislación en Salud
DTIC	Dirección de Tecnologías de Información y Comunicaciones
Ecos-F	Equipo comunitario de Salud Familiar
Ecos-E	Equipo comunitario de Salud Especializado
ENT	Enfermedades no transmisibles
ERC	Enfermedad renal crónica
ESDOMED	Estadísticas y Documentos Médicos
HSH	Hombres que practican sexo solo con hombres
INS	Instituto Nacional de Salud
ISSS	instituto Salvadoreño del Seguro Social
ITJ	Instrumentos técnico-jurídicos
ITS	Infecciones de transmisión sexual
LGBTI	Personas lesbianas, gay, bisexuales, transexuales e intersexuales
LNR	Laboratorio Nacional de Referencia
MEGA TB	Medición del gasto en Tuberculosis
MINED	Ministerio de Educación
MINSAL	Ministerio de Salud
ODS	Objetivos de Desarrollo Sostenible
OPS	Oficina Panamericana de la Salud
ORIS	Oficina de Relaciones Internacionales y Cooperación en Salud
PEI	Plan Estratégico Institucional 2014-2019
PNCE	Política Nacional de Cuidado de Enfermería
PNDRHS	Política Nacional de Desarrollo de Recursos Humanos en Salud
PNTYER	Programa Nacional de Tuberculosis y Enfermedades Respiratorias
PNVIH	Programa Nacional del Virus de Inmunodeficiencia Humana
POA	Plan Operativo Anual
RIIS	Redes integrales e integradas de salud
SEM	Sistema de Emergencias Médicas
SEPS	Sistema Estadístico de Producción de Servicios de Salud

SIBASI	Sistema Básico de Salud Integral
SIMMOW	Sistema de Información de morbimortalidad vía Web
SIS	Sistema Integrado de Salud
SPR	Vacuna triple para sarampión, paperas y rubeola
SUIS	Sistema Único de Información en Salud
TB	Tuberculosis
UACI	Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional
UAIMNA	Unidad de Atención Integral a la Mujer, la Niñez y la Adolescencia
UAIP	Unidad de Acceso a la Información Pública
UAITFV	Unidad de Atención Integral a Todas las Formas de Violencia
UAVG	Unidad de Atención a la Persona Veterana de Guerra
UCSF-I	Unidad Comunitaria de Salud Familiar Intermedia
UDI	Unidad de Desarrollo Institucional
UDS	Unidad por el Derecho a la Salud
UEIS	Unidad de Estadística e Información en Salud
UES	Unidad de Economía de la Salud
UFC	Unidad de Formación y Capacitación
UFI	Unidad Financiera Institucional
UG	Unidad de Género
UGRDS	Unidad de Gestión de riesgos y desastres en salud
UGT	Unidad de Gestión del Trabajo
UNE	Unidad Nacional de Enfermería
UP	Unidad de Proyectos
UPME	Unidad de Programación, Monitoreo y Evaluación
UPS	Unidad de Promoción de la Salud
USB	Unidad de Salud Bucal
USM	Unidad de Salud Mental
VIGEPES	Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica
VMSS	Viceministerio de Servicios de Salud
VICITS	Vigilancia Centinela de infecciones de transmisión sexual

1. INTRODUCCIÓN

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

Metodológicamente, la Dirección de Planificación procedió a realizar una revisión de las actividades y el alcance de metas contenidas en el POI 2019, correspondiente a cada una de las diferentes Direcciones y Unidades del nivel central. Así mismo, se solicitó a las Dependencias, que explicaran el motivo por el cual las metas programadas no habían sido alcanzadas, cuando así hubiese sucedido.

En el documento, se hace referencia a la producción de servicios de atención sanitaria tanto del primer nivel de atención como del nivel hospitalario, además de las actividades que las Dependencias del nivel central se programaron, principalmente en el ámbito de la integración del Sistema Nacional de Salud y del fortalecimiento institucional.

La evaluación establece la situación de las metas relacionadas con los 10 ejes del Plan Operativo Institucional (POI) 2019, y la situación de los indicadores definidos para medir la atención a la persona en el curso de vida, así como para medir la atención a las enfermedades prevalentes tanto crónicas, transmisibles como no trasmisibles. Aunque ha habido avances en algunos indicadores importantes, también se ha encontrado oportunidades de mejora, principalmente para los indicadores de prematurez, bajo peso al nacer y control infantil.

Al final del documento se integraron conclusiones que es importante considerar para la mejora de los resultados en 2020. También se agregó una descripción de las metas programadas, su cumplimiento y la explicación en aquellos casos en los que no se logró cumplirlas exitosamente.

Se insta a todas las Dependencias del MINSAL a leer este documento, a fin de que contar con insumos para la mejora continua.

2. OBJETIVO

Brindar a las diferentes instancias organizativas de la institución, otras instituciones del sector salud y población en general, información de la ejecución del POI 2019 y un análisis retrospectivo del alcance de metas programadas.

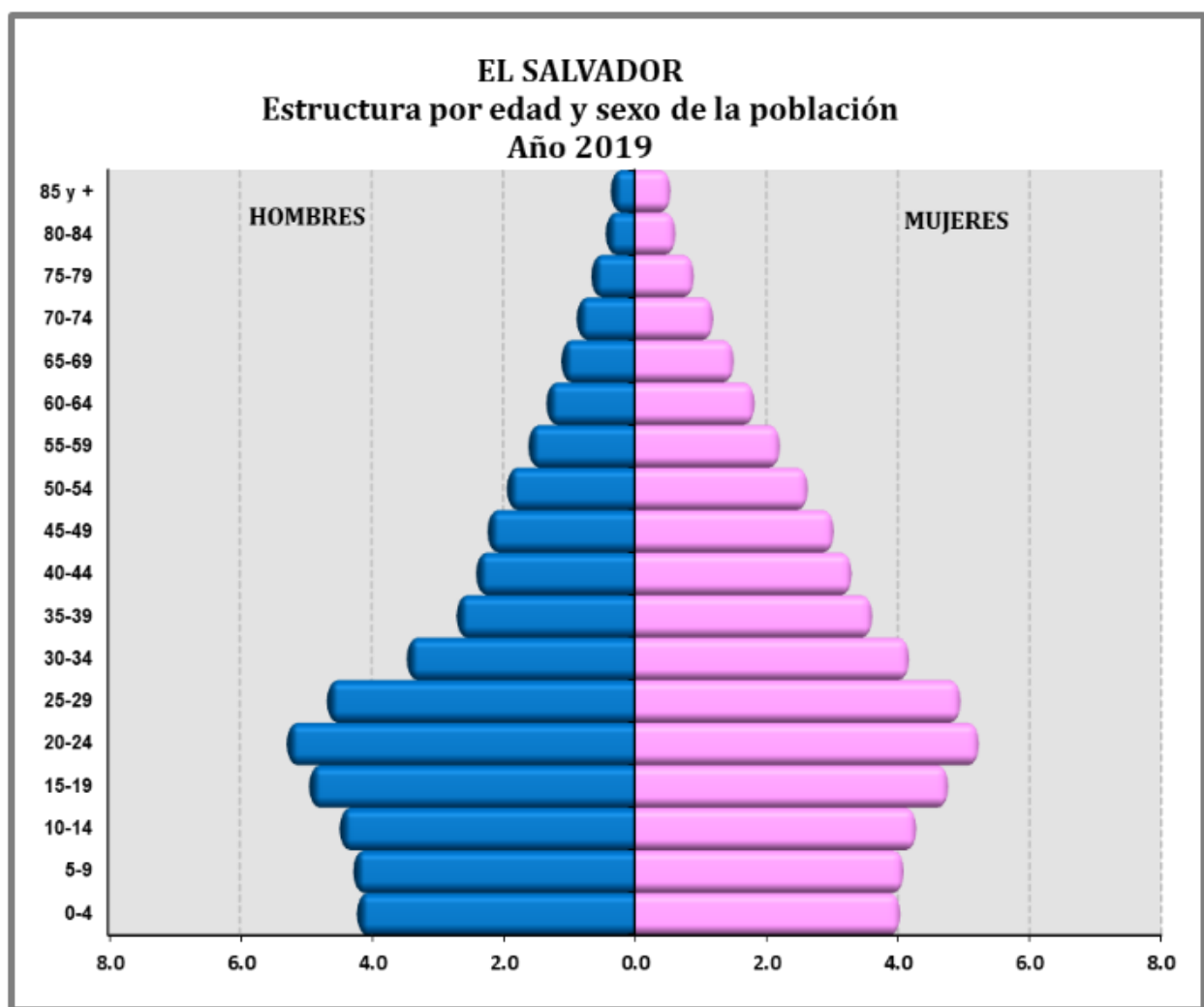
3. MARCO DE REFERENCIA

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

4. SITUACIÓN GENERAL 2019

4.1. Población

La población a ser atendida por el MINSAL durante 2019 ascendió a la cantidad de 5,314,213.6 habitantes, correspondiente al 80% de 6,642,767 de la población total proyectada por la Dirección de Estadística y Censo (DIGESTYC) para el año 2019. Se parte del supuesto que del 20% restante (1,328,553.4 habitantes) se ocuparán el ISSS, el ISBM y COSAM. No obstante, en todos los establecimientos del MINSAL se atiende a cualquier ciudadano, independientemente que cuente o no con seguro social, seguro médico privado o incluso habitantes de otros países, de manera gratuita.



Elaborada por DIGESTYC. Fuente: Estimaciones y Proyecciones 1950 – 2050, El Salvador. DIGESTYC. Ajuste de proyecciones de población 2014.

4.2 Grupos Etarios de interés

Para efecto de programar la atención a las personas en el curso de vida, el MINSAL definió los siguientes grupos de población, en virtud de las diferentes necesidades de servicios de salud que deben ser cubiertas con un conjunto diferenciado de prestaciones de salud, dependiendo de requerimientos específicos por etapa del ciclo de vida.

Grupos etarios de interés	80% del total de proyección de población DIGESTYC 2019
Población total	4,807,009
Mujeres en edad fértil (15-49 años)	1,397,412
Nacidos Vivos esperados	79,577
Niños(as) 0 años	78,918
Niños(as) 1-4 años	318,066
Niños(as) 5-9 años	402,228
Adolescentes (10-19 años)	999,912
Jóvenes (20-29 años)	968,842
Adultos(as) jóvenes (30-59 años)	1,602,414
Adultos(as) mayores (60 años y más)	548,237
Mujeres de 20 a 59 años (Citología)	489,783
Mujeres de 40 años y más (Ca de mama)	854,475
Hombres de 40 años y más (Ca de próstata)	625,292

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

4.3. Capacidad Instalada

Primer Nivel de Atención	No.
Unidades Comunitarias de Salud Familiar Básicas	420
Unidades Comunitarias de Salud Familiar Intermedias	292
Unidades Comunitarias de Salud Familiar Especializadas	39
Hogares de Espera Materna	21
Casas de Salud	60
Centros Rurales de Nutrición y Salud	43
Centro de Atención de Emergencias	2
Oficinas Sanitarias Internacionales	10
Centro Integral de Atención Materna e Infantil	1
Centro de Atención Integral al Adolescente	3
Ecos familiares	538
Ecos Especializados	39
Clínicas VICITS	15
Sedes de Ciudad Mujer con clínicas MINSAL	6
Segundo Nivel de Atención	
Hospitales Básicos	11
Departamentales	14
Regionales	2
Tercer Nivel de Atención	
Hospitales Especializados de Referencia Nacional	3

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

5. RESULTADOS

5.1. Producción de servicios

5.1.1 Primer Nivel de Atención

Atenciones curativas y preventivas.

	Edad	Curativas		Preventivas		Total Atenciones	
		2018	2019	2018	2019	2018	2019
Primer Nivel de Atención	0-9 años	1,025,052	1,550,169	982,449	989,929	2,007,501	2,540,098
	10-19 años	492,835	710,781	317,140	308,370	809,975	1,019,151
	20-34 años	905,035	1,245,417	608,003	625,682	1,513,038	1,871,099
	35-59 años	1,131,116	1,618,924	296,240	329,816	1,427,356	1,948,740
	60 y más	793,041	1,081,063	144,450	144,831	937,491	1,225,894
	Totales	4,347,079	6,206,354	2,348,282	2,398,628	6,695,361	8,604,982

Fuente: Sistema de Información de Morbimortalidad en línea (SIMMOW), 2018 y 2019

El total de consultas brindadas por personal del primer nivel de atención a personas de todas las edades, durante el año 2019, asciende a 8,604,982. De estas, el 28% de atenciones fueron preventivas y el 72% curativas. Cabe destacar que, en el grupo etario de menores de 10 años, esta proporción fue de 39% para lo preventivo y de 61% para lo curativo, es decir, que por cada atención preventiva se brindaron 1.56 atenciones curativas. Las 2,540,098 atenciones para dicho grupo etario, representa un 29.5% del total de atenciones brindadas en el primer nivel de atención.

Por otro lado, en el grupo etario de 10 a 19 años, por cada atención preventiva se brindaron 2.3 curativas; en el de 20 a 34 años, por cada preventiva se brindaron 2 curativas; en el de 35 a 59 años, por cada preventiva se brindaron 5 curativas; en tanto que en el grupo etario de 60 años y más, por cada atención preventiva se brindaron 7.46 atenciones curativas. Esto confirma que las personas de mayor edad presentan más problemas de salud, debido a la acumulación de factores que afectan su estado de bienestar.

Se debe resaltar que el 2019 presentó una tasa de variación de 42.8% en el caso de las atenciones curativas y solo un 2.1% en el de las atenciones preventivas, con respecto a lo registrado en el año 2018.

5.1.2 Segundo y Tercer Nivel de Atención

El total de consultas ambulatorias brindadas por personal en hospitales de segundo y tercer nivel a personas de todas las edades durante el año 2019 asciende a 2,864,964. Sumadas a las brindadas en establecimientos de primer nivel de atención, se contabiliza un total de 11,469,946 atenciones ambulatorias; redundando en un promedio de 2.1 consultas por habitante (según población de responsabilidad programada por establecimientos del MINSAL). Así mismo, se puede afirmar que las atenciones ambulatorias en hospitales, representan la cuarta parte del total de atenciones ambulatorias.

Atenciones hospitalarias.

	Edad	Consultas Ambulatorias		Egresos	
		2018	2019	2018	2019
Hospitales	0-9 años	437,925	459,272	89,151	96,462
	10-19 años	322,057	315,023	45,648	43,825
	20-34 años	574,404	572,104	96,106	95,340
	35-59 años	864,828	854,699	73,474	75,713
	60 y más	665,993	663,866	59,488	62,155
	Totales	2,865,207	2,864,964	363,867	373,497

Fuente: Sistema de Información de Morbimortalidad en línea (SIMMOW), 2018 y 2019

En el caso de las consultas ambulatorias, hay que destacar la producción de 459,272 consultas pediátricas en la red de hospitales y 96,462 egresos de los servicios de pediatría, realizados durante el período enero a diciembre 2019, presentando una tasa de variación de 4.9% y de 8.2%, respectivamente en relación con 2018. Es preciso mejorar la cobertura y calidad de atención en el primer nivel de atención y hacer más educación en salud.

Servicios hospitalarios de apoyo diagnóstico, terapéutico y rehabilitación.

Servicios Intermedios	2018	2019
Imagenología	1,012,040	1,046,760
Anatomía Patológica (Biopsias de Cuello Uterino, Mama y Otros)	65,531	67,452
Otros Procedimientos Diagnósticos	241,306	242,982
Tratamiento y Rehabilitación	1,664,364	2,015,931
Laboratorio y Banco Sangre	11,155,284	11,523,189
Partos	67,433	62,959
Intervenciones Quirúrgicas	107,961	105,074
TOTAL	14,313,919	15,064,347

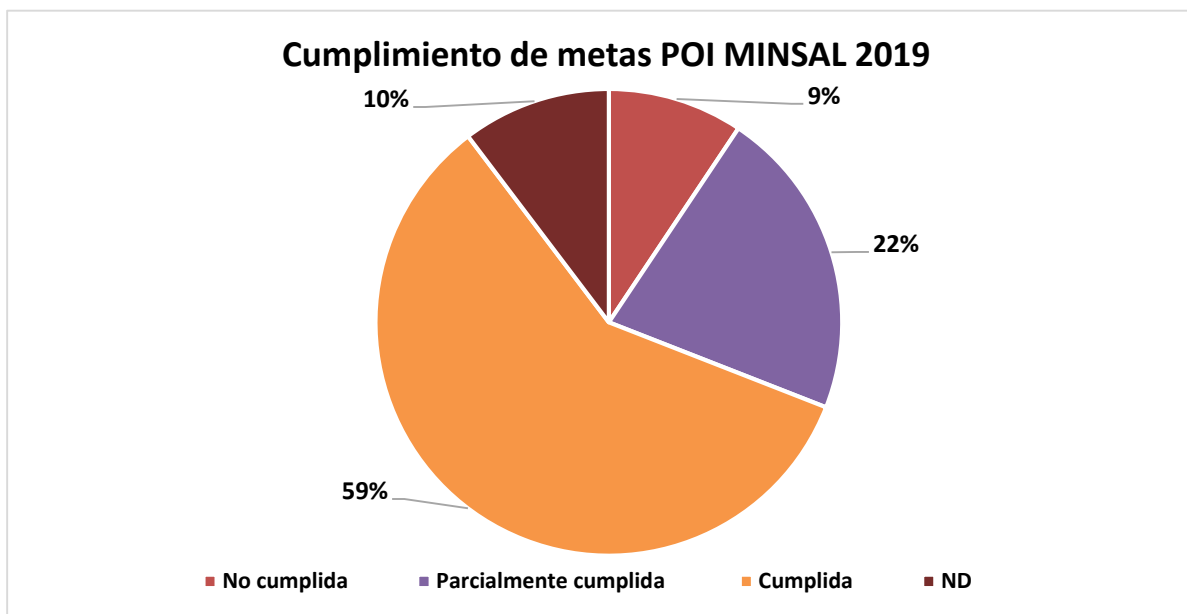
Fuente: Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Hospitales (SPME), 2018 y 2019

5.2. Cumplimiento de Metas

Número de metas por eje estratégico del POI 2019

Ejes Estratégicos		Metas
1	Reforma del Sector Salud	17
2	Sistema Nacional Integrado de Salud	8
3	Cobertura y prestación de servicios integrales de salud a la persona en el curso de vida, en los diferentes niveles de la RIIS	136
4	Farmacovigilancia y tecnologías de calidad en Salud	8
5	Investigación científica en salud y formación continua del talento humano	17
6	Intersectorialidad	19
7	Participación y Contraloría Social	15
8	Fortalecimiento Institucional	76
9	Gestión de Riesgos a Desastres y Emergencias en Salud	3
10	Salud Ambiental	21
TOTAL		320

Se definieron 3 categorías de cumplimiento: Meta no cumplida, Meta parcialmente cumplida y Meta cumplida. Se realizó una medición del cumplimiento de las 320 metas contenidas en el POI 2019, obteniendo los resultados siguientes:



De las 320 metas programadas, se obtuvo información para 287. De estas, 257 fueron evaluadas como cumplidas y parcialmente cumplidas, correspondiendo al 81%, en tanto que 30 fueron evaluadas como no cumplidas, correspondiendo al 9%. Del 10% restante no se obtuvo información para su evaluación.

Situación de metas programadas por Ejes Estratégicos del POI 2019

EJES ESTRATÉGICOS	Cumplida	Parcialmente cumplida	No cumplida	ND	TOTAL
Eje Estratégico 1. Reforma del Sector Salud	4	6	6	1	17
	24%	35%	35%	6%	100%
Eje Estratégico 2. Sistema Nacional Integrado de Salud (SNIS)	3	1	2	2	8
	38%	13%	25%	25%	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	85	29	3	19	136
	63%	21%	2%	14%	100%
Eje Estratégico 4. Farmacovigilancia y tecnologías de calidad en Salud	3	3	2	0	8
	38%	38%	25%	0%	100%
Eje Estratégico 5. Investigación científica en salud y formación continua del talento humano	13	2	2	0	17
	76%	12%	12%	0%	100%
Eje Estratégico 6. Intersectorialidad	10	3	4	2	19
	53%	16%	21%	11%	100%
Eje Estratégico 7. Participación y Contraloría Social	9	5	1	0	15
	60%	33%	7%	0%	100%
Eje Estratégico 8. Fortalecimiento Institucional	46	12	9	9	76
	61%	16%	12%	12%	100%
Eje Estratégico 9. Gestión de Riesgos a Desastres y Emergencias en Salud	0	2	1	0	3
	0%	67%	33%	0%	100%
Eje Estratégico 10. Salud Ambiental	15	6	0	0	21
	71%	29%	0%	0%	100%
Total	188	69	30	33	320
	59%	22%	9%	10%	100%

5.3. Indicadores

Se priorizaron para la medición, un total de 57 indicadores, referidos a la atención a la persona en el curso de vida y a las enfermedades infecciosas y crónicas prevalentes.

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

Comparativo de Indicadores de Salud 2018 / 2019

No.	INDICADORES / VARIABLES	2018	2019	COMPOR TAMIENTO
1	Razón de mortalidad materna	28.4	24.3	↓
2	Porcentaje de partos atendidos en hospitales	98.9	98.9	↔
3	Porcentaje de inscripción prenatal precoz	66.7	67.5	↑
4	Porcentaje de embarazo en niñas y adolescentes de 10 a 19 años	26.3	24.5	↓
5	Tasa de natalidad en adolescentes en niñas y adolescentes de 10 a 19 años	28.2	25.4	↓
6	Porcentaje de embarazadas inscritas en control prenatal con consulta odontológica de primera vez	98.0	123.6	↑
7	Porcentaje de control puerperal precoz	68.1	68.1	↔
8	Tasa de mortalidad en niñas y niños menores de 5 años	10.7	10.2	↓
9	Tasa de mortalidad infantil	9.1	8.7	↓
10	Tasa de mortalidad neonatal	5.9	5.1	↓
11	Razón de mortalidad fetal	6.9	5.6	↓
12	Porcentaje de prematurez	7.8	8.2	↑
13	Porcentaje de Bajo peso al nacer	9.5	9.9	↑
14	Porcentaje de inscripción infantil precoz	75.9	71.9	↓

Informe de evaluación POI MINSAL 2019

No.	INDICADORES / VARIABLES	2018	2019	COMPOR TAMIENTO
15	Porcentaje de vacunación con Pentavalente 3 en menores de 1 año	81.0	80.8	↓
16	Porcentaje de vacunación con SPR en población de 1 año	80.0	82.4	↑
17	Porcentaje de inscripción de adolescentes de 10 años	37.0	31.2	↓
18	Porcentaje de vacunación con Toxoide Diftérico tetánico en niñas y niños de 10 años	72.0	81.1	↑
19	Porcentaje de inscripción de adultos(as) mayores (Cohorte 60 años)	10.2	19.8	↑
20	Porcentaje de vacunación contra la Influenza en adultos mayores	27.0	42.0	↑
21	Tasa de nuevos casos de VIH	18.6	17.2	↓
22	Tasa de mortalidad por VIH	3.4	3.5	↑
23	Porcentaje de pruebas rápidas de VIH realizadas a nivel nacional.	96.0	80.1	↓
24	Porcentaje de pruebas rápidas para la detección del VIH realizadas a población de HSH.	140.0	258.6	↑
25	Porcentaje de pruebas rápidas para la detección del VIH realizadas a mujeres trans.	177.0	203.5	↑
26	Porcentaje de personas que reciben TAR y presentan carga viral indetectable.	88.0	87.6	↓
27	Porcentaje de las gestantes VIH (+) que reciben Terapia Antirretroviral.	91.0	93.1	↑
28	Tasa de nuevos casos de Lepra	0.008	0.03	↑
29	Tasa de nuevos casos de paludismo (autóctonos)	0.0	0.0	↔
30	Tasa de mortalidad por paludismo	0.0	0.0	↔
31	Tasa de mortalidad por rabia humana	0.0	0.0	↔
32	Tasa de nuevos casos de poliomielitis por poliovirus salvaje	0.0	0.0	↔
33	Tasa de nuevos casos de sarampión	0.0	0.0	↔
34	Tasa de nuevos casos de rubéola	0.0	0.0	↔

Informe de evaluación POI MINSAL 2019

No.	INDICADORES / VARIABLES	2018	2019	COMPOR TAMIENTO
35	Tasa de nuevos casos de síndrome de rubéola congénita	0.0	0.0	↔
36	Tasa de nuevos casos de difteria	0.0	0.0	↔
37	Tasa de nuevos casos de tétanos neonatal	0.0	0.0	↔
38	Tasa de nuevos casos de tétanos materno	0.0	0.0	↔
39	Tasa de letalidad por neumonía en menores de 5 años	1.3	0.3	↔
40	Tasa de mortalidad prematura por diabetes mellitus	36.0	36.3	↑
41	Tasa de mortalidad prematura por enfermedades hipertensivas	21.0	21.0	↔
42	Tasa de mortalidad prematura por insuficiencia renal crónica	53.0	56.3	↑
43	Tasa de mortalidad prematura por cáncer de mama (mujeres)	8.0	12.0	↑
44	Tasa de mortalidad prematura por cáncer de cérvix	8.6	9.3	↑
45	Tasa de mortalidad prematura por cáncer de próstata	3.0	2.8	↓
46	Tasa de intentos suicidas en personas de 10 y más años	12.0	14.9	↑
47	Tasa de suicidios en población de 10 años y más	2.0	2.5	↑
48	Tasa de suicidios en personas de 10 a 24 años de edad	1.6	1.9	↑
49	Tasa de mortalidad por lesiones de causa externa	19.2	17.7	↓
50	No. de defunciones por lesiones debidas a accidentes de tránsito	6.7	6.6	↓
51	Tasa hospitalaria de flebitis en sitios de venopunción	0.3	0.04	↓
52	Tasa de caídas de pacientes hospitalizados	0.7	0.07	↓
53	Tasa de mortalidad por tuberculosis	1.3	1.0	↓
54	Tasa de nuevos casos de tuberculosis	51.9	40.0	↓

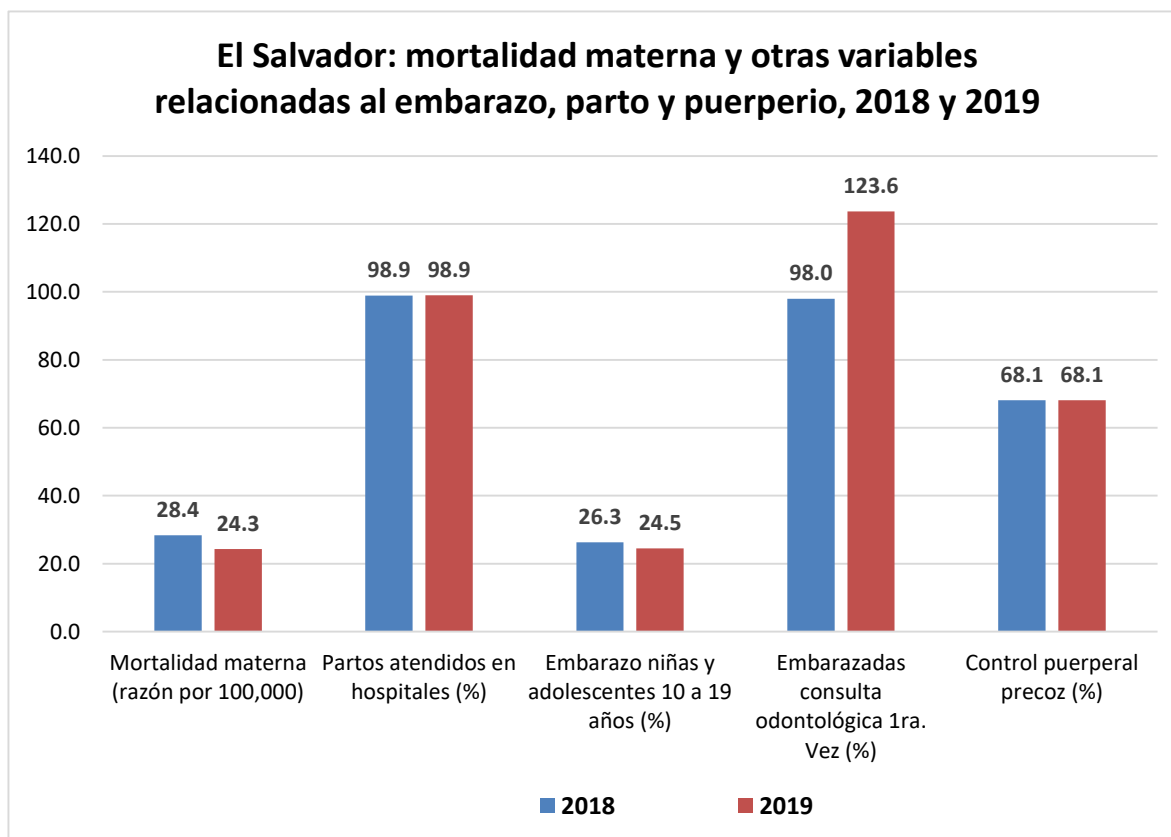
No.	INDICADORES / VARIABLES	2018	2019	COMPOR TAMIENTO
55	Porcentaje de los sintomáticos respiratorios detectados.	72.0	110.3	↑
56	Porcentaje de personas en control y tratamiento por tuberculosis, a los que se realizó el examen de VIH	98.0	62.1	↓
57	Porcentaje de atenciones preventivas y curativas que se brindan a veteranos y veteranas de guerra y excombatientes.	113.5	88.8	↓

FUENTE Y ALCANCE DE LOS INDICADORES DE SALUD 2018/ 2019

- Fuentes: Sistemas Estadísticos del Ministerio de Salud (SIMMOW, VIGEPES, SEPS, VACUNAS, Dengue VECTORES, SUMEVE).
- Datos de indicadores año 2019 son preliminares.
- RMM, TM5, TMI, TMNN: Resultado de alcance nacional (datos de todos los prestadores de servicios de salud, públicos y privados y de los Registros de Estado Familiar de las Alcaldías Municipales).
- Resultado institucional exclusivamente del MINSAL: tanto defunciones como nacidos vivos y muertos (solo datos de los hospitales de la red del MINSAL; no incluye datos de otros prestadores de servicios de salud ni del Registro del Estado Familiar. También se excluyeron casos de extranjeros).
- Los resultados de coberturas de vacunación son de alcance nacional, dado que los datos de vacunación son aportados por todos los prestadores de servicios de salud públicos del SNIS.
- Los indicadores de incidencia de tuberculosis y malaria son de alcance nacional dado que los datos, son aportados por todos los prestadores de servicios de salud públicos del SNIS.

5.4.-Tendencia de algunos indicadores trazadores

5.4.1 Salud Materna

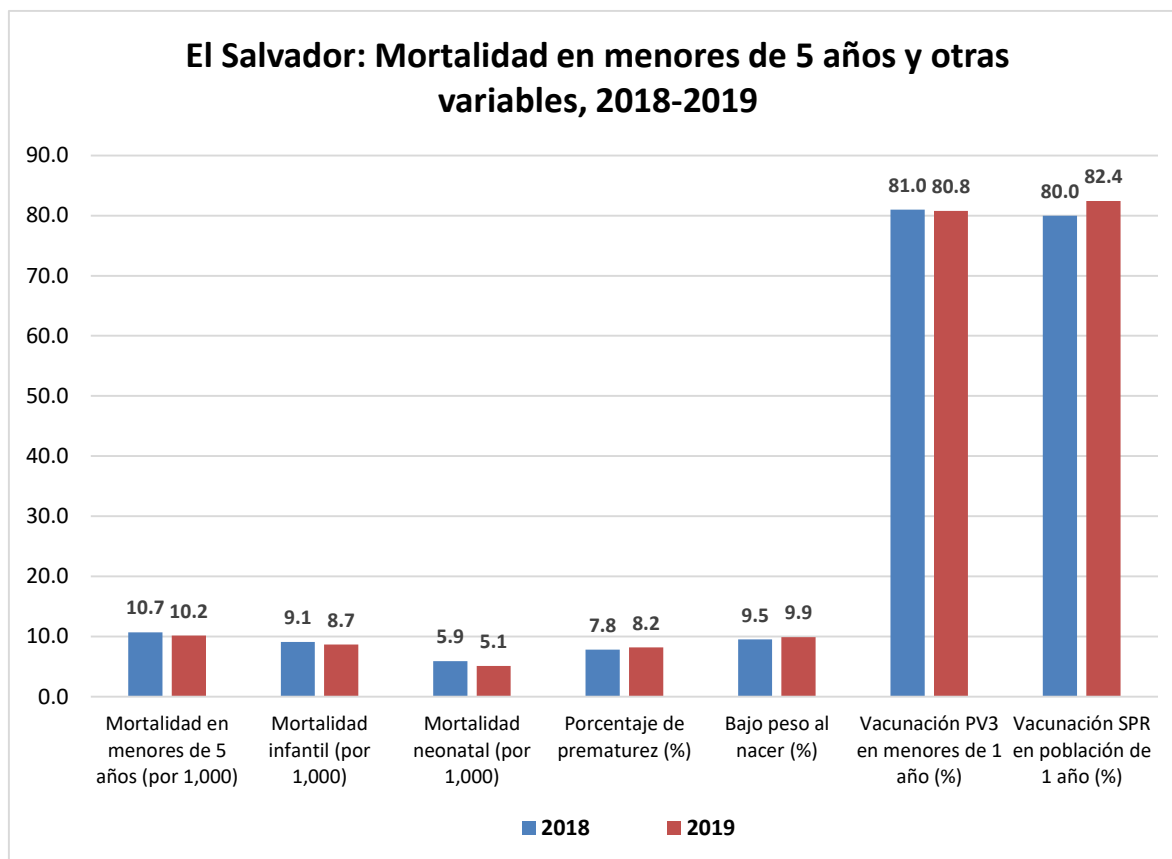


Fuente: Estadísticas del Ministerio de Salud, datos preliminares para 2019 y Proyecciones de Población Revisión 2014, de la Dirección General de Estadísticas y Censos.

En cuanto a la tendencia del indicador de impacto (RMM), se observa una disminución pasando de una RMM de 28.4 a 24.3 defunciones por 100,000 nacidos vivos. Es importante que los esfuerzos se mantengan de manera sostenida, para asegurar que la RMM se mantenga por debajo de la meta de 30 por 100,000 nacidos vivos planteada en la Agenda de Salud Sostenible para las Américas 2018-2030. Este resultado, está estrechamente relacionado con la atención del parto hospitalario, que se mantiene en un porcentaje de 98.9, la reducción significativa del embarazo en adolescentes de 10 a 19 años y los mejorados niveles de uso de métodos de P.F., lo que representa un buen signo del grado de efectividad de las acciones en el nivel comunitario en relación con esta problemática.

Será importante retomar el control de las acciones encaminadas a mejorar el indicador del control puerperal precoz para revertir el estancamiento que se mantuvo de 68.1 entre el año 2018 y 2019.

5.4.2 Atención al menor de cinco años y vacunación



Fuente: Estadísticas del Ministerio de Salud, datos preliminares para 2019 y Proyecciones de Población Revisión 2014, de la Dirección General de Estadísticas y Censos.

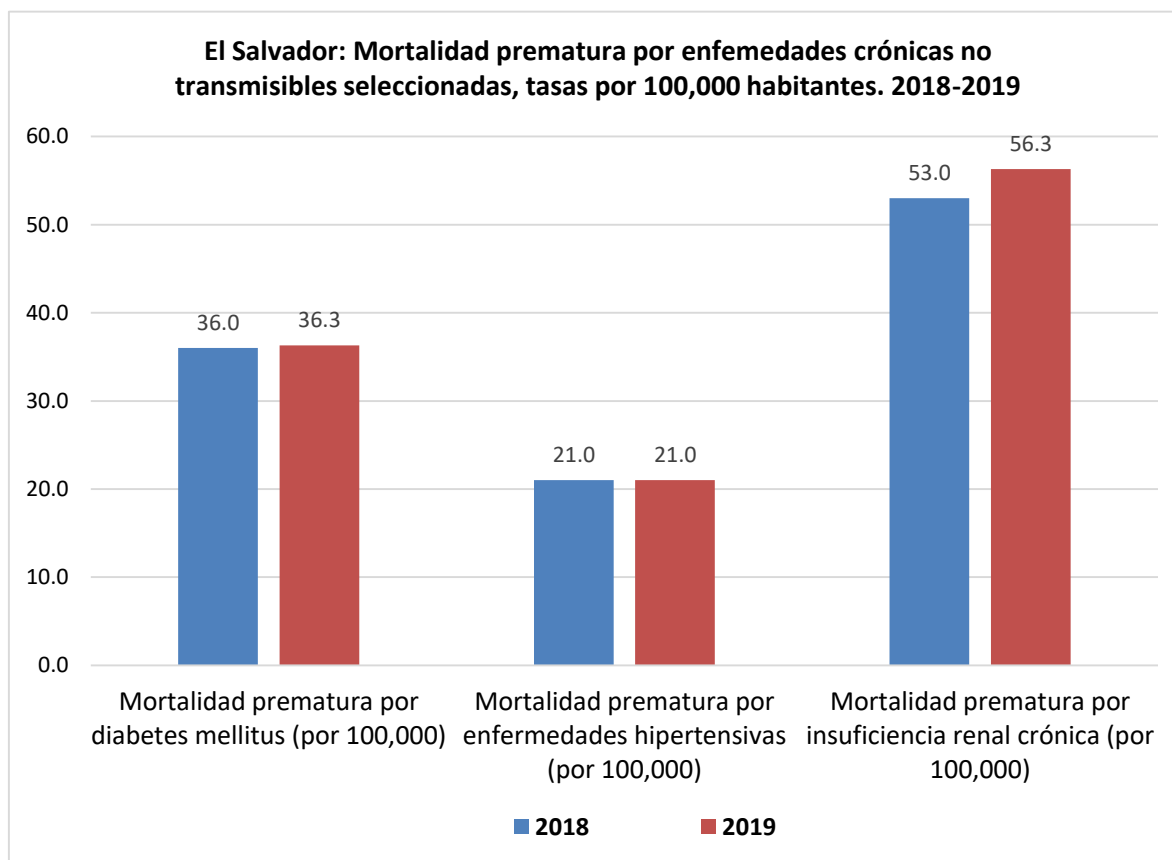
Los datos muestran que hubo una reducción en las tasas de mortalidad de menores de 5 años (de 10.7 en 2018 a 10.2 por mil nacidos vivos en 2019); en la mortalidad infantil (9.1 a 8.7 por mil nacidos vivos) y en la tasa de mortalidad neonatal (de 5.9 a 5.1 por mil nacidos vivos). Para lograr estos resultados, se han estado desarrollando acciones específicas, principalmente a nivel comunitario por medio de los Promotores de Salud y los Equipos Comunitarios de Salud Familiar, incidiendo así en la mejora de estos indicadores.

No obstante, la prematuridad y el bajo peso al nacer presentaron un leve incremento al que hay que ponerle cuidado en el nivel comunitario, principalmente. El porcentaje de recién nacidos prematuros se incrementó de 7.8% en 2018 a 8.2% en 2019 y el bajo peso al nacer subió de 9.5% en 2018 a 9.9% en 2019.

Una de las prioridades del MINSAL es la protección contra las enfermedades inmunoprevenibles, por ello se aspira a coberturas útiles para el alcance de la protección de la población. Sin embargo, los resultados presentan una disminución en lo que a cobertura con Pentavalente 3 para niños y niñas menores de 1 año se refiere, que bajó de 81% en 2018 a 80.8% en 2019; en tanto, la cobertura con SPR mostró una leve mejoría: de 80.0% en 2018, pasó a 82.4 en 2019.

Es muy importante resaltar que este tipo de indicadores (de cobertura) se han visto impactados desde 2017, año en que se comenzó a profundizar la tendencia a la baja en la cantidad de nacimientos a nivel nacional. Debido a que los indicadores se construyen utilizando como denominador las proyecciones de población de DIGESTYC (las cuales son demasiado altas para la realidad) y no los nacimientos reales, suele ocurrir que los resultados salen por debajo de las metas programadas. Con el apoyo de OPS/OMS, se están haciendo ingentes esfuerzos por solucionar el tema de las proyecciones de población, coordinación con la DIGESTYC.

5.4.3 Enfermedades no transmisibles

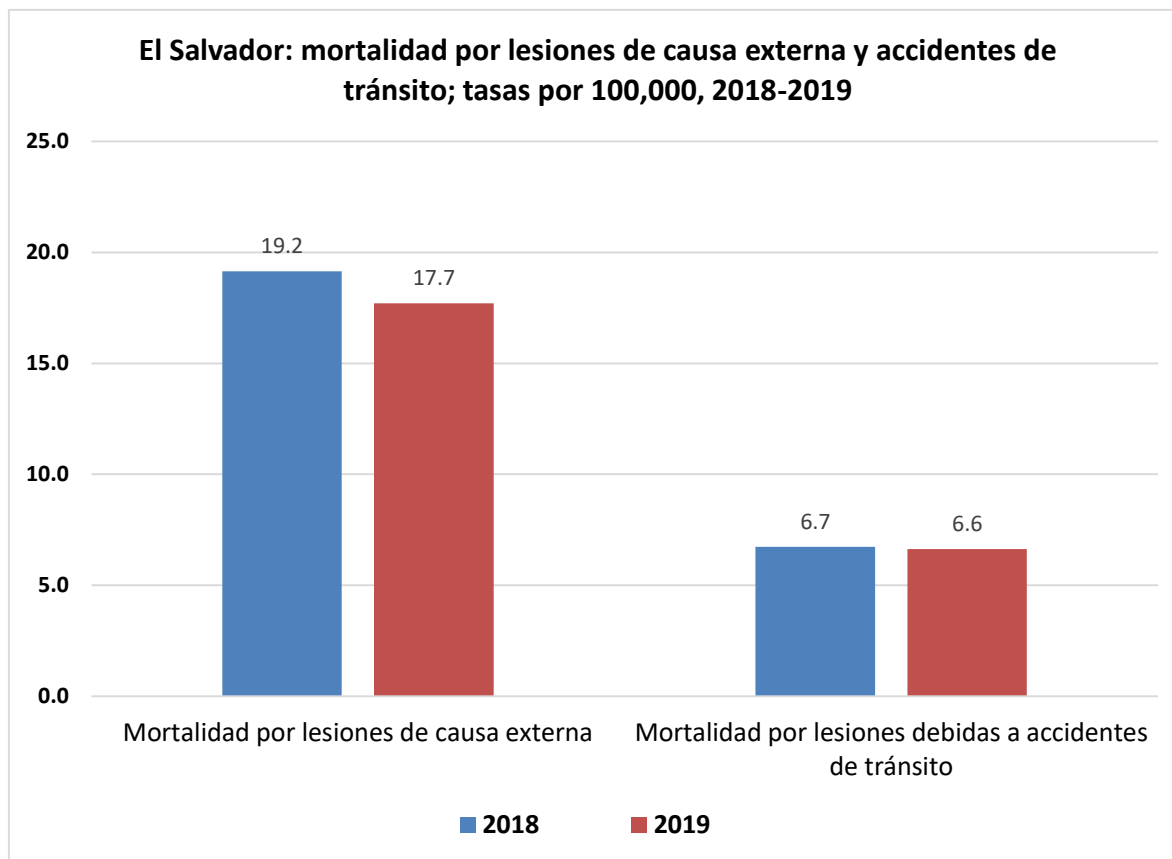


Fuente: Estadísticas del Ministerio de Salud, datos preliminares para 2019 y Proyecciones de Población Revisión 2014, de la Dirección General de Estadísticas y Censos.

La diabetes mellitus y la insuficiencia renal crónica, el cáncer de mama y de cérvix mostraron alzas en el registro de casos para el año 2019, mientras que las muertes por enfermedades hipertensivas mantuvieron cifras similares en ambos años y el cáncer de próstata aparentemente experimentó un descenso. Esto último podría deberse a una falla en la detección de los casos, dado que la prevalencia es mucho mayor en personas de 70 años y más, quienes podrían estar evitando solicitar atención por dicha causa.

En base a lo anteriormente expresado, es urgente incidir sobre este tipo de causas de muerte, dado que son evitables si se tomaran medidas efectivas en todos los niveles de atención, pero principalmente en el primer nivel de atención, quienes deben controlar a las personas que padecen estas enfermedades. Sin duda, estas medidas requieren de acciones intersectoriales, como mecanismo indispensable en la lucha contra las enfermedades no transmisibles.

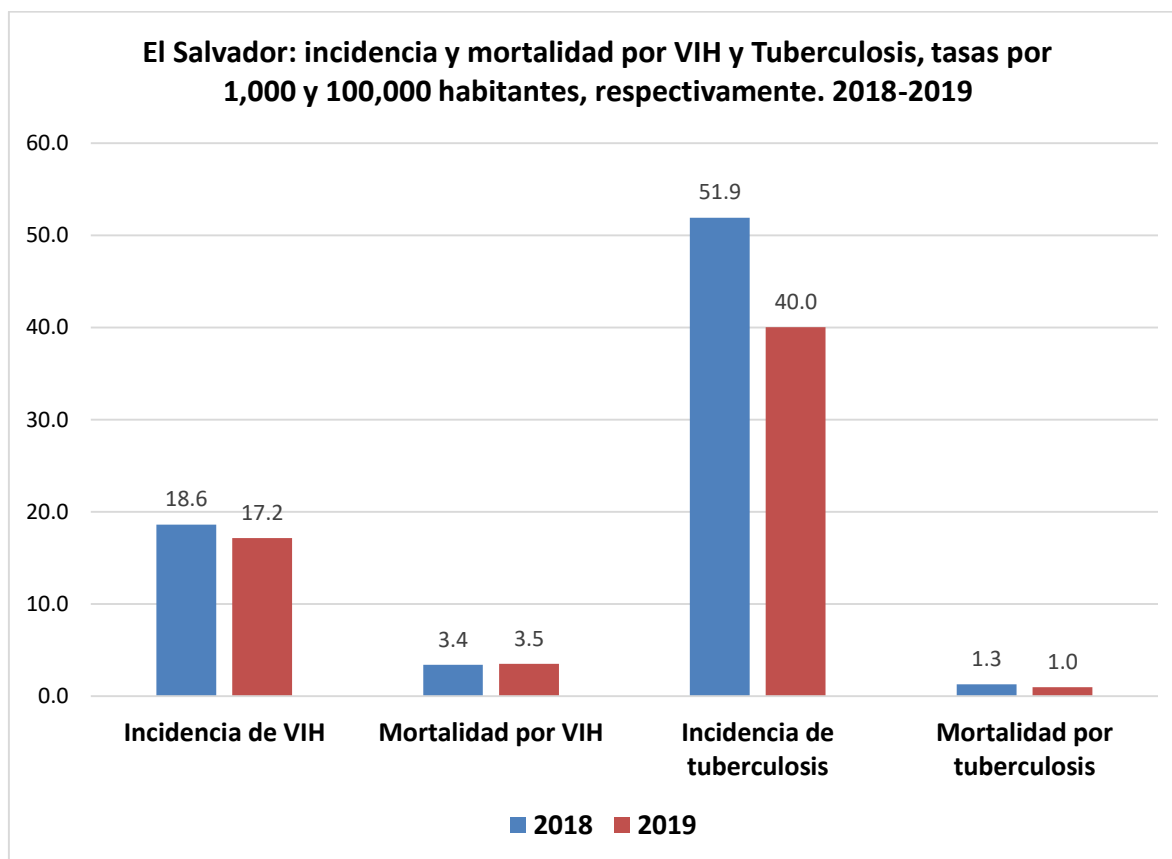
5.4.4 Lesiones de causa externa



Fuente: Estadísticas del Ministerio de Salud, datos preliminares para 2019 y Proyecciones de Población Revisión 2014, de la Dirección General de Estadísticas y Censos.

Se evidencia una leve disminución en la mortalidad por lesiones de causa externa a nivel hospitalario, pasando de 19.2 a 17.7 defunciones por 100,000 habitantes, del año 2018 al 2019. Comportamiento similar presentó la mortalidad por lesiones debidas a accidentes de tránsito, disminuyendo levemente de 6.73 en 2018 a 6.6 defunciones por 100,000 habitantes, en 2019.

5.4.5 Virus de inmunodeficiencia humana y Tuberculosis



Fuente: Estadísticas del Ministerio de Salud, datos preliminares para 2019 y Proyecciones de Población Revisión 2014, de la Dirección General de Estadísticas y Censos.

La tasa de incidencia de VIH mostró una disminución de 18.6 a 17.2 nuevos casos por 1,000 habitantes y, de igual forma, la incidencia de TB descendió de 51.9 a 40.0 nuevos casos por 1,000 habitantes, esta última de carácter significativo y relacionada con las medidas adoptadas en centros penitenciarios.

En relación a la mortalidad asociada a VIH se tuvo un leve incremento del año 2018 al 2019, pasando de 3.4 pasa a 3.5 defunciones por 100,000 habitantes, en tanto que la mortalidad por TB presentó una leve disminución.

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

6. CONCLUSIONES

- a) Hubo un alto alcance de las metas establecidas para el periodo, con el 81% de las metas cumplidas o parcialmente cumplidas.
- b) Se observa una notable mejora de varios indicadores de impacto, que definen, en términos globales, la situación de salud del país.
- c) A pesar de esos logros, hay oportunidades de mejora para los temas de prematuridad, bajo peso al nacer y control infantil, los cuales presentaron un comportamiento contrario al esperado.
- d) Además, se debe reformular el método de supervisión al nivel local ya que los problemas en el área de atención infantil y otras, no son de “cobertura”, la cual está en límites aceptables, sino que son problemas de calidad de atención, de cumplimiento de normas, lo que implicará fortalecer a los SIBASI con recursos humanos y físicos, en general, para llevar a cabo dicho proceso con calidad y calidez. No obstante, valdrá la pena llevar a cabo una revisión a profundidad de normas, lineamientos, protocolos, guías de manejo; así como de los sistemas de información.
- e) El compromiso gubernamental de alcanzar coberturas útiles de vacunación se ha visto opacado, al menos “estadísticamente”, por el efecto de usar proyecciones de población de DIGESTYC que no son coherentes con la realidad observada en el terreno, ni con la tendencia a la baja que se ha venido expresando en los nacimientos a nivel nacional desde el año 2016. El personal de salud, realiza monitoreos rápidos de cobertura para contrastar los resultados y verificar en el terreno que no existan personas sin vacunar.
- f) Es urgente automatizar el proceso de programación, monitoreo y evaluación, para facilitar la realización y sistematización de los ejercicios de monitoreo; principalmente para el nivel central de la institución y del Primer Nivel de Atención. Los hospitales cuentan con el Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación (SPME).

Detalle de cumplimiento de metas del POI 2019

Acción Central	Meta 2019	Responsable	No cumplida	Parcialmente cumplida	Cumplida	
Eje Estratégico 1. Reforma del Sector Salud (Eje 1 de la reforma)						
AC 1	Contar con el documento base de Planificación Estratégica de la profesión de Enfermería y Salud Familiar	DDRRHH		X		Se tiene un grado de avance del 30%, en la disciplina de enfermería y el proceso de la disciplina de Salud Familiar, tiene un avance del 60% del documento. Se ha reanudado las reuniones de la comisión y está en proceso de actualización de la información de ambas disciplinas, ya que ésta data del 2017, además se ha incorporado a las reuniones, otros actores importantes como el Ministerio de Educación, el CSSP, entre otros; además de solicitar a la DTIC, un técnico informático, para desarrollar una Modelo informático, para el cálculo de las brechas. Este proceso se reprograma para el 2020
AC2	Contar con el plan de la PNDRH, actualizado y aprobado por la CIRH	DDRRHH		X		Se cuenta con el documento de evaluación del plan de implementación de la PNDRHS y se han formulado el plan de la CIRH 2020/2024, el cual está en proceso de validación por parte de la Comisión Intersectorial de RH, que servirá de insumo para la actualización del plan de implementación de la PNDRHS.
AC3	Contar con la propuesta de diseño de carrera sanitaria para el SNS.	DDRRHH/UGT y UFC			X	
AC4	Contar con el dictamen de análisis de factibilidad legal de la Dirección de Regulación y Legislación en Salud.	DDRRHH/UGT y UFC	X			Solo se logró finalizar la propuesta de carrera sanitaria, se solicitará la evaluación legal a la Dirección de Regulación el año, se propone finalizar en el primer semestre de 2020.
AC5	Contar con un plan elaborado y remitido a la persona coordinadora de la Hoja de Ruta, en el componente de talento humano para el SNS.	DDRRHH/UGT			X	100% de cumplimiento. Se revisaron los procesos: a) Gestión del Desempeño, b) Gestión de la Dotación, c) Planificación Estratégica, d) Clima Organizacional y e) Inducción. También se elaboró informe del desarrollo de cada proceso por las instituciones del SNS.
AC6	Contar con la Propuesta final de documento "Norma técnica de Promoción de la Salud"	UPS			X	Está en Diario oficial
AC7	Realizar 2 Talleres de socialización del documento "Norma de promoción de la Salud" a dependencias de la Secretaría de Estado e Intersectorialidad	UPS				ND
AC8	Gestionar el 100% de instrumentos de cooperación.	ORIS			X	
AC9	Iniciar la formación de 29 nuevos ECOS-F	DNPNA	X			Pasa para 2020. Se priorizará donde se tenga escrituras de los terrenos.
	Iniciar la formación de 4 nuevos ECOS-E	DNPNA	X			Pasa para 2020. Se priorizará donde se tenga escrituras de los terrenos.
	Iniciar la conformación de 3 nuevos Hogares de Espera Materna	DNPNA	X			Pasa para 2020. Se priorizará donde se tenga escrituras de los terrenos.
AC10	Contar con 17 inventarios de capacidades instaladas (comunicacionales, educativas y otras) de las instituciones presentes en el territorio, de cada una de las RIIS departamentales	DNPNA	X			Para el año 2020 se está elaborando un inventario de capacidad instalada informática de los establecimiento de salud por DTIC y empresa consultora contratada por el BID
AC11	En el 100% de las RIIS departamentales se han incorporado las instituciones públicas, presentes en el territorio	DNPNA		X		Con entrada en vigencia de la ley sistema integrado de salud se busca la participación de todas las instituciones prestadoras de servicios de salud.

Informe de evaluación POI MINSAL 2019

Acción Central	Meta 2019	Responsable	No cumplida	Parcialmente cumplida	Cumplida	
AC12	80% de instituciones públicas proveedoras de salud y relacionadas, presentes en el territorio, están incorporadas en los Gabinetes de Gestión Departamental y Municipal	DNPNA		X		Con entrada en vigencia de la ley sistema integrado de salud se busca la participación de todas las instituciones prestadoras de servicios de salud.
AC13	Implementación gradual del modelo de salud urbana en el departamento de San Salvador	DNPNA		X		Se cuenta con el marco teórico del modelo de salud urbana a implementar.
AC14	Contar con un modelo de sistema único de referencia y retorno y de interconsulta	DNPNA		X		Se está analizando el fortalecimiento en el primer nivel de atención, previa revisión y evaluación de los lineamientos actuales.
AC15	Contar con un modelo de provisión de servicios materno/infantil, en red a ser aplicado en el área metropolitana de San Salvador	DNPNA	X			Se buscarán actores estratégicos para su implementación
Eje Estratégico 2. Sistema Nacional Integrado de Salud (SNS)						
AC16	Aprobar 3 programas de estudio de especialidades médicas, de la lista de priorizadas.	DDRRHH y CRMO	X			En vista de que en la actualidad ya no se cuenta con CAMI, es importante definir si se continúa con este proceso o si será retomado por el Coordinador de Residencias y si va a coordinar con la Dirección. Elaborar nota manifestando al Dr. Carranza que es de su responsabilidad y que por la Ley de especial para la regulación de las prácticas clínicas de los estudiantes del internado rotatorio, año social y médicos, odontólogos residentes en proceso de especialización no pertenece a esta Dirección.
AC17	Incrementar al 85%, las instituciones del sector (representantes de la alianza de enfermería) que desarrollan acciones para la implementación de la PNCE, según componente	UNE			X	Para fines de evaluación en el 2019, se consideran integrantes de la Alianza Intersectorial de Enfermería a 8 instituciones, de las cuales 7 evidencian el desarrollo de intervenciones en cumplimiento de la Política Nacional de Cuidado: MINSAL, ISSS, JVPE, ANES, CFREES, ISRI, Hospital Militar; la Dirección General de Centros Penales se encuentra en proceso de fortalecer este esfuerzo de trabajo. Por lo que se considera que el grado de cumplimiento en esta actividad central es del 87.5%, superando la meta establecida.
AC18	100% de instituciones del SNS, continúan notificando al MINSAL lo relativo a información sobre hechos vitales	DVS			X	
AC19	Contar con una nueva norma del Sistema de Estadísticas y Documentos Médicos (ESDOMED) y oficializarla	DVS/UEIS				ND
AC20	Contar con el diseño de 2 módulos informáticos de RRHH: Educación Permanente y Salud Laboral	DDRRHH/UFC		X		Hay un avance paralelo del diseño de ambos módulos, debido a la limitante de personal informático, no se avanza según lo planeado
AC21	Contar con un informe consolidado de evaluación de los procesos de participación social en los existentes	UPS				ND
AC22	Contar con el diseño de un Programa de profesionalización en salud familiar	DDRRHH/UFC	X			No se contó con el apoyo técnico financiero para el diseño del programa.
AC23	Ejecutar el 25% de las actividades programadas en el plan de implementación de la política nacional para el abordaje integral de las enfermedades no trasmisibles	DNENT			X	

Informe de evaluación POI MINSAL 2019

Acción Central	Meta 2019	Responsable	No cumplida	Parcialmente cumplida	Cumplida	
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						
AC24	Contar con el Plan Nacional de Formación y Capacitación con el 100% de los planes específicos de todas las direcciones y unidades de los diferentes niveles del Ministerio de Salud	DDRRHH/UFC			X	
AC25	Realizar 35 visitas para asesorar, monitorear y evaluar la implementación del Plan Nacional de Formación y Capacitación del MINSAL	DDRRHH/UFC			X	17 visitas de monitoreo realizadas en 2o trimestre, que incluyen 8 visitas pendientes del primer trimestre
AC26	Contar con el diseño de un modelo institucional para el cálculo de la dotación de recursos humanos en red por cada departamento con relación a primer nivel, hospitales y especialistas	DDRRHH/UGT		X		40 % de cumplimiento. Se logró elaborar un documento que contiene los insumos necesarios a utilizar para el diseño de un modelo institucional del cálculo de la dotación. Se conformó una comisión (con participación de la Dirección de Hospitales, Primer Nivel de Atención y esta Dirección) para elaborar propuesta del primer nivel de atención, se trabajará en base a Composición de los Equipos Comunitarios de Salud Familiar (Ecos F) y Especializados (Ecos E) en relación a área geográfica y población a cargo. Se necesita un informático para elaborar el programa.
AC27	Contar con un informe del análisis de la dotación y distribución del talento humano en salud articulado al desarrollo de la RIIS y sus respectiva proyecciones a corto y mediano plazo.	DDRRHH/UGT			X	100% de cumplimiento. Se elaboró documento de brechas para el primer nivel de atención de los ECOSF implementados. No apoyo técnico ni financiero de OPS. Se continuara con nuevos análisis para el año 2020.
AC28	Legalizar el terreno en el cual se va construir el Hospital de especialidades	CHTNA, UGP, UJ				ND
AC29	Legalizar el terreno en el cual se va construir el Hospital de Nejapa	DNHSNA, UGP, UJ				ND
AC30	Proporcionar tratamiento con radioterapia a 1200 personas con diagnóstico de cáncer, que lo requieran.	DNENT/UENTP		X		Según reporte del Centro Nacional de Radioterapia se tuvo fallas en el funcionamiento de uno de los aceleradores lineales durante el tercer y cuarto trimestre, lo que generó que la capacidad de cobertura disminuyera. El total de pacientes que se atendió fue de 935, cumpliendo 78%
AC31	Del total de usuarios nuevos en farmacias especializadas, arriba del 80% se les brinda asesoría farmacológica (> 80%).	DNENT/UFE			X	Usuarios que recibieron Asesoría farmacológica (2,693), 83.65 %
AC32	Brindar 14,152 atenciones de alto riesgo reproductivo (3% más que el año previo 2018)	UAIMNA			X	
AC33	Mantener una prevalencia de uso de métodos de P.F. no menor a 37%	UAIMNA		X		Se alcanzó un 31% para una meta anual de 37%.
	Lograr un 9.5% de uso de métodos temporales reversibles	UAIMNA				ND
AC34	Alcanzar un 100% de cobertura de atención odontológica de las embarazadas inscritas en el control prenatal	DNPNA/USB			X	
AC35	Mantener el 99% de atención hospitalaria del parto	UAIMNA			X	

Informe de evaluación POI MINSAL 2019

Acción Central	Meta 2019	Responsable	No cumplida	Parcialmente cumplida	Cumplida	
AC36	Lograr el 70% de cobertura de atención puerperal precoz	UAIMNA			X	
AC37	Lograr que el porcentaje de embarazos en adolescentes no sea mayor de 28%	UAIMNA			X	
AC38	Mantener el 100% de maternidades aplicando la estrategia de "código rojo"	UAIMNA, DNHSNA			X	
	Mantener el 100% de maternidades aplicando la estrategia de "código naranja"	UAIMNA y DNHSNA			X	
	Mantener el 100% de maternidades aplicando la estrategia de "código amarillo"	UAIMNA y DNHSNA			X	
AC39	Extender a 10 nuevas microrredes, la aplicación de la estrategia de aseguramiento de medicamentos e insumos de SSR en el primer nivel de atención	UAIMNA			X	
AC40	Certificar a 50 nuevos profesionales en emergencias obstétricas	UAIMNA			X	
	Certificar a 125 nuevos recursos en atención del alto riesgo reproductivo	UAIMNA				ND
	Certificar a 25 nuevos recursos profesionales en atención integral al aborto	UAIMNA			X	
	Replicar en las 5 regiones de salud, los cursos de reanimación neonatal	UAIMNA				ND
	Replicar en las 5 regiones de salud los cursos de transporte neonatal	UAIMNA				ND
	Certificar a 40 profesionales en la atención integral al menor de 10 años.	UAIMNA				ND
	Certificar en las 5 regiones de salud, nuevos profesionales en la atención integral a < menores de 5 años.	UAIMNA				ND
AC41	Auditar el 100% de muertes maternas	UAIMNA			X	
AC42	2 informes (1 semestral)	UAIMNA			X	
AC43	Seguimiento al 100% de casos sospechosos de ser muerte materna	UAIMNA			X	
AC44	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	UNE		X		Del total de consejerías acumuladas de enero a diciembre de 2019 (895,271) 62.61% (560,562) corresponde a las proporcionadas por enfermería, en los componentes de LM, ENT, PF, ITS, SSR, PVI, SB y Preconcepcional; con un porcentaje del 65% al 73% en PF, LM y SSR. Aunque no se alcanza la meta esperada al período las estrategias implementadas por la UNE y cada región de salud evidencian el esfuerzo de enfermería para contribuir a través de la educación al resultado obtenido en la reducción de la mortalidad materna (Razón de 24.33 por 100000 NV/2019) e infantil. Los tabuladores que se revisan son Promoción de la Salud I, II, IV y V. De acuerdo al análisis por regiones de salud, la R. Occidental mantiene liderazgo en cuanto a resultados esperados, contribuyendo principalmente a los resultados alcanzados a nivel nacional. Este tema ha sido punto de análisis en reuniones de la Red Nacional de Gerentes de Enfermería para su revisión en la RIIS, estableciendo planes de mejora.
AC45	Realizar 36 supervisiones técnicas a establecimientos locales de salud	UAIMNA			X	

Informe de evaluación POI MINSAL 2019

Acción Central	Meta 2019	Responsable	No cumplida	Parcialmente cumplida	Cumplida	
AC46	Realizar 2 evaluaciones del plan estratégico nacional para la vigilancia de la salud materna y de la niñez	UAIMNA				ND
AC47	Realizar 110 visitas de supervisión en el año, para el control seguimiento de la gestión hospitalaria	DNHSNA			X	Se cumplieron las metas programadas en este trimestre
AC48	75% de los nacidos vivos en el nivel hospitalario se han inscrito precozmente (antes de los 8 días de nacidos)	UAIMNA		X		
AC49	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	UAIMNA, DNEI			X	
AC50	Incrementar al 84% la atención odontológica en niños y niñas menores de 1 año	DNPNA/USB			X	
AC51	Se cuenta con 2 unidades para la prevención y atención integral de la prematuridad	UAIMNA			X	
AC 52	75% de niños(as), prematuros(as) reciben seguimiento de acuerdo a norma	UAIMNA			X	
AC53	Realizar al 94% de recién nacidos con factores de riesgo, el tamizaje auditivo	UAIMNA			X	
AC54	Implementar en el 100% de Maternidades, la estrategia de atención humanizada del parto y del neonato	UAIMNA, DNHSNA y DNPNA			X	
AC55	Reducir el porcentaje de Bajo peso al nacer al 9.3%	UAIMNA, DNENT/UN		X		
AC56	100% de traslados registrados en el SISEM son evaluados trimestralmente	DNSEM			X	
AC57	Capacitar a 30 nuevos recursos de enfermería, en cuidados neonatales	UNE			X	El V Diplomado de cuidados de enfermería neonatal, inició el 1 de julio y finalizó el 30 de noviembre de 2019, con la participación 30, profesionales de enfermería de hospitales y 5 referentes de regiones. Finalizaron 28 participantes y se entregó certificación . El diplomado se desarrolló con apoyo técnico del INS comprende 100 horas teóricas a través de plataforma virtual y 40 horas de práctica clínica.
AC58	2 nuevas maternidades implementan la estrategia Centros Recolectores de Leche Humana	UAIMNA				ND
	Implementar en 2 UCSF la estrategia de Centros Recolectores de Leche Humana, para llegar a 335.	UAIMNA				ND

Informe de evaluación POI MINSAL 2019

Acción Central	Meta 2019	Responsable	No cumplida	Parcialmente cumplida	Cumplida	
AC59	Certificar a 40 nuevos recursos de los diferentes niveles de la RIIS para que faciliten procesos de atención estratégica del niño/a	UAIMNA			X	
AC60	Formar 50 facilitadores en habilidades para el abordaje de emergencias pediátricas en RIIS	UAIMNA			X	
AC61	Realizar auditoría al 20% de los casos de mortalidad infantil por causas prevenibles priorizadas.	UAIMNA				ND
AC62	15 nuevos establecimientos de salud acreditados como amigos de la niñez y las madres	DNENT/UN			X	
AC63	Mantener por arriba del 59% la práctica de lactancia materna exclusiva	DNENT/UN			X	De 1 de enero a 31 de diciembre de 2019 se registraron 31993 niñas y niños entre 5 y 6 meses con lactancia materna exclusiva 19630 *100/31993= 61.3%
AC64	Mantener la desnutrición crónica < 4%	DNENT/UN			X	
AC65	Mantener por abajo del 5% el sobrepeso y obesidad en niños(as) menores de 5 años	DNENT/UN			X	Del 1 de enero al 31 de diciembre de 2019, un 1.8% de niñas y niños de 2 a 4 años se encontraron con sobrepeso y obesidad. (2,907 niñas y niños con sobrepeso y obesidad de 160,380 evaluados)
AC66	Incrementar al 38% la inscripción precoz (cohorte de 10 años) en el programa de atención a las y los adolescentes	UAIMNA		X		
AC67	Incrementar al 10% la inscripción de adolescentes de 11 a 19 años, al programa de atención a las y los adolescentes	UAIMNA	X			
AC68	Incrementar al 15% el control anual de adolescentes de 11 a 19 años	UAIMNA		X		
AC69	Al menos el 73% de adolescentes inscritos en programa reciben atención odontológica	DNPNA/USB			X	
AC70	Realizar 4 informes (uno trimestral) del funcionamiento de la estrategia	UAIMNA				ND
AC71	Reducir al 17% el porcentaje de adolescentes con 2 o más embarazos	UAIMNA			X	
AC72	Contar con 5 establecimientos más, que poseen servicios amigables para la atención de adolescentes	UAIMNA				ND
AC73	Realizar evaluaciones trimestrales del funcionamiento de la estrategia	UAIMNA				ND
AC74	Al 100% de adolescentes ingresados en hospitales del MINSAL se les aplicó la Hoja de Evaluación de Riesgo	UAIMNA			X	
AC75	Realizar 3 visitas de monitoreos de la implementación de la estrategia para la detección de riesgo en adolescentes, en pacientes hospitalizados.	UAIMNA			X	
AC76	Implementan la estrategia "Entre pares" en 3 nuevas UCSF-I	UAIMNA				ND

Informe de evaluación POI MINSAL 2019

Acción Central	Meta 2019	Responsable	No cumplida	Parcialmente cumplida	Cumplida	
AC77	Incrementar al 24% la inscripción de la cohorte de la población de adultos mayores de 60 años	UDS		X		Se cumplió el 19.8%.
AC78	Realizar 19 visitas de monitoreos Y supervisiones para conocer la situación de la atención a los adultos(as) mayores	UDS			X	
AC79	Realizar, en los niveles locales, 4 reuniones con los referentes del programa, para evaluar la atención a los adultos(as) mayores	UDS			X	
AC80	Cumplir con el 90% de actividades de información, educación y comunicación programadas, para la prevención de ENT.	DNENT/UPPVENT			X	
AC81	60% de los establecimientos locales de salud, cuentan con grupos de autoayuda.	DNENT/UPPVENT/UFE			X	
AC82	Identificar 100% (33,000 casos nuevos) de diabetes en personas mayores de 20 años con factores de riesgo	DNENT/UENTP			X	
	Identificar 100% (38,000 casos nuevos) de hipertensión arterial en personas mayores de 20 años con factores de riesgo	DNENT/UPPVENT			X	
	Incrementar por arriba del 14% la identificación de casos de personas con enfermedad renal crónica en estadio 1 y 2	DNENT/UENTP			X	
AC83	Proporcionar terapia sustitutiva renal a pacientes con enfermedad renal crónica estadio 5, en un porcentaje mayor al 12.5%	DNENT/UENTP/			X	De enero a diciembre de 2019, se diagnosticaron 5,133 pacientes con ERC estadio 5, de los cuales se encuentran en terapia sustitutiva renal 544, obteniendo una cobertura de 10.6%. Este dato es preliminar porque aún falta procesar datos del hospital Rosales.
AC84	Realizar 24 trasplantes renales	DNENT/UENTP/	X			Por la imposibilidad de obtener el apoyo del ISSS para realizar los estudios de histocompatibilidad para las parejas de DONANTE/RECEPTOR, solo se logró realizar un trasplante renal en el periodo, en el Hospital Bloom.
AC85	Incrementar al 30% el porcentaje de donante voluntario altruista de sangre.	DNENT/UTCOT		X		En el periodo de enero a diciembre el Indicador de DVA del MINSAL es del 8.6 %, esta es la contribución del MINSAL al logro del indicador nacional de 30% que fue establecido como meta para el POI 2019. Es necesario aclarar que el valor final del indicador meta debe de ser calculado con la información de todos los Bancos de Sangre del Sistema Nacional Integrado de Salud, la cual ya ha sido solicitada para incorporarla.
AC86	253,092 mujeres tamizadas (VPH+citología)	DNENT/UENTP		X		De la meta anual de 253,092 mujeres, se han tamizado: 209,124 correspondiendo al 83%. 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	100% de actividades realizadas para la implementación de la Ley de Salud Mental	DNENT/USM			X	
AC88	Capacitar a 30 nuevos recursos de enfermería en cuidado de la salud renal	UNE			X	El curso contó con la asistencia de profesionales de enfermería de la Región de Salud Central, completando el proceso formativo 28 recursos de los 30 que fueron convocados. Alcanzando un cumplimiento del 93% de la meta programada.

Informe de evaluación POI MINSAL 2019

Acción Central	Meta 2019	Responsable	No cumplida	Parcialmente cumplida	Cumplida	
AC89	Realizar 10 visitas de monitoreo y supervisión a personal enfermería	UNE			X	De acuerdo a programación, se realizaron visitas a 10 hospitales nacionales en donde se evidenció la aplicación del PAE en pacientes con ENT priorizadas usando las taxonomías NANDA, NIC y NOC, con lo que se contribuye a la calidad del cuidado.
AC90	Apoyar 2 campañas educativas	UAITFV			X	
AC91	Realizar al menos 12 cursos de emergencias médicas	DNSEM			X	
AC92	Mejorar y equipar 5 hospitales para la atención especializada de personas afectadas por violencia en todas sus formas	UAITFV		X		Fueron solicitadas el apoyo para 5 hospitales, siendo fortalecidos 4 con oficinas de atención a víctimas de violencia en todas sus formas, con financiamiento del Ministerio de Justicia y Seguridad Pública. Lo anterior fue priorizado para ampliar la cobertura en 4 departamentos en los que no se tenían oficinas de atención especializada a víctimas de violencia. Así también, se iniciaron las gestiones para el fortalecimiento de la atención en dos Unidades Comunitarias de Salud Familiar con Médicos del Mundo, proceso que se completará en el 2020, con el objetivo de acercar el servicio a la comunidad.
AC93	Capacitar a 100 personas (facilitadoras/es) en los diferentes niveles de la RIIS, en la aplicación de Norma Técnica de atención integral en salud de las personas afectadas por violencia y lesiones, Sistemas de Información.	UAITFV			X	Se realizaron capacitaciones a personal de las regiones en varios instrumentos técnico jurídicos incluyendo la norma técnica de atención integral en salud a personas afectadas por violencia y lesiones.
AC94	Realizar 14 reuniones comunitarias para el empoderamiento en derechos sexuales y reproductivos en las comunidades	UAIMNA				ND
AC95	Realizar 21 monitoreos en sistemas de información.	UAITFV			X	
	Realizar 41 supervisiones a UCSF y Hospitales Nacionales	UAITFV		X		Algunas supervisiones fueron suspendidas por falta de transporte oportuno para el traslado a los establecimientos programados.
AC96	Proveer terapia ARV para la Profilaxis Post Exposición al 85% de personas expuestas a violación sexual	PNVIH			X	Se ha brindado profilaxis post-exposición a 345 personas víctimas de violación sexual, 14 hombres y 331 mujeres presentándose el 57.1% de los casos entre los 10 y 19 años y un 39.2% entre los 20 a los 49 años; los departamentos que más casos presentaron fueron San Salvador 23.8% y Santa Ana con el 20.3% y La Unión con un 1.2% de casos.
AC97	Realizar al menos 12 reuniones de coordinación con otras instituciones.	DNSEM			X	
AC98	Desarrollar una campaña multimedia para la prevención de la Tuberculosis	PNTYER			X	
AC99	Detectar por lo menos el 90% de los sintomáticos respiratorios, priorizando los municipios que presentan menor brecha de detección	PNTYER			X	
AC100	Investigar 72,523 casos de sintomáticos respiratorios	PNTYER		X		
AC101	Detectar al menos el 90% de casos de TB, priorizando los municipios que presentan mayor brecha de detección	PNTYER				ND
AC102	Alcanzar una tasa de incidencia de TB entre el 19 y el 15 X 100,000 habitantes, en al menos el 50% de municipios clasificados en pre eliminación	PNTYER				ND

Informe de evaluación POI MINSAL 2019

Acción Central	Meta 2019	Responsable	No cumplida	Parcialmente cumplida	Cumplida	
AC103	Confirmar bacteriológicamente (microscopía, pruebas moleculares, cultivo), 2998 casos	PNTYER		X		
AC104	Conseguir una curación igual o mayor al 90.9% de los casos bacteriológicamente confirmados (nuevos y recaídas)	PNTYER			X	
AC105	Detectar al menos el 90% de casos confirmados bacteriológicamente de tuberculosis farmacorresistentes	PNTYER			X	
AC106	Lograr un éxito de tratamiento del 90% de los casos de TB, farmacorresistentes	PNTYER			X	Por la característica de este tipo de casos, el tratamiento es de dos años no es posible obtener curaciones trimestrales, la última tasa de curación fue del 100%.
AC107	Operativizar la estrategia "Fin a la TB", en el 100% de servicios del SNS, Centros Penales y otras poblaciones de alto riesgo	PNTYER			X	Todas las instituciones involucradas la aplican.
AC108	Realizar 325,000 pruebas rápidas para detección de VIH en población en general	PNVIH			X	Por medio de establecimientos MINSAL y la estrategia del Fondo Mundial se han realizado un total de 304,012 pruebas rápidas de VIH en el año, de estas 135,389 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 realizaron 15,660 a poblaciones clave.
	Realizar 8,104 pruebas rápidas para detección de VIH en población de HSH realizadas	PNVIH			X	Se han realizado 17,471 pruebas de VIH a población HSH correspondiendo 10,312 a pruebas realizadas por establecimientos del MINSAL sumándose las actividades colaborativas y referencias realizadas por parte de sociedad civil que corresponden a 7,159 pruebas.
	Realizar 516 pruebas rápidas para detección de VIH en población de mujeres transgénero	PNVIH			X	Se han realizado 774 pruebas de VIH a población transgénero correspondiendo 459 a pruebas realizadas por establecimientos del MINSAL sumándose las actividades colaborativas y referencias realizadas por parte de sociedad civil que corresponden 315 pruebas.
	Realizar 3,720 pruebas rápidas para detección de VIH en población mujeres trabajadoras sexuales	PNVIH			X	Se han realizado 6,179 pruebas de VIH a población de trabajadoras sexuales correspondiendo 3,710 pruebas realizadas por establecimientos del MINSAL sumándose las actividades colaborativas y referencias realizadas por parte de sociedad civil que corresponden a 2,469 pruebas.
	Procesar 27,988 pruebas rápidas tomadas a poblaciones de HSH, mujeres trans y trabajadoras sexuales, en el marco del proyecto Fondo Mundial.	PNVIH		X		Se han realizado 24,424 pruebas de VIH a poblaciones meta a finales del año 2019 se posee una disminución del 12.7% una de las causas se debe al inicio de toma de pruebas a partir de febrero por parte de la sociedad civil por el cambio en el modelo de la subvención.
AC109	Proporcionar tratamiento al 50% o más de personas con diagnóstico de VIH que estén vivas al momento de notificación (MINSAL/Nacional)	PNVIH			X	De 19,968 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 10,672 personas
AC110	Aperturar 4 servicios amigables en los establecimientos de salud del primer nivel de atención.	PNVIH			X	Se han aperturado y se está desarrollando la atención de pacientes y, al momento, pendiente la readequación de las clínicas en los diferentes establecimientos.

Informe de evaluación POI MINSAL 2019

Acción Central	Meta 2019	Responsable	No cumplida	Parcialmente cumplida	Cumplida	
AC111	Realizar 325 visitas de supervisión al primer nivel de atención, para verificar cumplimiento de lineamientos y flujogramas de atención y diagnóstico VIH.	PNVIH			X	Se han realizado 425 visitas de supervisión o monitoreo al primer nivel de atención, para verificar cumplimiento de lineamientos y flujogramas de atención y diagnóstico VIH. Se sobrepasó la meta ya que en caso de área de laboratorio necesitó realizar acompañamiento a laboratorios privados y en el caso del equipo de monitoreo de campo necesitó dar seguimiento a la cascada de continuo de atención, en la que contó con disponibilidad del primer nivel, además de transporte, para desarrollar la actividad.
AC112	Realizar 187 visitas de supervisión, para asegurar y fortalecer la adherencia al tratamiento ARV	PNVIH			X	Se han realizado 425 visitas de supervisión, para asegurar y fortalecer la adherencia al tratamiento ARV. Se sobrepasó la meta en un 9.8% se contó con la disponibilidad del nivel local y además de transporte para desarrollar las actividades.
AC113	Iniciar tratamiento de medicamentos antirretroviral al 95% o más de mujeres embarazadas seropositivas.	PNVIH			X	El dato de mujeres embarazadas seropositivas que recibieron o inician tratamiento de medicamentos antirretrovirales, es mayor al 90%.
	Reducir al 2% a transmisión materno infantil del VIH	PNVIH			X	El dato de reducir al 2% la transmisión materno infantil del VIH, fue alcanzada. El personal técnico del Programa Nacional ITS/VIH/Sida verificará dicho resultado.
	Realizar la prueba de sífilis al 95% o más de embarazadas que acudieron al control prenatal	PNVIH			X	La cobertura de pruebas de sífilis en mujeres que recibieron servicios de atención prenatal es mayor del 90%.
	Brindar tratamiento adecuado al 100% o más de mujeres embarazadas con serología de sífilis positiva.	PNVIH			X	
AC114	Intervenir 12 puntos fronterizos para reducir el riesgo de transmitir y adquirir el VIH en la población móvil	PNVIH			X	
AC115	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.	PNVIH		X		Se cumplió el 60% de las actividades. En el último trimestre sólo fue posible la realización de una sesión de la CONAVIH (mes de noviembre) bajo la coordinación de las nuevas autoridades del MINSAL.
AC116	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.	PNVIH			X	Se realizaron 55 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 realizó el monitoreo de 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	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".	PNVIH		X		Se realizaron 6 actividades con 25 participantes cada una, con FONDOS de UNICEF, los servicios de alimentación proyectados con FONDOS de FM no se adjudicaron en el año 2019.
AC118	Realizar 10 talleres de evaluación para identificación de logros, resultados y brechas en el trabajo en VIH	PNVIH		X		Se realizó 5 talleres de evaluación, en el tercer trimestre, abarcando el periodo comparativo de enero a junio 2018 – 2019 y en el cuarto trimestre solamente se realizó una actividad y 4 se reprogramaron para el año 2020 en febrero, periodo en la que se tendrá contrato de alimentación de la subvención, (actividad repetida en AC123)
AC119	Realizar 20 jornadas para socializar los Lineamientos técnicos para la atención integral en salud de la población LGBTI	PNVIH			X	Se realizaron 20 jornadas para socializar los lineamientos técnicos para la atención integral en salud de la población LGBTI, a pesar de no contar con contratación de alimentación

Informe de evaluación POI MINSAL 2019

Acción Central	Meta 2019	Responsable	No cumplida	Parcialmente cumplida	Cumplida	
AC120	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	PNVIH		X		Se capacitó al 83% de la meta propuesta. Debido a que no se contrataron los servicios de alimentación, se programarán para el año 2020.
AC121	Realizar 20 talleres para socialización de guías clínicas para la atención integral en salud a personas con VIH y de profilaxis post exposición en establecimientos que brindan atención integral en VIH	PNVIH	X			No se contó con la contratación de servicios de alimentación. Se reprogramarán en el año 2020.
AC122	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".	PNVIH		X		
AC123	Realizar 10 talleres de evaluación para identificación de logros, resultados y brechas en el trabajo en VIH	PNVIH		X		
AC124	Ejecutar el 100% de actividades(5), del plan estratégico intersectorial que corresponden al MINSAL	DNPNA			X	Se continua trabajo para la certificación la erradicación de la malaria en el país.
AC125	≤ 4 casos autóctonos de malaria en el país	DNPNA			X	
AC126	Índice larvario de vivienda, menor o igual de 10%	DNPNA			X	
AC127	Realización de una jornada nacional contra el mosquito, en coordinación con el Sistema Nacional de Protección Civil	DNPNA			X	
AC128	100% de personas que requieran tratamiento contra enfermedades tropicales desatendidas se les proveerá en forma gratuita	DNEI/IAAS-ED			X	
AC129	Optimizar gestión y suministro de medicamentos e insumos médicos para alcanzar abastecimiento mayor o igual a 80%	CHTNA			X	
AC130	Alcanzar un Abastecimiento de medicamentos en los 30 Hospitales Nacionales, mayor o igual al 80%	UNABAST			X	
AC131	Garantizar el abastecimiento de medicamentos en un porcentaje no menor al 80%, en las 5 Regiones del país.	UNABAST			X	
AC132	Mantener abastecidos al 100% de establecimientos con medicamentos antituberculosos y de Derivado Proteico Purificado (PPD)	PNTYER			X	

Informe de evaluación POI MINSAL 2019

Acción Central	Meta 2019	Responsable	No cumplida	Parcialmente cumplida	Cumplida	
AC133	Vacunar al menos al 95% a niños y niñas menores de 1 año con tercera dosis de Pentavalente	DNEI/DNPNA/UVI		X		Para realizar los cálculos de cobertura se sigue utilizando las desfasadas proyecciones de población oficializadas por la DIGESTYC, que no son coherentes con la realidad.
AC134	Vacunar al menos al 95% a niños y niñas de 1 año con primera dosis de SPR (Sarampión, paperas, rubéola)	DNEI/DNPNA/UVI		X		Para realizar los cálculos de cobertura se sigue utilizando las desfasadas proyecciones de población oficializadas por la DIGESTYC, que no son coherentes con la realidad.
AC135	Vacunar al menos al 90% de niños y niñas de 4 años con segunda dosis de SPR (sarampión, paperas y rubéola)	DNEI/DNPNA/UVI		X		Para realizar los cálculos de cobertura se sigue utilizando las desfasadas proyecciones de población oficializadas por la DIGESTYC, que no son coherentes con la realidad.
AC136	Vacunar al menos al 90% de niños y niñas de 10 años con dosis de refuerzo de Td	DNEI/DNPNA/UVI		X		Para realizar los cálculos de cobertura se sigue utilizando las desfasadas proyecciones de población oficializadas por la DIGESTYC, que no son coherentes con la realidad.
AC137	Incrementar al 70% el porcentaje de vacunación contra Influenza en la mujer embarazada	DNEI/DNPNA/UVI		X		Para realizar los cálculos de cobertura se sigue utilizando las desfasadas proyecciones de población oficializadas por la DIGESTYC, que no son coherentes con la realidad.
AC138	Incrementar al 80% el porcentaje de vacunación contra Tétanos con una dosis de Td o Tdpa en la mujer embarazada	DNEI/DNPNA/UVI		X		Para realizar los cálculos de cobertura se sigue utilizando las desfasadas proyecciones de población oficializadas por la DIGESTYC, que no son coherentes con la realidad.
AC139	Mantener en un 60 %, el porcentaje de personas adultas mayores vacunados contra la influenza	DNEI/DNPNA/UVI		X		No se tuvo suficiente vacuna para cubrir este grupo posicional
Eje Estratégico 4. Farmacovigilancia y tecnologías de calidad en Salud						
AC140	Contar con la propuesta del documento borrador de la Política Nacional de Tecnologías Sanitarias	DIRTECS	X			No se logró levantar el diagnóstico para formular la política.
AC141	Oficialización del documento final de la Guía de buenas prácticas de prescripción y la guía nacional de buenas prácticas de farmacia.	DIRTECS/URTS		X		Se cuenta con la guía nacional de buenas prácticas de farmacia, documento elaborado intersectorialmente por representantes del Sistema Nacional de Salud. Pendiente el proceso de validación.
AC142	Capacitar a 50 personas sobre Tecnologías Sanitarias	DIRTECS		X		Se han gestionado tres becas completas para un postgrado en línea sobre Desarrollo e implementación de Evaluaciones de Tecnologías Sanitarias, a través de la RedETSA y se están gestionando cupos para la capacitación virtual en un curso sobre Introducción a la Evaluación de Tecnologías Sanitarias impartido por la RedArets de Argentina. Hasta el momento se han capacitado 12 recursos del Nivel Superior en un curso de Fármaco economía en la gestión clínica, de las cuales se cuenta con evidencia de su participación.
AC143	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.	DIRTECS		X		Se cuenta con 12 protocolos parciales de evaluación de tecnologías.
AC144	Realizar muestreo e inspección por atributos al 100% de lotes de medicamentos y otras tecnologías	DIRTECS			X	Se muestrearon 1,227 lotes de medicamentos e insumos médicos, cuyas muestras ingresaron para el análisis físico - químico y microbiológico y corresponden al 100% de los lotes notificados.
AC145	Realizar análisis fisicoquímico y microbiológico al 100% de lotes de medicamentos y otras tecnologías	DIRTECS			X	Se realizaron 2,104 análisis físico-químicos y 2,859 microbiológicos al 100% de los lotes ingresados para análisis de laboratorio en el período.
AC146	Realizar el Estudio de línea base sobre Uso Racional de Medicamentos	DIRTECS			X	Se realizó la caracterización del Uso de los Antimicrobianos de Uso Sistémico en los Hospitales Departamentales del MINSAL como parte de la línea base del uso racional de los medicamentos

Informe de evaluación POI MINSAL 2019

Acción Central	Meta 2019	Responsable	No cumplida	Parcialmente cumplida	Cumplida	
AC147	Realizar 21 acciones del Plan Nacional para el Acceso y el Uso Racional de Medicamentos y otras Tecnologías Sanitarias	DIRTECS	X			Se evaluará la continuidad de la CONAMED.
Eje Estratégico 5. Investigación científica en salud y formación continua del talento humano						
AC148	Lograr la contratación de 2 plazas con FAE y 4 plazas por ley de salario	INS			X	
AC149	Elaborar 5 protocolos de investigación	INS		X		Se reprograma para el 2020, se cambia temática de investigación
AC150	Formular y ejecutar el plan de la encuesta	INS			X	
AC151	Llevar a cabo 3 investigaciones	INS		X		Se reprograma para el 2020, se cambia temática de investigación
AC152	Realizar 3 publicaciones científicas	INS			X	
AC153	Elaborar 8 artículos de temas priorizados para revista Alerta	INS			X	
AC154	Realizar 28 reuniones del Comité Nacional de Investigaciones	INS			X	
AC155	Realizar 2 jornadas de preparación y seguimiento a los premios naciones de Medicina y Odontología	INS			X	
AC156	Capacitar a 25 recursos de enfermería en Búsquedas Especializadas de Artículos Científicos	UNE			X	Actividad realizada el 26 de abril en coordinación con el INS, en total participaron 22 profesionales de enfermería de las 25 convocadas.
AC157	Realizar investigación sobre el impacto de la violencia en la satisfacción del profesional de enfermería en el sistema de salud.	UNE	X			El incumplimiento de la meta establecida está relacionado a la asistencia irregular de integrantes del Comité Nacional de Investigación a reuniones programadas, por falta de autorización a nivel local por déficit de recursos, priorizando el cumplimiento de asesorías a comités locales de hospitales y regiones de salud y ejecución de jornada científica.
AC158	Realizar 10 cursos de formación continua de profesionales, vía web.	INS			X	
AC159	Capacitar a 25 nuevos recursos de enfermería en Investigación en Salud, a través de modalidad semi presencial	UNE			X	El Curso de introducción a la metodología de investigación en salud, se desarrolló con apoyo técnico del INS, del 16 al 18 de julio, con modalidad presencial con participación de 24 profesionales de enfermería 19 del área hospitalaria y 5 del primer nivel de atención
AC160	Capacitar a 25 nuevos recursos de enfermería sobre Ética en Investigación en Salud	UNE	X			El curso requería de apoyo técnico de expertos del INS. Con fecha 3 de septiembre se recibió comunicación vía correo electrónico del referente del INS informando que debido al proceso de transición y a la reorganización del INS se suspendía el curso.
AC161	Formular un proyecto para desarrollar acreditaciones	INS			X	
AC162	Realizar 242,077 controles de calidad interno, externo e internacional	INS			X	
AC163	Realizar 15,341 análisis de muestras de alimentos, agua, ambientales y biológicas	INS			X	
AC164	Realizar 44,191 análisis, de muestras de referencia para enfermedades emergentes, re-emergentes	INS			X	

Informe de evaluación POI MINSAL 2019

Acción Central	Meta 2019	Responsable	No cumplida	Parcialmente cumplida	Cumplida	
Eje Estratégico 6. Intersectorialidad						
AC165	Contar con una guía de indicadores priorizados y estandarizados en salud	DVS/UEIS	X			Por transición de gobierno se tuvo dificultades técnicas en el apoyo de la DRLS y de la DIRPLAN. Programado a concluirse en 2020.
AC166	Realizar 2 talleres para la aplicación del método de medición y análisis de las inequidades, en la región mesoamericana.	DVS/UVS	X			No se lograron acuerdos sobre el tema, a nivel de la región de Mesoamérica, a pesar que tampoco se cuenta con una metodología como la salvadoreña.
AC167	Realizar 12 informes de las reuniones intersectoriales	DVS/UVS		X		A partir de la transición gubernamental se ha aplicado otra metodología de coordinación intersectorial
AC168	Realizar reunión trimestral con representantes de Instituciones de Educación Superior, del MINED y MINSAL para generar acuerdos para mejorar competencias de recursos humanos.	UFC			X	
AC169	8 reuniones con la Comisión Intersectorial de RH	DDRRHH			X	
AC170	Consolidación de la aplicación del EMV en 22 comunidades a nivel nacional.	UNE			X	En las 22 UCSF programadas nivel nacional para la implementación del EMV se están desarrollando intervenciones lo cual fue evidenciado a través de visitas de seguimiento/ asistencia técnica y en reuniones técnico administrativas a nivel regional o de SIBASI en donde se dieron a conocer los avances.
AC171	Realizar 5 visitas de monitoreo, supervisión y asistencia técnica para verificar la aplicación del modelo de red para el continuo del cuidado	UNE			X	Se dio respuesta a programación realizando monitoreo a equipo técnico de la Red de enfermería de las 5 Regiones de Salud y realizó además evaluación a nivel nacional el 26 de noviembre.
AC172	Oficializar la norma de servicio social	DDRRHH/UFC		X		
AC173	Realizar 14 visitas de monitoreo de la ejecución de los Planes en los 14 departamentos del país	UAIMNA			X	
AC174	Realizar evaluación semestralmente	UAIMNA			X	
AC175	Realizar 12 reuniones para dar seguimiento a la Alianza para la SSR	UAIMNA			X	
AC176	Realizar 12 reuniones para dar seguimiento a la Alianza para la SSR	UAIMNA			X	
AC177	Lograr que un 5% de instituciones incorporen, en sus planes de trabajo, acciones para la implementación del Plan Intersectorial de adolescentes y jóvenes 2016-2019	UAIMNA				ND
AC178	Contar con el diseño y diagramación del sistema de medición de inequidades	DVS/UVS				ND
AC179	Realizar un curso sobre medición de inequidades sanitarias con enfoque de determinación social de la salud	DVS/UVS			X	
AC180	Realizar la medición de las desigualdades y sistematizarlas geográficamente	DVS/UVS			X	

Informe de evaluación POI MINSAL 2019

Acción Central	Meta 2019	Responsable	No cumplida	Parcialmente cumplida	Cumplida	
AC181	Realizar un curso básico de epidemiología de campo	DVS/UNIEC	X			De parte del CDC de Atlanta (EUA) se solicitó postergar el curso para hacer reformas a la metodología y convocatorias. Se reprograma para 2020.
AC182	Desarrollar un curso de investigación de brotes	DVS/UNIEC	X			Se reprograma para 2020, pues por falta de financiamiento no pudo realizarse.
AC183	Realizar 8 jornadas de formación continua en temas epidemiológicos	DVS		X		Los cursos que quedaron pendientes se reprograma para 2020, pues por falta de financiamiento no se logró completar el total de cursos.
Eje Estratégico 7. Participación y Contraloría Social						
AC184	Incrementar al 89 % de casos resueltos	UDS		X		En relación a la fuente de verificación que era el Sistema de Atención Ciudadana SAC creado por la Secretaria de Participación Ciudadana, transparencia y Anticorrupción esta inaccesible para generar dichos datos.
AC185	Realizar 36 Monitoreos al funcionamiento de las ODS, en los 30 Hospitales y 5 Regiones de Salud.	UDS			X	
AC186	Realizar 4 reuniones de evaluación con participación ciudadana	UDS			X	
AC187	Dar respuesta al 100% de solicitudes de información realizadas por la ciudadanía	UAIP			X	
AC188	Realizar 4 actualizaciones en el año	UAIP			X	
AC189	Realizar dos revisiones en el año	UAIP			X	
AC190	Realizar 2 talleres de capacitación con enfoque intercultural	UDS	X			No se contó con financiamiento para el desarrollo de la actividad.
AC191	Elaborar Plan de Acción de la Política de salud de Pueblos Indígenas	UDS			X	Se encuentra elaborado el documento pendiente incorporar nuevas observaciones
AC192	Realizar 4 monitoreo, para el control del cumplimiento de la programación de réplicas locales en las Regiones de Salud y Hospitales sobre socialización de Lineamientos técnicos para la atención integral en salud de la población LGBTI.	UDS		X		No se contó con financiamiento
AC193	Seguimiento al 100% de posibles casos de denuncias de la Población LGBTI relacionado con discriminación	UDS			X	
AC194	Realizar 300 intervenciones quirúrgicas de cataratas y pterigión	UAVG		X		De lo proyectado (300 cirugías Oftalmológicas en el año) Se realizó el 11,66% (34) durante el Primer Semestre. Debido al cierre del Centro Oftalmológico gran parte de las cirugías programadas de Veteranos no se llevaron a cabo, se ha coordinado y comprado insumos para realizar cirugías en Hospital San Rafael y Hospital de San Vicente
AC195	Realizar 4 actividades de sensibilización y divulgación con personal de salud sobre sentencia, decreto 204, resolución 1325)	UAVG		X		Se cumplió con un 50%, ya que se realizaron socialización de los ITJ de Atención a Víctimas de Derechos Humanos, con los equipos regionales y de SIBASI. Se validó carta metodológica con los equipos regionales y se realizó Foro el día 14 de noviembre
AC196	Realizar 100,000 atenciones (preventivas, curativas), a personas veteranas de guerra y excombatientes	UAVG			X	
AC197	Realizar 300 intervenciones quirúrgicas generales a personas veteranas de guerra y excombatientes	UAVG		X		Durante el año 2019 se realizaron 214 intervenciones quirúrgicas equivalente a un 71,33% de lo programado
AC198	Rendir 4 informe al Consejo Directivo del Registro Nacional de Víctimas CODREVIDH	UAVG			X	Se realizaron los 4 informes programados, pero no se envió al consejo porque este dejó de funcionar en mayo de 2019

Informe de evaluación POI MINSAL 2019

Acción Central	Meta 2019	Responsable	No cumplida	Parcialmente cumplida	Cumplida	
Eje Estratégico 8. Fortalecimiento Institucional						
AC199	Finalizar el manual integrado de planificación, monitoreo, seguimiento y evaluación	DIRPLAN/UPME	X			En vista de que el modelo de planificación y programación cambia a Presupuesto por Programas Orientados a Resultados, se detuvo su elaboración y se analizará si se traslada para 2020, de ser preciso, ya que el Ministerio de Hacienda ya tiene un manual para dicho fin.
AC200	Realizar 2 talleres de socialización del manual integrado de PMSE	DIRPLAN/UPME	X			
AC201	100% de los niveles organizativos del MINSAL cuentan con un POA	DIRPLAN/UPME			X	
	100% de las instancias de los diferentes niveles organizativos del MINSAL, monitorean trimestralmente la ejecución de sus POA	DIRPLAN/UPME			X	
	100% de las instancias de los niveles organizativos del MINSAL evalúan los resultados obtenidos con la implementación del POA	DIRPLAN/UPME			X	
	Realizar 1 ejercicio de seguimiento y uno de evaluación, del POA 2019, durante el año	DIRPLAN/UPME			X	
	Contar con la versión borrador del POI 2020	DIRPLAN/UPME			X	
AC202	Elaborar la Hoja de ruta de elaboración del PEI 2019-2024	DIRPLAN/UPME			X	
	Elaborar un documento de diagnóstico de la situación de salud (Problemas relevantes), su determinación social y procesos sustantivos	DIRPLAN/UPME			X	
	Conformar la Comisión conductora de la elaboración del PEI 2019-2024	DIRPLAN/UPME			X	
AC203	Finalizar el manual integrado de procesos misionales institucionales, validado y oficializado	DIRPLAN/UDI			X	Manual validado
AC204	Manual de organización y funciones de Región, SIBASI y Unidad Comunitaria de Salud Familiar, validado y oficializado	DIRPLAN/UDI			X	Propuesta técnica elaborada
AC205	Política de mantenimiento de equipos médicos para los hospitales y UCSF de la red pública, oficializada	UGEB		X		Se estuvo trabajando con la Dirección de Tecnologías Sanitarias en la integración de éste documento .Se suspendió por parte de DIRTEC debido al cambio de gobierno, Se programará en el 2020 elaborar un Manual de Lineamientos para el Mantenimiento de Equipos Biomédicos.
AC206	Manual integrado de procesos y procedimientos de mantenimiento de equipos médicos del nivel superior, oficializado	UGEB		X		Se ha elaborado borrador de Manual, basándose en el Manual de Procedimientos Estandarizados del Proyecto de Mantenimiento Hospitalario de GTZ. Se reprogramará para el 2020 la elaboración del documento final.

Informe de evaluación POI MINSAL 2019

Acción Central	Meta 2019	Responsable	No cumplida	Parcialmente cumplida	Cumplida	
AC207	Elaborar catálogo de equipamiento hospitalario	UGEB		X		Se ha generado la matriz de distribución de equipamiento por ambiente para un hospital básico, se ha desarrollado un Catálogo Preliminar de Especificaciones Técnicas de Equipos Biomédicos y de Mobiliario Clínico. Se reprogramará para el 2020 la finalización del Catálogo de Equipamiento Hospitalario.
AC208	Implementación del programa nacional (cronograma) de verificación de técnicas metroológicas: Básculas y balanzas, en 30 hospitales y 5 regiones	UGEB		X		Se realizó un plan piloto de calibración de básculas en 5 hospitales de la red nacional. Se ha generado la Plantilla de Recolección de Datos de Metrología de Masas, validada en el Plan Piloto y se utilizará para realizar el programa en el resto de hospitales y regiones.
AC209	Capacitar a 60 técnicos biomédicos de los hospitales y Regiones de Salud	UGEB		X		No fue posible la capacitación por parte del OIEA por caducidad del periodo de asistencia técnica para éste proyecto y tampoco fue posible la contratación de un Técnico Especialista nacional ya que no podían contratarse nuevos recursos en el MINSAL
AC210	Elaborar el programa Nacional de Capacitación de Técnicas Biomédica	UGEB			X	Se elaboró el Programa Nacional de Capacitación de Técnicas Biomédicas para el año 2019, el cual fue remitido y aprobado por la Dirección de Desarrollo de Recursos Humanos.
AC211	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.	UGEB	X			Se hizo la gestión pero no se pudo contratar nuevos recursos en el MINSAL.
AC212	Formulación del modelo de planificación en red	DIRPLAN/UPME	X			
	Realizar 5 talleres (uno por Región) para socializar el modelo de planificación en red	DIRPLAN/UPME	X			
	100% (17) de las RIIS departamentales planifican en red	DIRPLAN/UPME	X			
AC213	Realizar 20 supervisiones en el año	DNCS	X			Se realizaron 5 supervisiones, pero se suspendieron las actividades a partir del mes de junio según memorando 2019-7001-192. La DNCS ha reorientado sus actividades a temas de calidad: Identificación y desarrollo de procesos del nivel rector, categorización de servicios de salud, cadena de suministros, revisión de documentos técnicos jurídicos que son requeridos para la planificación estratégica del nivel rector relacionados con la implementación del Plan Nacional de Salud
AC214	Contar con un reporte de evaluación de indicadores de ODS	DIRPLAN/UPME	X			
	Generar y enviar informes a SETEPLAN sobre la medición de los indicadores establecidos en el Plan Social	DIRPLAN/UPME			X	
AC215	100% de las dependencias del VMSS, monitorean trimestralmente su ejecución	DNCS			X	Cada jefatura de Direcciones y Unidades realizaron su monitoreo y evaluación trimestral durante el primer semestre, los resultados se enviaron a la Dirección de Planificación. En el segundo semestre los resultados se han enviado directamente a dicha dirección.
AC216	Realizar 4 evaluaciones de Cumplimiento de estándares en todos los establecimientos de salud responsables	DNCS			X	Se han realizado 5 monitoreos, con su respectivo informe. Los cuales han sido enviados a las autoridades competentes
AC217	Realizar 20 informes de supervisiones integradas en RIIS	DNCS	X			Se elaboraron 5 informes Se suspendieron las actividades a partir del mes de junio según memorando 2019-7001-192.

Informe de evaluación POI MINSAL 2019

Acción Central	Meta 2019	Responsable	No cumplida	Parcialmente cumplida	Cumplida	
AC218	Participar en 20 reuniones de planeación, seguimiento y evaluación CON los hospitales del tercer nivel de atención	CHTNA			X	
AC219	Elaborar Proyecto de Presupuesto Institucional 2020	UFI			X	
AC220	Conformar el Comité Técnico de Gestión del Presupuesto Institucional (CTGPI)	UES/DIRPLAN			X	
AC221	100% de Categorías Presupuestarias aprobadas	UES/DIRPLAN			X	
AC222	Elaborar informes trimestrales de ejecución financiera e	UFI			X	
AC223	Elaborar Informe de Cuentas en Salud de El Salvador 1996-2017	DIRPLAN/UES			X	
AC224	Elaborar Informe de Cuentas en Salud de El Salvador 2018	DIRPLAN/UES			X	
AC225	Elaborar Matrices con nueva clasificación (SHA 2011), incluyendo información de ONG's y actualización de estimación de gasto de bolsillo de los hogares	DIRPLAN/UES			X	
AC226	Elaborar Informe de MEGA TB 2018	DIRPLAN/UES			X	
AC227	Contar con indicadores socioeconómicos 2018	DIRPLAN/UES			X	
AC228	Contar con un informe final de temas de financiamiento de la Hoja de Ruta hacia el AUS/CUS	DIRPLAN/UES		X		
AC229	Programas presupuestarios aprobados por el MINSAL	DIRPLAN/UES			X	
AC230	Aplicación informática eTab utilizada en la implementación de la MGPSS, como herramienta tecnológica del sistema de costos dentro del SUIS	DTIC		X		
AC231	Contar con un manual para la implementación del sistema de costos	VMSS				ND
AC232	Lograr que más del 80% de solicitudes de compra se realice a través del módulo específico del SINAB	UNABAST				ND
AC233	Realizar una jornada de socialización de la política gubernamental anual (del MH) de compras	UACI				ND
AC234	Contar con una actualización del Manual de Organización y Funciones de la ORIS	ORIS				ND

Informe de evaluación POI MINSAL 2019

Acción Central	Meta 2019	Responsable	No cumplida	Parcialmente cumplida	Cumplida	
AC235	120 visitas de monitoreos anuales (30 establecimientos monitoreados trimestralmente)	DDRRHH/UGT			X	
AC236	Al menos 15 proyectos en ejecución en la RIIS sobre mejora continua de la calidad	DNCS			X	En la quinta edición 2019, se recibieron un total de 24 proyectos de mejora con temas diversos. De estos se seleccionaron 6 ganadores.
	Premiar los cinco mejores proyectos de mejores prácticas y postular al premio mejores prácticas de ES Calidad	DNCS			X	Se premiaron 6 proyectos ganadores de los siguientes establecimientos: 1 Hospital Nacional Regional "San Juan de Dios" de Santa Ana 2 Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom 1 Hospital Nacional Nuestra Señora de Fátima de Cojutepeque 1 Hospital Nacional Rosales 1 Hospital Nacional San Pedro de Usulután Se contó con una participación de 140 personas entre autoridades, equipos de mejora, familiares de los galardonados, entre otros.
AC237	Implementar 40 módulos del SIAP en UCSF	DNPNA			X	
AC238	Capacitar a 30 nuevos profesionales vía web, en supervisión para la mejora de la calidad de atención	UNE			X	Se realizó convocatoria a través de la DNH de Segundo Nivel y Coordinación de Hospitales de Tercer Nivel para 30 participantes de las cuales únicamente se inscribieron 17 quienes cumplieron con los requisitos de aprobación del curso. Actividad realizada en conjunto con el INS.
AC239	Supervisar el desempeño del personal de enfermería, en 20 nuevas microrredes	UNE			X	
	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	UNE			X	Se cumple con las 12 mediciones. Por cierre de sistemas la que corresponde al mes de diciembre de 2019 se realiza el 04/02/2020. 29 hospitales han ingresado información al SIIG eTab, De acuerdo a los resultados a nivel nacional de enero a noviembre se reporta un índice promedio de 0.22 en caídas y 0.11 en flebitis. Ambos se mantienen en el umbral esperado a nivel nacional (1%).
AC240	Realizar 2 procesos de distribución de recursos humanos de enfermería aptos para el servicio social en hospitales, UCSF y otras instituciones de salud	UNE			X	Para el período de julio a diciembre de 2019 en total se asignaron a la RIIS 520 estudiantes de enfermería en servicio social que corresponden 258 al grado de técnico/a en enfermería, 35 al grado de Tecnólogo/a y 227 al grado de licenciatura. En el proceso realizado en el mes de diciembre para la integración de estudiantes de enfermería al servicio social durante el período de enero a junio 2020, se asignaron 1688 estudiantes, de las cuales 733 corresponden al grado de licenciatura, 145 al grado de tecnólogo y 810 al grado de Técnico.
AC241	85% de Unidades solicitantes usan sistema mecanizado para solicitudes de compra.	UACI				ND
AC242	100% de los hospitales y regiones de salud utilizan código de barras para el control de los activos institucionales	DITIC/ PATRIMONIO Y ACTIVO FIJO				ND
AC243	Completar y socializar Estrategia de Comunicación de Riesgos.	UC				ND
AC244	Realizar 48 programas de radio Viva la Salud.	UC				ND
AC245	Cubrir con publicaciones en la redes sociales todos los eventos y/o notificaciones de las autoridades.	UC			X	
AC246	Elaborar y publicar un promedio de 140 boletines en el año.	UC		X		

Informe de evaluación POI MINSAL 2019

Acción Central	Meta 2019	Responsable	No cumplida	Parcialmente cumplida	Cumplida	
AC247	Realizar 360 monitoreos de las publicaciones relacionadas al MINSAL en medios de comunicación impresos y digitales, al año	UC			X	
AC248	Realizar 4 campañas al año	UC		X		
AC249	70 materiales audiovisuales	UC			X	
AC250	Realizar 45 programas sobre "Hablemos de VIH/Sida", al año	UC			X	
AC251	Sostener la conectividad de la Intranet en 318 establecimientos conectados	DTIC				ND
AC252	291 nuevos Ecos familiares cuentan con dispositivos móviles para ingresar datos en la nueva ficha familiar electrónica	DNPNA			X	538 Ecos F con equipo móvil para la Ficha Familiar Electrónica
AC253	100% de Ecos familiares (538) cuentan con dispositivos móviles e ingresan datos en la nueva ficha familiar electrónica	DNPNA			X	538 Ecos F utilizan equipo móvil para la Ficha Familiar Electrónica
AC254	Implementar el mapa sanitario electrónico, en 291 Ecos familiares	DNPNA			X	538 Ecos F cuentan con dispositivos móviles para uso de mapa sanitario
AC255	Realizar 152 conferencias virtuales para capacitar al personal	DDRHH		X		
AC256	Capacitar a 50 nuevos recursos en los contenidos del Curso Género y Salud	UG			X	
AC257	Institucionalizar el Manual de capacitación para facilitadores/as en Género y Salud.	UG			X	Manual de capacitación para facilitadores/as en Género y Salud publicado en página web de MINSAL e impreso.
AC258	Realizar 3 monitoreos a los indicadores de Salud Sexual y Reproductiva	UG			X	
AC259	Realizar 3 monitoreos a los 4 indicadores de violencia de género.	UG			X	
AC260	Elaborar el Plan 2019 de la Resolución 1325 correspondiente a MINSAL y ejecutar sus actividades	UG			X	
AC261	Etiquetar el gasto en salud sexual y reproductiva correspondiente a indicadores del PSS y R 2019	UG		X		Se gestionó con la Dirección de Planificación pero no hubo respuesta.
AC262	Aprobar el Plan de Acción de la Política de Igualdad y equidad de género en salud de parte de las autoridades	UG		X		Se revisaron los indicadores del Plan, quedando pendiente concluir la revisión con Estadísticas.
AC263	Realizar 3 jornadas conmemorativas, relacionadas con la salud de las mujeres.	UG			X	
Eje Estratégico 9. Gestión de Riesgos a Desastres y Emergencias en Salud						
AC264	Contar con un modelo metodológico de la medición de los factores de riesgo que impactan la salud de la población	UGRD	X			No se contó con el apoyo técnico y financiero necesario.
AC265	Incrementar 2 microrredes municipales con planes de emergencia y contingencia, para llegar a las 67 microrredes con planes de emergencia y contingencia elaborados	UGRD		X		Con el SIBASI de Ahuachapán se inició el proceso; sin embargo, el cambio de gobierno generó cambios de jefaturas locales y no pudo finalizarse el proceso por lo que se concluirán en el primer trimestre 2020

Informe de evaluación POI MINSAL 2019

Acción Central	Meta 2019	Responsable	No cumplida	Parcialmente cumplida	Cumplida	
AC266	Evaluar un hospital más, aplicando el índice de seguridad, para completar los 30 hospitales nacionales del MINSAL.	UGRD		X		Debido a condiciones establecidas por la OPS, en lugar de evaluar el hospital de La Unión, se realizaron 15 evaluaciones rápidas en igual cantidad de hospitales con el aval de la Ministra actual, por lo que la evaluación del hospital de manera completa no pudo realizarse, se gestionara con OPS la disponibilidad de fondos para la realización de la actividad.
Eje Estratégico 10. Salud Ambiental						
AC267	Capacitar a 5,000 personas, en aspectos de la determinación ambiental de la salud, desde el abordaje intersectorial	DISAM/SGC		X		
AC268	Realizar 5 talleres, para la socialización de la Política Ambiental Institucional	DISAM		X		
AC269	Realizar 56 Monitoreos a regiones, SIBASIS y UCSF.	DISAM/SGC			X	
AC270	Realizar 200 inspecciones para Vigilancia de emisiones atmosféricas por fuentes fijas	USA/Programa Vigilancia de Emisiones Atmosféricas			X	
AC271	Realizar 2 evaluaciones, referente a la ejecución de actividades relacionadas con el programa de vigilancia de sustancias químicas en el nivel Regional	DISAM/Programa de sustancias químicas			X	
AC272	Realizar 6,192 análisis bacteriológicos	DISAM/Programa de vigilancia de la calidad del agua para consumo humano			X	
	Realizar 685 análisis Físico – Químicos				X	
	Realizar 410 análisis de traza de metales.				X	
AC273	Realizar 800 análisis bacteriológicos			X		
	Realizar 40 análisis físico – químicos.			X		
AC274	Revisar 60 carpetas técnicas de Proyectos (en etapa de factibilidad)	DISAM/Programa de disposición sanitaria de excretas, aguas negras y grises			X	
	Realizar 60 inspecciones del sistema de aguas negras, grises y excretas	DISAM/Programa de disposición sanitaria de excretas, aguas negras y grises			X	
AC275	Elaborar 2 informes sobre vigilancia de aguas superficiales y piscinas	DISAM/Programa de vigilancia de aguas superficiales			X	
AC276	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	DISAM/Programa de manejo de desechos sólidos comunes y Bioinfecciosos			X	
AC277	Realizar 10 monitoreos para verificar el cumplimiento del marco regulatorio del MINSAL en las diferentes etapas relacionadas con el control del tabaco y alcohol	DISAM/UDAT			X	

Informe de evaluación POI MINSAL 2019

Acción Central	Meta 2019	Responsable	No cumplida	Parcialmente cumplida	Cumplida	
AC278	Procesar 3828 muestras de alimentos y bebidas en puntos de comercialización, almacenamiento y producción	DISAM/Unidad de Alimentos y Bebidas			X	
AC279	Autorizar la comercialización de 7592 productos alimenticios	DISAM/Unidad de Alimentos y Bebidas			X	
AC280	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	DISAM/Unidad de Zoonosis			X	
AC281	Producir 1,500,000 dosis de vacuna antirrábica para uso animal	DISAM/Unidad de Zoonosis/Laboratorio de Productos Biológicos			X	
AC282	Cobertura alcanzada mayor al 90% de vacunación canina y felina	DISAM/Unidad de Zoonosis		X		
AC283	Enviar el 100% de informes solicitados por OPS/OMS o de decisión del CNE	DISAM/Unidad de Zoonosis		X		

MINISTERIO DE SALUD, PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2019 – EVALUACIÓN ANUAL