



**INFORME DE MONITOREO DEL
PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2020
PRIMER SEMESTRE**

**San Salvador, agosto de
2020**



MINISTERIO
DE SALUD

**INFORME DE MONITOREO DEL
PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2020
PRIMER SEMESTRE**

El Salvador, agosto 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

Viceministerio de Políticas de Salud

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

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

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

AUTORIDADES

**DR. FRANCISCO JOSÉ ALABI MONTOYA
MINISTRO DE SALUD AD HONOREM**

**DR. CARLOS GABRIEL ALVARENGA CARDOZA
VICEMINISTRO DE GESTIÓN Y DESARROLLO EN SALUD AD
HONOREM**

**DRA. KARLA MARINA DIAZ DE NAVES
VICEMINISTRA DE OPERACIONES EN SALUD**

CONTENIDO

RESUMEN EJECUTIVO	10
1. INTRODUCCIÓN	11
2. OBJETIVOS	12
3. MARCO DE REFERENCIA	12
4.- RESULTADOS	13
4.1 METAS DE ACTIVIDADES EN GENERAL	13
4.2.-PRODUCCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD	17
5.-CONCLUSIONES	29
6.-RECOMENDACIONES.....	30
ANEXO: DETALLE DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS.....	31

PRESENTACIÓN

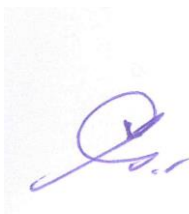
Cumpliendo con lo estipulado en el reglamento de las Normas Técnicas de Control Interno del Ministerio de salud, esta Cartera de Estado presenta y pone a disposición del personal institucional, y de la ciudadanía en general, el presente informe sobre los hallazgos encontrados en el monitoreo del cumplimiento de metas del Plan Operativo Institucional 2020 (POI 2020), durante el primer semestre del año (enero-junio).

El principal objetivo del monitoreo realizado a la ejecución del POI 2020, fue medir el grado de cumplimiento de las metas establecidas para el período, para proporcionar a los actores institucionales involucrados en su alcance, datos relevantes que contribuyan a la toma de decisiones informadas, a fin de reorientar/reprogramar oportunamente la ejecución de actividades con el objetivo de alcanzar las metas establecidas para el año y por consiguiente los resultados de impacto propuestos.

Esta medición a medio año es aún más importante en el escenario generado por la pandemia por COVID-19, que ha afectado profundamente el funcionamiento de los servicios de salud y el comportamiento de la población con respecto a la demanda de servicios. Como puede presuponerse, a partir del segundo trimestre de 2020 hubo una fuerte disminución en la producción de servicios de salud, principalmente en los establecimientos de primer nivel de atención, pero también en hospitales; específicamente en lo que se refiere a programas preventivos y de control de enfermedades no transmisibles, tuberculosis y VIH.

Esto debe conducir a nuestra institución a realizar un análisis profundo para reorientar y reorganizar los servicios, dando prioridad al control de la epidemia, pero sin descuidar las acciones preventivas a la persona y al medio ambiente.


Dr. Francisco José Alabí Montoya
Ministro de Salud Ad Honorem



RESUMEN EJECUTIVO

El objetivo del monitoreo de la ejecución del POI 2020, es medir el cumplimiento de las metas para el período, con el fin de contribuir a la toma de decisiones informadas, sea en el sentido de reorientar o reprogramar oportunamente la ejecución de actividades para incidir en los resultados de impacto priorizados. Esta medición a medio año fue aún más importante en el escenario generado por la pandemia por COVID-19, que ha afectado profundamente el funcionamiento de los servicios de salud y el comportamiento de la población con respecto a la demanda de servicios.

En general, se logró un 72% de cumplimiento sobre las metas programadas para el primer semestre (cumplimiento total 26% y parcial 46%). 26.5% de ellas no se lograron cumplir debido, principalmente, a la reorientación de los recursos hacia el combate de la COVID-19.

Tanto las atenciones ambulatorias preventivas como las curativas, así como las de hospitalización y cirugías electivas, experimentaron una baja desde marzo de 2020. La consulta ambulatoria de emergencia y la cirugía de emergencia también presentó una menor producción, aunque menos impactante. La limitación para la movilidad de las personas por la cuarentena y la falta de transporte público, así como la reorientación de los recursos sanitarios para enfrentar la pandemia por COVID-19, contribuyeron a dichos resultados.

Las principales acciones que se recomienda implementar para cerrar el 2020 son: 1) la búsqueda comunitaria de casos sospechosos y confirmados de COVID-19 para reducir la transmisión de persona a persona; 2) continuar con el telecentro para el contacto y seguimiento de casos positivos y sospechosos y el de teleasistencia médica 131; 3) reactivar de manera segura, tanto para el personal de salud como para las familias, las atenciones planificación familiar, control prenatal y postnatal, control infantil y vacunación, atenciones a personas con enfermedades crónicas, principalmente la enfermedad renal crónica, la diabetes y la hipertensión, así como la tuberculosis y VIH, a fin de cerrar brechas existentes; 4) reactivar la cirugía electiva; 5) mantener la prevención y control de las enfermedades transmitidas por vectores.

Finalmente, es importante considerar los efectos de la pandemia para la formulación del Plan Operativo Anual 2021.

1. INTRODUCCIÓN

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

El presente informe contiene los resultados del monitoreo de la ejecución de actividades programadas para el primer semestre del año 2020, comparando las actividades de producción de los servicios de salud con los resultados de la ejecución del mismo período del año 2019.

Metodológicamente, se procedió a solicitar a las diferentes Direcciones y Unidades del Nivel Superior, información sobre los resultados del nivel de ejecución de las actividades y el consiguiente alcance de metas establecidas para el período de enero a junio de 2020.

La medición se centró en el cumplimiento de las metas por cada eje estratégico, definidas en el POI 2020, estableciéndose tres categorías de cumplimiento: “cumplida”, “parcialmente cumplida” y “no cumplida”. Se procedió a realizar una medición porcentual de las categorías de cumplimiento, incluyendo aquellas acciones cuyos datos no estaban disponibles o en revisión.

En el acápite de Resultados, se describe la situación hasta el 30 de junio en cuanto al cumplimiento de las actividades programadas por dependencias de la Secretaría de Estado y la producción de servicios realizada específicamente en los establecimientos de salud de primer nivel de atención y en los hospitales de segundo y tercer nivel de atención del MINSAL.

Finalmente, se plantean conclusiones —sobre la base de los hallazgos encontrados durante el análisis de la información— y recomendaciones, considerando el impacto sobre el comportamiento de la población y de los servicios de salud por las circunstancias generadas por la emergencia por COVID-19.

Se incluye un anexo en el cual se describe cada una de las actividades y la situación en que quedó al final del período (ya sea que se cumplió, se cumplió parcialmente o no se logró cumplir con la meta).

2. OBJETIVOS

2.1.-General:

Brindar a las diferentes instancias organizativas de la institución, información y un análisis retrospectivo del nivel de cumplimiento de la ejecución de las actividades programadas para el primer semestre del POI 2020, a fin de tomar decisiones informadas sobre la base de los resultados logrados en dicho periodo.

2.2.-Específicos:

- Determinar el nivel de cumplimiento logrado para cada una de las actividades programadas para el periodo de enero a junio de 2020.
- Contar con elementos que permitan orientar la planificación del segundo semestre del año.

3. MARCO DE REFERENCIA

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

Técnicamente, tiene como marco de referencia los Planes Operativos Institucionales (POI) 2019 y 2020.

4.- RESULTADOS

4.1 METAS DE ACTIVIDADES EN GENERAL

El POI 2020 consta de 241 actividades consideradas de relevancia para el cumplimiento de los objetivos institucionales expresados a través de los seis Objetivos Estratégicos de dicho instrumento de gestión. Sin embargo, las actividades programadas para el primer semestre del año 2020 ascienden a un total de 185 (**tabla 1**). Las metas establecidas para el primer semestre 2020, a ejecutar tanto en los establecimientos de salud del primer nivel de atención, hospitales de segundo y tercer nivel de atención, y por las dependencias de la Secretaría de Estado, se agrupan de acuerdo a la estructura del POI 2020 de la siguiente manera:

Tabla 1. Actividades establecidas para el primer semestre según Objetivo Estratégico del POI 2020

Objetivos Estratégicos del POI 2020		Actividades programas para el primer semestre
OE 1	Fortalecer la rectoría del MINSAL para desarrollar la gobernanza del Sistema Nacional Integrado de Salud (SNIS)	17
OE 2	Consolidar el abordaje intersectorial de la determinación social de la salud.	7
OE 3	Mejorar la salud de las personas mediante la atención preventiva a la salud, con enfoque de curso de vida.	26
OE 4	Restaurar la salud de las personas mediante la atención curativa, con enfoque de curso de vida.	28
OE 5	Vigilar las condiciones ambientales, a fin de contribuir a la protección de la salud de la población.	15
OE 6	Fortalecer la institucionalidad del MINSAL	92
TOTAL		185

Fuente: Elaboración propia a partir de Plan Operativo Institucional 2020.

Los objetivos estratégicos 1, 2 y 6, agrupan esencialmente las actividades a ejecutar por las dependencias de la Secretaría de Estado. Los objetivos estratégicos 3, 4 y 5, agrupan esencialmente las actividades a ejecutar por los servicios de salud propiamente dicho (establecimientos de primer nivel de atención, hospitales de segundo y tercer nivel).

Del total de 185 actividades programadas, 149 correspondían a dependencias de la Secretaría de Estado y 36 a los Servicios de Salud.

Los resultados se clasifican en tres categorías de cumplimiento, pero también se determina para cuáles actividades no hubo dato disponible:

- Cumplida: actividad ejecutada totalmente, en el periodo correspondiente
- Parcialmente cumplida: algún porcentaje de cumplimiento.
- No cumplida: No hubo ejecución alguna.
- No disponible: actividad para la cual no se dispuso de información, debido a diferentes circunstancias.

A partir de la aplicación de los criterios mencionados anteriormente, se obtuvieron los resultados siguientes:

Tabla 2. POI 2020 - Verificación de actividades programadas para el primer semestre

Categoría	Actividades			%
	Secretaría de Estado	Servicios de Salud	Total	
Totalmente Cumplido	47	1	48	25.95%
Parcialmente Cumplido	51	34	85	45.95%
No Cumplido	48	1	49	26.49%
No Disponible	3	0	3	1.62%
TOTAL	149	36	185	100%

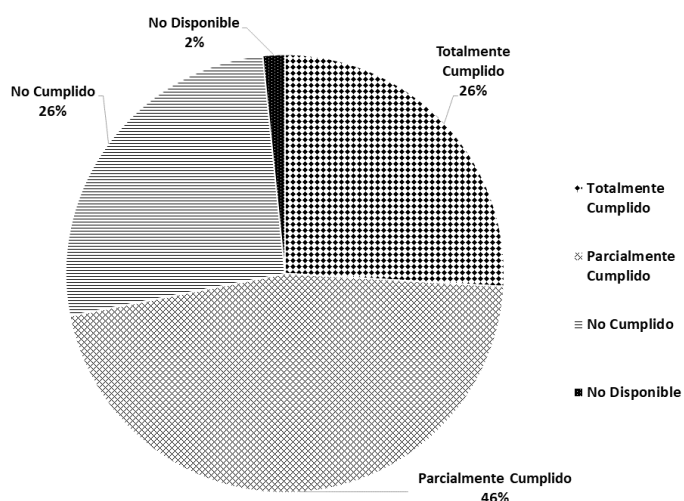
Fuente: Anexo, Detalle de cumplimiento de actividades programadas.

Como se puede observar en la **tabla 2**, la Secretaría de Estado presenta el mayor nivel de metas cumplidas, ya sea total o parcialmente. Esto es porque la mayoría de las actividades que programaron las dependencias del nivel central son puntuales, es decir, que se ejecutan una sola vez en un período de tiempo determinado. Por ejemplo, para la actividad “Elaboración de los lineamientos técnicos de atención a las personas que rechazan la transfusión con hemocomponentes”, programada para el primer trimestre, la meta era un documento elaborado, lo cual se logró completamente en dicho período, por lo que se clasificó como “totalmente cumplida”. Por otro lado, buena cantidad del personal de la Secretaría de Estado, desde la segunda mitad de marzo de 2020, fue desplazado a monitorear establecimientos de salud de primer nivel de atención; a apoyar en lugares como bancos comerciales (en el período de entrega de la ayuda económica a la población), mercados, centros de contención, Telecentro para el contacto y seguimiento de casos positivos y sospechosos COVID-19, Dirección Nacional de Medicamentos, Hospital El Salvador, y otros sitios, para colaborar en actividades relacionadas con el control de la pandemia por COVID-19. Esta situación y el hecho de que se suspendieron totalmente las actividades presenciales de capacitación, de monitoreo, etc., condujo a que el 32% de las actividades programadas para el primer semestre, no se lograran cumplir.

En los establecimientos de salud, sean unidades comunitarias de salud familiar u hospitales, la programación de sus actividades tiene un carácter bastante uniforme y distribuido en los 4 trimestres del año. Por esa razón, la actividad “Realizar controles prenatales” es constante y se distribuye entre los doce meses del año. Por tanto, si la meta para dicha actividad en el primer semestre del año era de 198,460 controles, de no haber sucedido la aparición del COVID-19, seguramente se habría logrado cumplir en su totalidad. Lo que se observó fue una franca disminución de los servicios de consulta ambulatoria, principalmente de carácter preventivo, debido al cambio de comportamiento en el uso de los servicios de salud por parte de la población durante todo el segundo trimestre (debido a la cuarentena obligatoria, la consecuente falta de transporte público y restricción de la movilidad de las personas), y la necesidad de reorientar recursos y servicios al combate del COVID-19 (personal de UCSF participando destacado en equipos de respuesta rápida [ERR], en Centros de Contención, en mercados, bancos y otros centros; personal médico de hospitales, como cirujanos, pediatras que fueron destacados en áreas de COVID-19, etc.). Todo lo anteriormente mencionado, afectó de manera considerable la continuidad en la entrega de dichos servicios, lo que se tradujo en un cumplimiento parcial de las actividades programadas.

En **términos generales**, se puede afirmar que el desempeño institucional se vio considerablemente afectado por la pandemia debida al COVID-19, por lo que prevalece un cumplimiento parcial de las metas para el primer semestre de 2020. No obstante, hay que destacar que al menos un 25.95% de las metas tuvo un cumplimiento total.

Gráfico 1. POI 2020. Cumplimiento de actividades programadas para el primer



Fuente: Anexo, Detalle de cumplimiento de actividades programadas.

Situación del cumplimiento de actividades por objetivo estratégico.

Cuando se hace el análisis por objetivo estratégico (OE), el OE1 (Fortalecer la rectoría del MINSAL para desarrollar la gobernanza del Sistema Nacional Integrado de Salud [SNIS]), seguido por el OE6 (Fortalecer la institucionalidad del MINSAL) presentaron los mayores logros de metas totalmente cumplidas.

Tabla 3. Situación del cumplimiento de las actividades programadas para el primer semestre según Objetivos Estratégicos del POI 2020

Ejes del POI 2019		Cumplidas	Parcialmente Cumplidas	No Cumplidas	No Disponible	Total de actividades programadas para el primer semestre
OE 1	Fortalecer la rectoría del MINSAL para desarrollar la gobernanza del Sistema Nacional Integrado de Salud (SNIS)	6	4	6	1	17
		35.29%	23.53%	35.29%	5.88%	100%
OE 2	Consolidar el abordaje intersectorial de la determinación social de la salud.	2	3	2	0	7
		28.57%	42.86%	28.57%	0.00%	100%
OE 3	Mejorar la salud de las personas mediante la atención preventiva a la salud, con enfoque de curso de vida.	5	16	5	0	26
		19.23%	61.54%	19.23%	0.00%	100%
OE 4	Restaurar la salud de las personas mediante la atención curativa, con enfoque de curso de vida.	4	23	1	0	28
		14.29%	82.14%	3.57%	0%	100%
OE 5	Vigilar las condiciones ambientales, a fin de contribuir a la protección de la salud de la población.	1	11	1	2	15
		6.67%	73.33%	6.67%	13.33%	100%
OE 6	Fortalecer la institucionalidad del MINSAL	30	28	34	0	92
		32.61%	30.43%	36.96%	0.00%	100%
TOTAL		48	85	49	3	185
		25.9%	45.9%	26.5%	1.6%	100%

Fuente: Anexo, Detalle de cumplimiento de actividades programadas.

Los objetivos OE3 (Mejorar la salud de las personas mediante la atención preventiva a la salud, con enfoque de curso de vida), OE4 (Restaurar la salud de las personas mediante la atención curativa, con enfoque de curso de vida) y OE5 (Vigilar las condiciones ambientales, a fin de contribuir a la protección de la salud de la población) son los que presentan la mayor cantidad de metas parcialmente cumplidas. La reorientación de la función de los recursos de salud (personal médico, de enfermería, de Salud Ambiental y de Salud Comunitaria, que ejecutan actividades preventivas), y la escasa búsqueda de los servicios de salud por la población (debido a la cuarentena y la falta de transporte público), incidió en el cumplimiento parcial de las metas para estos objetivos estratégicos. De 185 actividades totales a ejecutar para el primer semestre de 2020, 48 se cumplieron totalmente, para un 25.9%; 85 se cumplieron parcialmente,

para un 45.9%; 49 no se cumplieron, correspondiendo al 26.5% y para 3 actividades no se recibió información, representando un 1.6%.

4.2.-PRODUCCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Primer Nivel de Atención. Atenciones curativas y preventivas

El total de atenciones brindadas por personal del Primer Nivel de Atención durante los primeros seis meses del año 2020, entre curativas y preventivas, asciende a 2,797,044; es decir, 1,550,177 atenciones menos que para el mismo período del año 2019, lo que representa una disminución del 36%. Los 4 SIBASI de San Salvador presentan la mayor variación. (tabla 4)

Tabla 4. Atenciones Ambulatorias por SIBASI - Primer Nivel de Atención

SIBASI	Enero - junio 2019			Enero - junio 2020*			Variación total 2019-2020
	Curativas	Preventivas	Curativas + Preventivas	Curativas	Preventivas	Curativas + Preventivas	
Ahuachapán	159,600	85,338	244,938	110,795	59,714	170,509	-30%
Santa Ana	293,245	128,875	422,120	181,020	68,361	249,381	-41%
Sonsonate	227,067	116,653	343,720	139,281	62,737	202,018	-41%
Chalatenango	207,378	69,705	277,083	150,088	49,387	199,475	-28%
La Libertad	321,034	143,078	464,112	198,409	77,395	275,804	-41%
San Salvador (Centro)	289,471	71,753	361,224	172,745	33,222	205,967	-43%
San Salvador (Norte)	144,696	43,648	188,344	91,053	22,400	113,453	-40%
San Salvador (Oriente)	152,966	44,775	197,741	90,834	19,750	110,584	-44%
San Salvador (Sur)	144,304	32,301	176,605	83,712	16,440	100,152	-43%
Cuscatlán	109,578	64,967	174,545	76,201	41,498	117,699	-33%
Cabañas	100,343	48,682	149,025	69,112	31,161	100,273	-33%
La Paz	142,035	77,356	219,391	106,001	49,917	155,918	-29%
San Vicente	102,434	46,320	148,754	73,275	36,864	110,139	-26%
Usulután	187,662	85,625	273,287	141,432	62,578	204,010	-25%
San Miguel	220,009	93,354	313,363	144,227	57,820	202,047	-36%
Morazán	154,180	62,487	216,667	109,629	47,329	156,958	-28%
La Unión	123,772	52,530	176,302	85,033	37,624	122,657	-30%
Total	3,079,774	1,267,447	4,347,221	2,022,847	774,197	2,797,044	-36%

Fuente: Sistema de Morbimortalidad en Web (SIMMOW)

*Fecha de captura de datos: 28/07/2020

A junio del presente año, las atenciones preventivas representaron el 28% de las atenciones en el primer nivel de atención, mientras que para el año 2019 fue del 29%. Los SIBASI de Ahuachapán y Cuscatlán reportaron la mayor proporción de atenciones preventivas para ambos años. Hasta junio de 2020, los SIBASI con mayor proporción de atenciones curativas fueron San Salvador (Centro y Sur) con un 84%, San Salvador (Oriente) con 82% y San Salvador (Norte) con 80%. (tabla 5)

Tabla 5. Porcentaje de Atenciones Ambulatorias por SIBASI - Primer Nivel de Atención

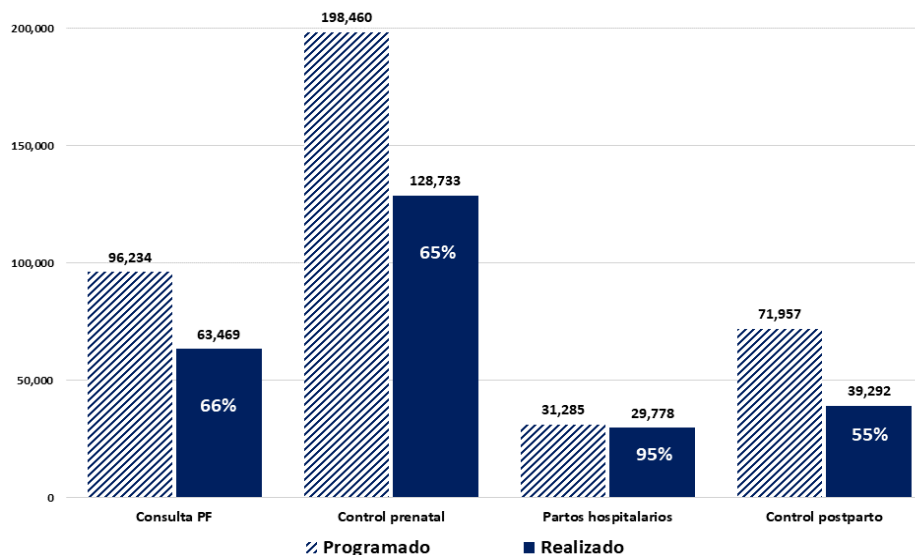
SIBASI	Enero - junio 2019		Enero - junio 2020*	
	% Curativas	% Preventivas	% Curativas	% Preventivas
Ahuachapán	65%	35%	65%	35%
Santa Ana	69%	31%	73%	27%
Sonsonate	66%	34%	69%	31%
Chalatenango	75%	25%	76%	25%
La Libertad	69%	31%	72%	28%
San Salvador (Centro)	80%	20%	84%	16%
San Salvador (Norte)	77%	23%	80%	20%
San Salvador (Oriente)	77%	23%	82%	18%
San Salvador (Sur)	82%	18%	84%	16%
Cuscatlán	63%	37%	65%	35%
Cabañas	67%	33%	69%	31%
La Paz	65%	35%	68%	32%
San Vicente	69%	31%	67%	33%
Usulután	69%	31%	69%	31%
San Miguel	70%	30%	71%	29%
Morazán	71%	29%	70%	30%
La Unión	70%	30%	69%	31%
Total	71%	29%	72%	28%

Fuente: Sistema de Morbimortalidad en Web (SIMMOW)

*Fecha de captura de datos: 28/07/2020

Cuando se analiza el cumplimiento de las atenciones preventivas en planificación familiar, control prenatal, atención hospitalaria del parto y control puerperal, en función de lo programado para el primer semestre de 2020; se constata un cumplimiento de 66%, 65%, 95% y 55%, respectivamente. **(Gráfico 2)**

Gráfico 2. Atenciones preventivas mujeres embarazadas y puérperas. Primer semestre, 2020

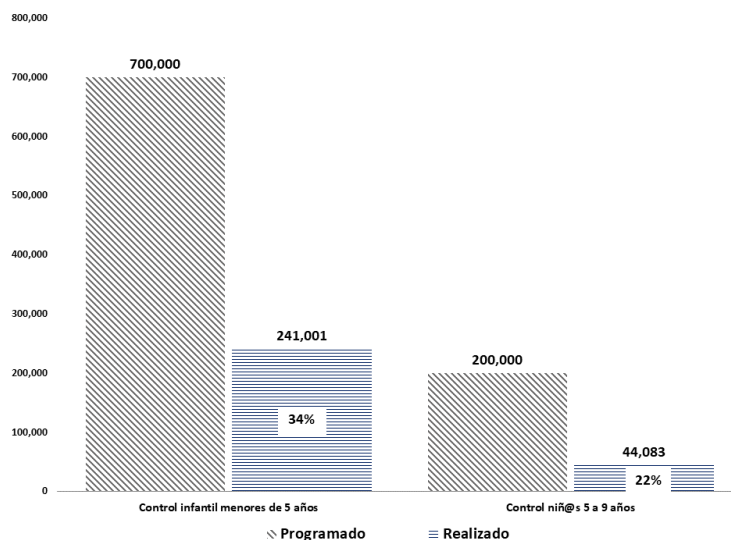


Fuente: POI MINSAL 2020; SIMMOW MINSAL 2020.

Los cumplimientos parciales en los servicios preventivos orientados a la salud materna, en este caso observados en las consultas y controles durante el primer semestre del 2020, potencialmente podrían generar ligeros aumentos en morbilidad obstétrica extrema y mortalidad materna e infantil. Hay evidencia científica de que eso ocurre cuando los sistemas de salud han tenido problemas, por circunstancias emergentes como la pandemia por COVID-19, para continuar brindando atenciones preventivas, potenciado por la escasa utilización de los servicios de salud por parte de la población.

La pandemia por COVID-19 también influyó en los resultados relacionados con atenciones preventivas dirigidas a niñas y niños menores de 5 años y de 5 a 9 años, que para el primer semestre de 2020 presentan 34% y 22% de cumplimiento, respectivamente. La evidencia indica que la mortalidad por COVID-19 es baja en la niñez, por lo que debería mantenerse la oferta servicios de salud preventivos para estos grupos etarios, y promover la demanda de ellos por los medios que estén al alcance de los establecimientos de salud, a fin de mantener la salud y el bienestar de la niñez. Por supuesto, manteniendo las medidas de prevención apropiadas.

Gráfico 3. Atenciones preventivas a niños y niñas menores de 10 años. Primer semestre, 2020

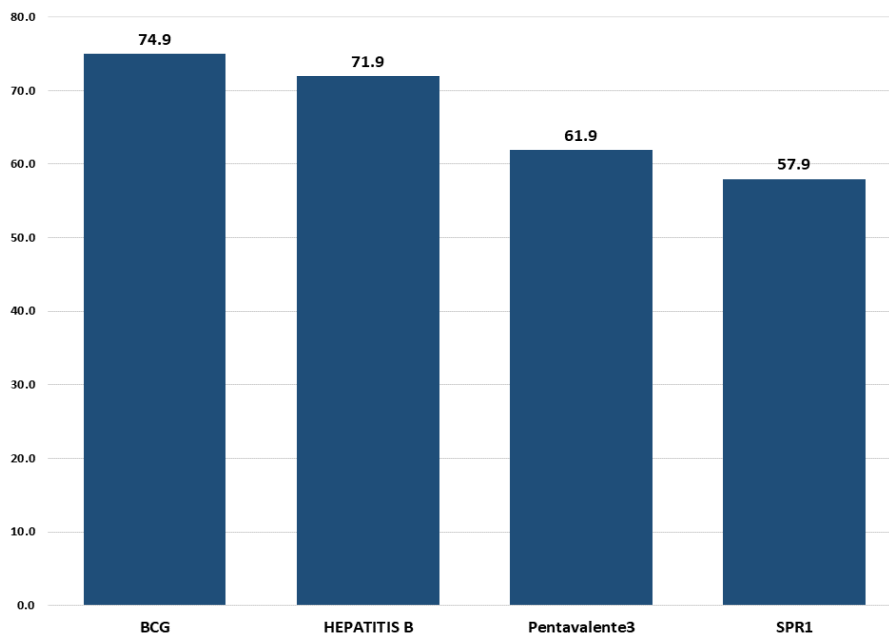


Fuente: Plan Operativo Institucional 2020, SIMMOW, MINSAL.

Las atenciones preventivas de salud incluyen la aplicación de vacunas. Como puede constatarse en el **gráfico 4**, esta actividad preventiva también se ha visto impactada por la pandemia. Las coberturas alcanzadas durante los primeros 6 meses de 2020 son: BCG y vacuna contra la Hepatitis B a los recién nacidos: 74.9% y 71.9%, respectivamente; en menores de 6 meses, cobertura con tercera dosis de vacuna pentavalente: 61.9% y en niñas y niños de un año, cobertura con primera dosis de vacuna contra el sarampión, paperas y rubeola: 57.9%. Esto

implica brechas de entre el 25.1% y 42.1%, considerando una meta para el periodo de alcanzar el 100% de niños y niñas según corresponda. Es muy importante señalar que la reducción de los servicios de vacunación, principalmente la que realizan los promotores y promotoras de salud durante sus visitas domiciliarias, podría conducir al apareamiento de enfermedades inmunoprevenibles en el corto y mediano plazo en este grupo etario.

**Gráfico 4. Porcentajes de coberturas de vacunación en menores de 5 años.
Primer semestre, 2020**



Fuente: Sistema de vacunas MINSAL, 2020.

Atenciones por especialista en el Primer Nivel de Atención.

En cuanto a las atenciones brindadas por especialistas en establecimientos del primer nivel de atención (**tabla 6**), en el período de enero a junio, se observa una disminución en las consultas de primera vez y subsecuentes brindadas por especialistas entre 2019 y 2020, pasando de 83,226 a 63,021 y 108,121 a 62,456, respectivamente. La limitación en la movilidad de las personas (cuarentena y la falta de transporte público, a raíz de la pandemia por COVID-19) ha afectado el acceso a las unidades comunitarias de salud familiar, para seguir en control con los especialistas. No obstante, se ha promovido que los pacientes en control lleguen a retirar sus medicamentos, así como su entrega domiciliar, para no discontinuar el tratamiento farmacológico.

Tabla 6. Atenciones Ambulatorias por especialista por SIBASI - Primer Nivel de Atención

SIBASI	Enero - junio 2019		Enero - junio 2020*	
	Primera Vez	Subsecuente	Primera Vez	Subsecuente
Ahuachapán	3,551	2,101	1,269	796
Santa Ana	4,539	6,624	2,696	3,089
Sonsonate	3,664	2,822	2,651	1,532
Chalatenango	7,515	5,683	5,588	3,663
La Libertad	10,324	10,765	5,683	4,930
San Salvador (Centro)	14,865	28,769	11,073	15,489
San Salvador (Norte)	4,972	3,962	4,152	2,639
San Salvador (Oriente)	6,971	8,426	5,306	5,007
San Salvador (Sur)	5,336	8,945	11,389	6,564
Cuscatlán	2,424	1,815	1,198	612
Cabañas	3,755	7,831	2,122	3,585
La Paz	1,324	3,961	816	3,101
San Vicente	2,248	2,455	1,680	1,949
Usulután	1,485	3,178	1,270	2,898
San Miguel	5,770	4,618	3,621	3,205
Morazán	3,214	2,899	1,643	1,800
La Unión	1,269	3,267	864	1,597
Total	83,226	108,121	63,021	62,456

Fuente: Sistema de Morbimortalidad en Web (SIMMOW)

*Fecha de captura de datos: 28/07/2020

Segundo y Tercer Nivel de Atención

Consulta Externa

Para los primeros seis meses del año 2020 se observa una disminución de producción en las áreas de consulta externa y de emergencia, tanto en hospitales de segundo como de tercer nivel de atención; pasando de 464,339 consultas a 356,292 consultas, del año 2019 al 2020. Es un hecho que el acceso a los hospitales se ha visto limitado por la cuarentena y la ausencia de transporte público a raíz de la pandemia por COVID-19. Sin embargo, los hospitales han promovido entre sus pacientes que pueden llegar a retirar los medicamentos, así como su entrega domiciliar, para la continuidad de su tratamiento farmacológico.

Las consultas de especialidades básicas disminuyeron de 376,198 en 2019 a 200,633 en 2020. Así mismo, las consultas por subespecialidades pasaron de 334,645 en el año 2019 a 170,862 en el año 2020, prácticamente, se redujo a la mitad. No obstante, es importante destacar que, a pesar de haber disminuido 25,551 consultas, la consulta externa por medicina general se mantiene en mayor proporción respecto al total de consulta ambulatoria de los hospitales, con un registro total de 87,374 consultas de enero a junio 2020. **(tabla 7)**

Tabla 7. Consulta Externa - Hospitales Nacionales

Actividades de Servicios Finales	Enero – junio 2019	Enero – junio 2020*	Variación 2019-2020
Consulta Externa Médica			
General			
Medicina General	112,925	87,374	-23%
Especialidades Básicas			
Medicina Interna	134,529	79,014	-41%
Cirugía General	64,421	27,872	-57%
Pediatría General	46,634	20,315	-56%
Ginecología	63,528	30,356	-52%
Obstetricia	33,531	19,384	-42%
Psiquiatría	33,555	23,692	-29%
Sub especialidades			
Sub Especialidades de Medicina Interna	144,800	82,209	-43%
Sub Especialidades de Cirugía	121,429	54,051	-55%
Sub Especialidades de Pediatría	50,770	23,385	-54%
Sub Especialidades de Ginecología	10,695	4,880	-54%
Sub Especialidades de Obstetricia	6,951	6,337	-9%
Consulta de Emergencias			
De Medicina Interna	68,905	57,287	-17%
De Cirugía	77,387	53,926	-30%
De Pediatría	57,968	32,536	-44%
De Gineco-Obstetricia	60,861	54,176	-11%
De Psiquiatría	3,109	2,337	-25%
Otras Atenciones Consulta Emergencia	201,109	156,030	-22%
Otras Atenciones Consulta Externa Médica	112,747	51,655	-54%
Consulta Externa Odontológica	38,331	16,328	-57%

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

*Fecha de captura de datos: 28/07/2020

Hospitalización

En los primeros seis meses de 2020 se observa una disminución en el número de egresos respecto al año 2019, pasando de un total de 175,971 a 135,313 (una reducción del 23%). Así mismo, las admisiones en medicina crítica, que incluye emergencia, máxima urgencia y cuidados intensivos e intermedios, pasaron de 98,014 a 55,397 admisiones.

La disminución en egresos se produjo, tanto en servicios de especialidades básicas, pasando de 137,677 en el año 2019 a 103,107 en el año 2020; como en los servicios de subespecialidades, que evidenciaron una disminución entre ambos años, pasando de 38,294 a 32,206 egresos.

En cuanto a la producción de partos hospitalarios, la reducción no es significativa con respecto a lo ocurrido entre enero y junio de 2019, por lo que se puede afirmar que las mujeres parturientas siguen demandando dicho servicio a pesar de las dificultades generadas por la pandemia por COVID-19 (**tabla 8**).

El porcentaje de cesáreas ha aumentado levemente, de 31.4% en el 2019 a 32.0% en el 2020. Específicamente, y como era de esperarse, el Hospital Nacional de la Mujer es el que mayor porcentaje de cesáreas realizó en el año 2020. Del total de sus partos, el 42.3% fueron por cesárea. Este último dato amerita un análisis del manejo de los casos, pero a nivel de toda la red de servicios, incluyendo al primer nivel de atención.

Con el apareamiento de la COVID-19 y la declaratoria de emergencia nacional por la pandemia, se reorientaron los servicios de salud para atender a las personas con COVID, afectando la ejecución de cirugías mayores, mostrando una considerable disminución entre enero y junio al ser comparados 2019 y 2020, pasando de 52,034 a 39,277 intervenciones, respectivamente. Cabe resaltar que las cirugías electivas ambulatorias sufrieron la mayor disminución, realizándose la mitad de lo producido durante el mismo periodo de 2019. **(tabla 8)**

Tabla 8. Hospitalización - Hospitales Nacionales

Actividades de Servicios Finales	Enero - junio 2019	Enero - junio 2020*	Variación 2019-2020
Egresos Hospitalarios			
Especialidades Básicas			
Cirugía	23,445	17,792	-24%
Ginecología	5,289	3,476	-34%
Gineco-Obstetricia	3,547	3,322	-6%
Medicina Interna	36,969	28,830	-22%
Obstetricia	36,459	32,434	-11%
Pediatría	31,968	17,253	-46%
Sub Especialidades			
Sub Especialidad de Medicina Interna	5,127	5,102	-0.5%
Sub Especialidades de Cirugía	3,208	2,120	-34%
Sub Especialidades de Pediatría	17,281	14,254	-18%
Sub Especialidades de Ginecología	1,023	601	-41%
Sub Especialidades de Obstetricia	4,308	5,043	17%
Sub Especialidades de Psiquiatría	968	782	-19%
Otros Egresos	6,379	4,304	-33%
Partos			
Partos vaginales	21,093	20,236	-4%
Partos por Cesárea	9,655	9,542	-1%
Cirugía Mayor			
Electivas para Hospitalización	21,704	15,335	-29%
Electivas Ambulatorias	7,004	3,482	-50%
De Emergencia para Hospitalización	21,668	18,954	-13%
De Emergencia Ambulatoria	1,658	1,506	-9%
Medicina Crítica, admisiones			
Unidad de Emergencia	70,432	41,846	-41%
Unidad de Máxima Urgencia	18,805	7,458	-60%
Unidad de Cuidados Intensivos e Intermedios	8,777	6,093	-31%

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

*Fecha de captura de datos: 28/07/2020

Servicios de apoyo diagnóstico, tratamiento y rehabilitación.

Los servicios hospitalarios de apoyo diagnóstico, terapéutico y rehabilitación son elementos integrales en la restauración de la salud de una persona. En el área de laboratorio clínico se registró un total de 3,905,527 exámenes realizados en los primeros seis meses del año; 2,008,165 menos que en el año 2019. **(tabla 9)**

Tabla 9. Laboratorio Clínico y Banco de Sangre - Hospitales Nacionales

Actividades de Servicios Intermedios	Enero - junio 2019	Enero - junio 2020*	Variación 2019-2020
Laboratorio Clínico y Banco de Sangre			
Hematología	1,259,404	841,751	-33%
Inmunología	254,116	165,424	-35%
Bacteriología	265,594	177,999	-33%
Parasitología	79,542	41,266	-48%
Bioquímica	3,493,892	2,344,237	-33%
Banco de Sangre	304,705	164,108	-46%
Urianálisis	256,439	170,742	-33%
Total	5,913,692	3,905,527	-34%

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

*Fecha de captura de datos: 28/07/2020

Se muestran también variaciones en los totales de servicios brindados en las áreas de imagenología y anatomía patológica, reflejando una producción menor para el primer semestre del 2020 en comparación al mismo periodo de 2019. En imagenología fueron 231,122 estudios y en anatomía patológica 16,349 estudios menos los que se lograron realizar. **(tabla 10).**

Tabla 10. Diagnóstico, Tratamiento y Rehabilitación - Hospitales Nacionales

Actividades de Servicios Intermedios	Enero - junio 2019	Enero - junio 2020*	Variación 2019-2020
Diagnóstico			
Imagenología			
Fluoroscopías	976	719	-26.3%
Radiografías	394,451	216,527	-45.1%
Ultrasonografías	102,994	60,173	-41.6%
Tomografía Axial Computarizada	12,602	7,574	-39.9%
Resonancias Magnéticas Nucleares	2,858	1,797	-37.1%
Mamografías Diagnósticas	2,384	915	-61.6%
Mamografías de Tamizaje	4,322	1,760	-59.3%
Anatomía Patológica			
Biopsias Cuello Uterino	4,851	2,528	-47.9%
Biopsias Mama	1,875	618	-67.0%
Biopsias Otras partes del cuerpo	26,872	14,103	-47.5%
Otros Procedimientos Diagnósticos			
Colposcopias	6,694	3,102	-53.7%
Ecocardiogramas	7,363	2,351	-68.1%
Electrocardiogramas	92,384	47,836	-48.2%
Electroencefalogramas	5,636	3,251	-42.3%
Endoscopias	3,750	2,342	-37.5%
Espirometrías	5,781	2,735	-52.7%
Pruebas de Esfuerzo	463	78	-83.2%
Pruebas de HOLTER	1,347	282	-79.1%

sigue...

Tabla 10. Diagnóstico, Tratamiento y Rehabilitación - Hospitales Nacionales (continuación)

Actividades de Servicios Intermedios	Enero - junio 2019	Enero - junio 2020*	Variación 2019-2020
Tratamiento y Rehabilitación			
Cirugía Menor	32,667	29,979	-8.2%
Conos Loop	599	388	-35.2%
Crioterapias	1,779	700	-60.7%
Diálisis Peritoneal	27,764	22,047	-20.6%
Fisioterapia (sesiones brindadas)	346,132	170,368	-50.8%
Hemodiálisis	20,674	6,705	-67.6%
Inhaloterapias	363,264	153,298	-57.8%
Terapias Respiratorias	212,167	152,713	-28.0%
Trabajo Social			
Casos Atendidos	287,978	178,924	-37.9%

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

*Fecha de captura de datos: 28/07/2020

Servicios Generales

Como era de prever, también los servicios generales hospitalarios mostraron una disminución al ser comparados con la producción de 2019. La mayor afectación se concentró en el área de alimentación y dietas, reflejando un 38% menos de producción; seguida del área de lavandería con un 30% menos. **(tabla 11)**

Tabla 11. Servicios Generales - Hospitales Nacionales

Actividades de Servicios Generales	Enero - junio 2019	Enero - junio 2020*	Variación 2019-2020
Alimentación y Dietas - Raciones brindadas en hospitalización	962,702	592,989	-38%
Lavandería - Libras de ropa lavadas			
Hospitalización	6,493,229	4,602,631	-29%
Consulta	243,917	175,984	-28%
Emergencias	626,413	403,310	-36%
Mantenimiento Preventivo - Número de órdenes	24,987	19,550	-22%
Transporte - Kilómetros Recorridos	2,163,686	1,728,122	-20%

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

*Fecha de captura de datos: 28/07/2020

Resumen de Producción de Servicios Finales, enero - junio, 2019 - 2020.

Queda evidenciada una disminución en la producción de los servicios finales durante el período de enero a junio de 2020, provocada por la emergencia de COVID-19, debido que a partir de que se decretara la emergencia en el mes de marzo se reorientaron los recursos a la atención de la emergencia. En la **tabla 12** podemos observar que la consulta ambulatoria fue un 36% (2,081,205 consultas) menor a la producción del mismo período en 2019; siendo la consulta externa la que presenta el mayor impacto (38% de reducción), es decir, 1,911,727 consultas menos que el mismo periodo del año 2019.

Tabla 12. Producción Servicios Finales, MINSAL

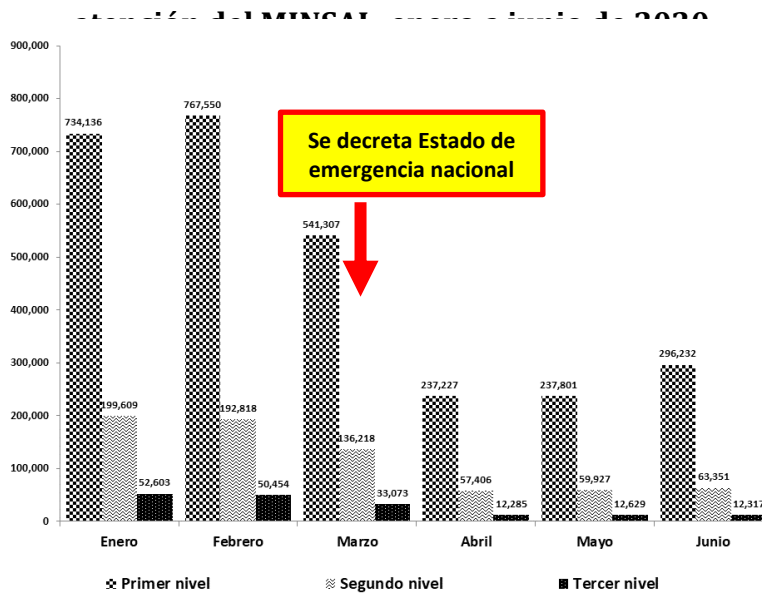
Actividades de Servicios Finales	Enero – junio 2019	Enero – junio 2020*	Diferencia 2020 - 2019	% variación 2020 - 2019
Consulta ambulatoria (Primer Nivel y Hospitales)				
Consulta Externa	5,026,619	3,114,892	-1,911,727	-38%
Consulta Extramural	249,734	198,732	-51,002	-20%
Consulta Emergencia	498,007	379,531	-118,476	-24%
TOTAL	5,774,360	3,693,155	-2,081,205	-36%
Hospitalización				
Egresos	181,902	138,079	-43,823	-24%
Partos				
Vaginal	21,093	20,509	-584	-3%
Cesárea	9,655	9,652	-3	0%
TOTAL	30,748	30,161	-587	-2%
Cirugía Mayor				
Electiva para Hospitalización	21,743	15,491	-6,252	-29%
Electiva Ambulatoria	9,245	3,483	-5,762	-62%
Emergencia para Hospitalización	21,668	19,231	-2,437	-11%
Emergencia Ambulatoria	1,660	1,541	-119	-7%
TOTAL	54,316	39,746	-14,570	-27%

Fuente: Sistema de Morbimortalidad en Web (SIMMOW)

*Fecha de captura de datos: 28/07/2020

En el **gráfico 5** puede notarse la caída de la producción de consultas ambulatorias, por niveles de atención del MINSAL; a partir del mes de marzo, pues justo a mitad de dicho mes fue decretado el estado de emergencia nacional por COVID-19. No obstante, es importante resaltar que en el mes de junio hubo una ligera mejora, tanto en el primero como en el segundo nivel de atención. Los hospitales de tercer nivel mantienen casi el mismo nivel de los 3 últimos meses del primer semestre.

Gráfico 5. Producción de consultas ambulatorias, por niveles de



Fuente: Sistema de morbilidad en línea (SIMMOW), MINSAL, 2020.

En la atención hospitalaria, durante el primer semestre de 2020 se observaron 43,823 egresos menos al ser comparado con el mismo periodo del año previo. **(grafico 6).**



Fuente: Sistema de morbilidad en línea (SIMMOW), MINSAL, 2020.

Al comparar la cirugía mayor entre el primer semestre del año 2019 y 2020, se observó un 27% menos de producción, registrándose 14,570 cirugías menos para el presente año; disminución a predominio de la cirugía mayor electiva, suspendida por el riesgo de la epidemia. Las cirugías electivas ambulatorias, como fue detallado con anterioridad, sufrieron la mayor afectación, alcanzando la mitad de lo producido durante el mismo periodo de 2019. **(grafico 7).**

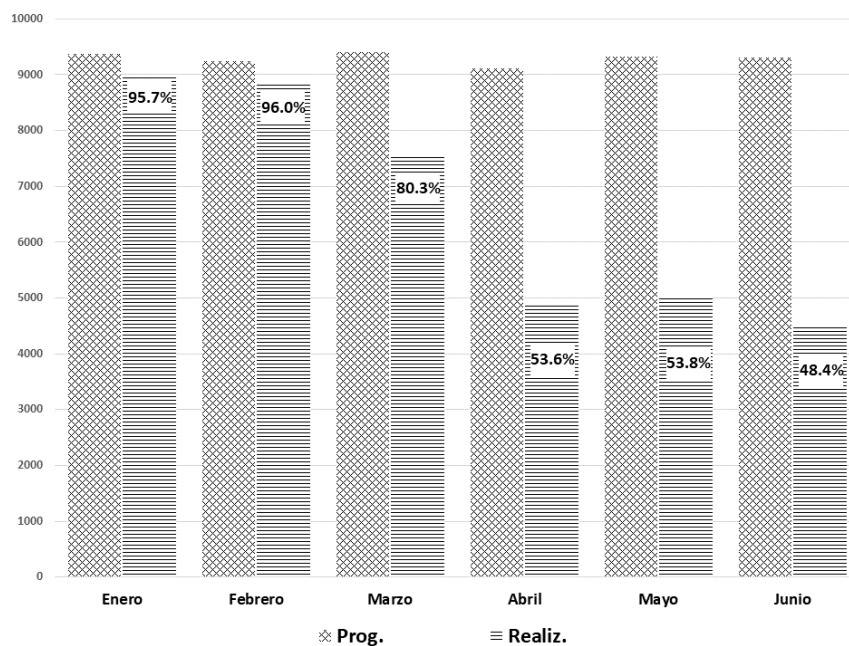
Gráfico 7. Producción de Cirugía mayor en hospitales del MINSAL, enero a junio de 2019 y 2020.



Fuente: Sistema de morbilidad en línea (SIMMOW), MINSAL, 2020.

Al analizar el cumplimiento de la programación de cirugía mayor, se constató que, en abril, mayo y junio, hubo un 46.4%, 46.2% y 51.6% de cumplimiento de las metas de producción programadas para dichos meses del presente año.

Gráfico 8. Porcentaje cumplimiento cirugía mayor programada en hospitales del MINSAL, enero a junio 2020



Fuente: Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación Hospitales, MINSAL, 2020.

5.-CONCLUSIONES

1. La pandemia por COVID-19 afectó el cumplimiento general de las metas programadas en el POI 2020 para el primer semestre: Se logró un cumplimiento efectivo del 72% (total de 26% y parcial de 46%), quedando un 26.5% de las metas sin cumplirse, debido al redireccionamiento de los recursos humanos, para el combate de la pandemia.
2. La pandemia también afectó la producción de atenciones en establecimientos del primer nivel de atención, que tuvieron un logro del 64% respecto de lo realizado el año previo; lo que también sucedió en la consulta externa y de emergencia en hospitales de segundo y tercer nivel de atención, con logros que oscilaban entre el 43% y 77%.
3. Las atenciones preventivas dirigidas a mujeres en edad reproductiva (planificación familiar, control prenatal, control puerperal) reflejan logros de 66%, 65% y 55% en relación con lo programado para el primer semestre de 2020, respectivamente; mientras que las atenciones preventivas a niñas y niños menores de 10 años reflejan logros de 34% para los menores de 5 años y de 22% para los de 5 a 9 años. La caída se experimentó a partir de marzo.
4. Los partos hospitalarios presentaron un logro del 95% y las coberturas de vacunación entre el 57.9 y el 74.9%, según metas programadas para el período, utilizando proyecciones de nacimientos como denominador para calcular los indicadores.
5. Respecto al año 2019, el 2020 los egresos hospitalarios y las admisiones en medicina crítica presentan logros del 75.5% y 56.5%, respectivamente, para el primer semestre.
6. La cirugía mayor presentó un logro del 73.2% a nivel nacional, en relación a lo realizado de enero a junio 2019, debido a la suspensión de cirugías electivas para reorientar los recursos humanos hacia el combate del COVID-19.
7. Las actividades programadas por las dependencias de la Secretaría de Estado también se vieron perjudicadas, lo que culminó en un logro del 68%. El 32% de ellas que quedaron suspendidas debido a la emergencia provocada por el COVID-19; pues, al tratarse de capacitaciones y otras actividades que requerían la participación de grandes grupos de personas no se pudieron realizar debido a las restricciones sanitarias. Además, los recursos humanos de la Secretaría de Estado fueron reorientados a múltiples y diferentes actividades tales como monitoreo de establecimientos de salud de primer nivel de atención; actividades de prevención en bancos comerciales, mercados, centros de contención, atención y supervisión en el Telecentro para el contacto y seguimiento de casos positivos y sospechosos COVID-19, apoyos a la Dirección Nacional de Medicamentos, al Hospital El Salvador, y otros sitios, para apoyar el combate del COVID-19.
8. Las oportunas decisiones tomadas por el MINSAL para afrontar la pandemia, tales como: asignación de personal de UCSF en equipos de respuesta rápida [ERR], en vigilancia de Centros de Contención, mercados, bancos comerciales, call centers y otros centros; en hospitales, movilizándolo al personal de salud para cubrir las áreas de COVID-19; lograron contener la morbilidad y mortalidad por el COVID-19.

6.-RECOMENDACIONES

1. Ejecutar estrategias con enfoque comunitario y con participación intersectorial para reducir la transmisión de persona a persona mediante el diagnóstico y aislamiento oportuno de casos sospechosos y confirmados de COVID-19.
2. Ajustar la cantidad y naturaleza de actividades a programar en el segundo semestre de 2020, en función del comportamiento de la pandemia.
3. Reactivar de manera segura, tanto para el personal de salud como para las familias, las estrategias de atención en planificación familiar, control prenatal y postnatal; atención integral a la niñez, principalmente en lo que se refiere a vacunación.
4. De igual manera, reactivar las atenciones de consulta externa, principalmente para personas con enfermedades crónicas (diabetes mellitus, hipertensión arterial, enfermedad renal crónica, tuberculosis, VIH), tanto en los establecimientos del primer nivel de atención como en los hospitales, manteniendo la aplicación de los debidos protocolos sanitarios de prevención.
5. Definir una estrategia para el abordaje de las intervenciones quirúrgicas electivas, manteniendo la aplicación de los debidos protocolos sanitarios de prevención.
6. Considerar los efectos de la pandemia para la formulación del Plan Operativo Anual 2021.
7. Mantener el trabajo comunitario de salud ambiental para la prevención y control de enfermedades transmitidas por vectores.

ANEXO: Detalle de cumplimiento de actividades programadas

ACTIVIDADES PRIMER SEMESTRE (ENERO-JUNIO 2020)

No.	Objetivos / Actividades	Dependencia Responsable	Meta 2020	1er. Trimestre	2do. Trimestre	Cumplida	Parcialmente Cumplida	No Cumplida	Observación
OE 1	Fortalecer la rectoría del MINSAL para desarrollar la gobernanza del Sistema Nacional Integrado de Salud (SNIS)								
OO 1.1	Conducir acciones de los miembros integrantes del SNIS mediante el desarrollo de estrategias participativas y de concertación, a fin de dar cumplimiento a la Ley del Sistema Nacional Integrado de Salud								
1.1.1	Elaborar el Reglamento de la ley SNIS	DRLS	1	1			X		Debido a que el 40% del personal técnico se encuentra en resguardo domiciliario y el personal restante ha estado dedicado íntegramente a los procesos de elaboración, oficialización, publicación y transferencia de documentos normativos requeridos para el combate contra la pandemia de COVID-19
1.1.2	Formular la Política Nacional de Salud	DRLS	1		1			X	Debido a que el 40% del personal técnico se encuentra en resguardo domiciliario y el personal restante ha estado dedicado íntegramente a los procesos de elaboración, oficialización, publicación y transferencia de documentos normativos requeridos para el combate contra la pandemia de COVID-19
1.1.5	Elaborar el manual para la elaboración de documentos regulatorios	DRLS	1	1			X		Debido a que el 40% del personal técnico se encuentra en resguardo domiciliario y el personal restante ha estado dedicado íntegramente a los procesos de elaboración, oficialización, publicación y transferencia de documentos normativos requeridos para el combate contra la pandemia de COVID-19
1.1.6	Elaborar y/o actualizar 8 instrumentos regulatorios pertinentes al funcionamiento del INS	INS	8		1	X			
1.1.8	Elaborar Lineamientos operativos estandarizados para la atención integral de las enfermedades no transmisibles prioritizadas (HTA, DM, obesidad y Enfermedad Renal Crónica)	DENT	1		1	X			
1.1.9	Oficializar la Alianza nacional para la prevención y control del cáncer	DENT	1	1		X			
1.1.11	Ratificar el Comité Interinstitucional de Salud Mental.	DENT	1	1				X	Emergencia por pandemia COVID-19
1.1.12	Elaborar la estrategia interinstitucional para el abordaje integral de la salud mental.	DENT	1		1			X	Emergencia por pandemia COVID-19
1.1.13	Actualizar el Manual de formación de facilitadoras para la implementación de grupos de autoayuda para mujeres afectadas por violencia	UAITFV	1		1			X	Las reuniones con facilitadoras para la formulación del manual se hacen a través de consulta con nivel local, estas se suspendieron por declaratoria de emergencia por COVID-19
1.1.14	Elaboración de los lineamientos técnicos de atención a las personas que rechazan la transfusión con hemocomponentes	DENT	1	1		X			
1.1.18	Formular la propuesta de Programa nacional para el abordaje integral de la ERC	DENT	1		1	X			
1.1.19	Realizar un taller intersectorial para organizar el proceso de fortificación del arroz	DENT	1	1			X		Se contaba con la autorización de las autoridades, los fondos, se elaboraron las invitaciones para los ponentes e invitados y una semana antes del evento se suspendieron todas las actividades por la emergencia de Pandemia de COVID-19
OO 1.2	Mantener un alto índice de cumplimiento de las competencias del Reglamento Sanitario Internacional (RSI).								
1.2.3	Realizar análisis de muestras de alimentos, agua, biológicas y ambientales para la vigilancia en el marco del Reglamento Sanitario Internacional.	INS	750	185	185				NO DISPONIBLE

No.	Objetivos / Actividades	Dependencia Responsable	Meta 2020	1er. Trimestre	2do. Trimestre	Cumplida	Parcialmente Cumplida	No Cumplida	Observación
1.2.4	Realizar visitas de monitoreo y seguimiento al personal de salud de las UCSF y OSI que brindan atención a poblaciones móviles; para verificar calidad de las intervenciones y acciones orientadas a reducir el riesgo de transmitir y adquirir el VIH/ SIDA.	PN ITS/VIH/SIDA	34	1	11			X	Los establecimientos de los niveles locales, Regiones de Salud y Nivel Central han estado trabajando para dar respuesta a la emergencia Nacional del COVID – 19. El equipo técnico del Programa Nacional ITS VIH forma parte de esta respuesta, siendo asignado o participando en la rotación en: Centro de atención telefónica al COVID "Call Center", Turnos de apoyo a Hospital El Salvador, turnos de vigilancia de los Protocolo de seguridad sanitaria en Mercados y Bancos, DNM, apoyo a diferentes dependencia de la secretaria de estado (Archivo, RRRHH, Gerencia General de Operaciones, Despacho Ministerial), Monitoreo del primero y segundo nivel de atención para el cumplimiento de lineamientos referentes a COVID-19, apoyo a Dirección de Vigilancia Sanitaria, trabajo en la comisión del proyecto de entrega domiciliar de medicamentos en la red de hospitales del MINSAL. Miembros del equipo de trabajo afectados por COVID-19, Se han presentado casos positivos y también casos que fueron catalogados como nexos epidemiológicos.
OO 1.3	Fortalecer la respuesta apropiada del SNIS ante emergencias, desastres y epidemias.								
1.3.1	Realizar cuatro jornadas de asesoría técnica para la investigación de brotes de eventos con potencial epidémico	DVS	4	1	1	X			
1.3.2	Actualizar el proceso de coordinación e integración del SEM.	SEM	1	1	1		X		Por la pandemia el MINSAL elaboró lineamientos técnicos para la implementación de la red de atención COVID 19, El Salvador. En donde se incluye al SEM.
1.3.3	Elaborar 5 planes de emergencia y contingencia en 2 microredes municipales	UGRDS	5	2				X	Ante la activación por la pandemia de COVID - 19 se suspendieron todas las actividades a nivel de regiones y SIBASI's, entrando en vigencia a partir de marzo el decreto de emergencia #503 y estableciéndose cuarentena nacional por civil 19 para un periodo de un mes, razón que no se le dio cumplimiento a la elaboración del plan de emergencia vacacional. Adicionalmente se elaboró el plan de emergencia del hospital El Salvador.
OE 2	Consolidar el abordaje intersectorial de la determinación social de la salud.								
OO 2.1	Abogar y promover la salud en todas las políticas públicas.								
2.1.2	Oficializar el Comité nacional para la salud de pueblos indígenas	UDS	1	1				X	No se ha cumplido la meta debido a pandemia mundial por COVID-19
2.1.3	Realizar dos jornadas de socialización de política nacional de salud de los pueblos indígenas.	UDS	2		1			X	No se ha cumplido la meta debido a pandemia mundial por COVID-19
OO 2.2	Fortalecer las alianzas intersectoriales para el abordaje integral de las determinantes sociales de la salud.								
2.2.1	Actualizar el convenio de cooperación interinstitucional con el INDES para fortalecer la promoción de la actividad física.	DENT	1		1		X		Ya se había delegado por parte de INDES a equipo responsable, sin embargo, por la Pandemia COVID-19 se suspendió temporalmente el proceso.
2.2.2	Reactivar el Comité interinstitucional de prevención y atención a la violencia en todas sus formas.	UAITFV	1	1			X		Se avanzo en la recopilación de instituciones a participar gestión del financiamiento y elaboración de convocatoria, no se avanzó por declaratoria de cuarentena obligatoria por COVID 19.
2.2.3	Realizar reuniones mensuales de seguimiento al funcionamiento de la Alianza Neonatal	UAIMNA	12	3	3	X			
2.2.4	Realizar reuniones mensuales de seguimiento al funcionamiento de la Alianza Intersectorial para el abordaje de la SSR	UAIMNA	12	3	3		X		Se realizaron cinco de las seis reuniones programadas debido a la cuarentena por COVID 19, sin embargo, se realizaron reuniones extraordinarias de forma virtual para poder dar seguimiento a los procesos iniciado
2.2.5	Realizar reuniones mensuales de seguimiento al funcionamiento de la Alianza Intersectorial de adolescentes y jóvenes	UAIMNA	12	3	3	X			

No.	Objetivos / Actividades	Dependencia Responsable	Meta 2020	1er. Trimestre	2do. Trimestre	Cumplida	Parcialmente Cumplida	No Cumplida	Observación
OE 3	Mejorar la salud de las personas mediante la atención preventiva a la salud, con enfoque de curso de vida.								
OO 3.1	Mejorar la salud de las mujeres embarazadas y púerperas.								
3.1.1	Realizar controles prenatales	Establecimientos de salud de Primer Nivel de Atención	396,920	99,230	99,230		X		
3.1.2	Realizar pruebas de VIH prenatales	Establecimientos de salud de Primer Nivel de Atención	158,768	39,692	39,692		X		
3.1.3	Realizar controles postnatales	Establecimientos de salud de Primer Nivel de Atención	143,913	35,978	35,978		X		
3.1.4	Realizar consultas de Planificación familiar	Establecimientos de salud de Primer Nivel de Atención	192,467	48,117	48,117		X		
3.1.5	Realizar jornadas de capacitación para personal multidisciplinario de salud en promoción, identificación y valoración del riesgo psicosocial ante trastornos mentales durante el embarazo, parto y puerperio.	DENT	5	1	2			X	Emergencia por pandemia COVID-19
3.1.6	Realizar jornadas de capacitación para personal multidisciplinario de salud en identificación de la depresión durante el embarazo, parto y puerperio.	DENT	5	1	1			X	Emergencia por pandemia COVID-19
3.1.7	Auditar el 100% de muertes maternas directas e indirectas, ocurridas en el periodo	UAIMNA	100 %	100 %	100 %	X			
3.1.8	Monitorear la aplicación de métodos de larga duración en el primero y segundo nivel de atención.	UAIMNA	4	1	1	X			
OO 3.2	Mejorar la salud de niños y niñas menores de 10 años.								
3.2.1	Controles infantiles a niñas y niños menores de 5 años	Establecimientos de salud de Primer Nivel de Atención	1,400,000	350,000	350,000		X		
3.2.2	Controles de salud a niñas y niños de 5 a 9 años	Establecimientos de salud de Primer Nivel de Atención	400,000	100,000	100,000		X		
3.2.3	Vacunar con tres dosis de pentavalente a niños menores de 1 año	Establecimientos de salud de Primer Nivel de Atención	86,271	21,570	21,567		X		
3.2.4	Vacunar con una dosis de vacuna antisarampionosa a niños de 1 año	Establecimientos de salud de Primer Nivel de Atención	81,507	20,379	20,376		X		
3.2.5	Vacunar con dos dosis de vacuna contra el VPH a niñas de 9 años	Establecimientos de salud de Primer Nivel de Atención	55,000		27,500		X		
3.2.9	Realizar auditorías al 20% de las muertes infantiles registradas	UAIMNA	20%	20 %	20 %		x		Por la declaratoria de pandemia se buscará un nuevo mecanismo para este proceso
OO 3.3	Mejorar la salud de las y los adolescentes de 10 a 19 años.								
3.3.1	Realizar controles de salud a adolescentes de 10 a 19 años	Establecimientos de salud de Primer Nivel de Atención	600,000	150,000	150,000		X		
3.3.2	Vacunar con una dosis de refuerzo de Toxoide diftérico tetánico a niñas y niños de 10 años	Establecimientos de salud de Primer Nivel de Atención	83,000	2,075	2,075		X		
3.3.4	Realizar 4 reuniones para evaluar la implementación de la Estrategia Nacional Intersectorial para prevención de embarazos en niñas y adolescentes (ENIPENA)	UAIMNA	4	1	1	X			

No.	Objetivos / Actividades	Dependencia Responsable	Meta 2020	1er. Trimestre	2do. Trimestre	Cumplida	Parcialmente Cumplida	No Cumplida	Observación
OO 3.4	Mejorar la salud de mujeres y hombres de 20 a 59 años.								
3.4.1	Realizar pruebas de tamizaje para cáncer de cérvix a mujeres de 20 a 59 años (incluye citología y VPH)	Establecimientos de salud de Primer Nivel de Atención	702,212	175,553	175,553		X		
3.4.2	Realizar pruebas tamizaje de VIH	Establecimientos de salud de Primer Nivel de Atención	370,000	92,500	92,500		X		
3.4.3	Realizar pruebas tamizaje de tuberculosis	Establecimientos de salud de Primer Nivel de Atención	65,290	16,322	16,322		X		
3.4.4	Realizar seis jornadas sobre alimentos saludables, para personal de salud	DENT	7	2	3		X		Se realizó 1 una jornada del mercado saludable en el primer trimestre, el resto no se pudieron realizar debido a la emergencia por la Pandemia de COVID-19)
OO 3.5	Mejorar la salud de las personas adultas mayores.								
3.5.1	Realizar controles de salud a personas adultas mayores	Establecimientos de salud de Primer Nivel de Atención	115,000	28,750	28,750		X		
3.5.2	Realizar el Foro "Promoviendo los lazos intergeneracionales entre adultos mayores y jóvenes", en conmemoración del mes del adulto mayor	UDS	1	1				X	Suspendida debido a la declaratoria de emergencia por coronavirus
3.5.3	Realizar la jornada educativa "Preparándome para una vejez plena y activa"	UDS	1	1		X			
3.5.5	Oficializar la norma de atención integral en salud a la persona adulta mayor	UDS	1	1		X			
3.5.6	Realizar jornadas para socialización de la norma de atención integral a la persona adulta mayor	UDS	5		3			X	Los niveles locales se encuentran enfocados en la emergencia
OE 4	Restaurar la salud de las personas mediante la atención curativa, con enfoque de curso de vida.								
OO 4.1	Facilitar el acceso a la atención ambulatoria médica general y especializada, por morbilidad; atención odontológica, psicológica, nutricional y de rehabilitación.								
4.1.1	Brindar consulta médica ambulatoria por morbilidad en establecimientos de salud del Primer Nivel de Atención	Establecimientos de salud de Primer Nivel de Atención	6,000,000	1,250,000	1,250,000		X		
4.1.2	Brindar consulta médica ambulatoria de medicina general en hospitales	Hospitales	208,800	52,200	52,200		X		
4.1.3	Brindar consulta médica ambulatoria de especialidades básicas en hospitales	Hospitales	780,000	195,000	195,000		X		
4.1.4	Brindar consulta médica ambulatoria de sub especialidades en hospitales	Hospitales	700,000	175,000	175,000		X		
4.1.5	Brindar consulta médica ambulatoria de emergencias en hospitales	Hospitales	880,000	220,000	220,000		X		
4.1.7	Realizar reuniones bimensuales de coordinación con las jefaturas de los Bancos de Sangre de la red de hospitales del MINSAL	DENT	6	1	2		X		Solo se realizó 1 (la de febrero), las otras 2 se suspendieron la pandemia
4.1.8	Realizar visitas de asistencia técnica a los Bancos de sangre de la red de hospitales del MINSAL	DENT	6	2	1	X			
4.1.9	Implementar Unidades Institucionales para la atención especializada a mujeres que sufren violencia	UAITFV	4		2	X			
4.1.10	Realizar visitas de asistencia técnica al personal de salud de las clínicas VICITS y Amigables y otros establecimientos del PNA	PN ITS/VIH/SIDA	43	6	13		X		El equipo técnico del Programa Nacional ITS VIH forma parte de la respuesta a la emergencia Nacional del COVID – 19, participando en Centro de atención telefónica al COVID "Call Center", Turnos de apoyo a Hospital El Salvador, turnos de vigilancia de los Protocolo de seguridad sanitaria en Mercados y Bancos, DNM, Monitoreo del cumplimiento de lineamientos COVID-19, y otros.
4.1.11	Realizar visitas de monitoreo y supervisión a UCSF cabezas de Micro red, para cumplimiento de "	PN ITS/VIH/SIDA	50	13	16		X		El equipo técnico del Programa Nacional ITS VIH forma parte de la respuesta a la emergencia Nacional del COVID – 19, participando en

No.	Objetivos / Actividades	Dependencia Responsable	Meta 2020	1er. Trimestre	2do. Trimestre	Cumplida	Parcialmente Cumplida	No Cumplida	Observación
	Flujograma de atención en ITS/VIH para primer nivel de atención MINSAL"								Centro de atención telefónica al COVID "Call Center", Turnos de apoyo a Hospital El Salvador, turnos de vigilancia de los Protocolo de seguridad sanitaria en Mercados y Bancos, DNM, Monitoreo del cumplimiento de lineamientos COVID-19, y otros.
4.1.12	Realizar visitas de supervisión al personal de las UCSF para verificar la realización de perfiles prenatales a mujeres embarazada según norma.	PN ITS/VIH/SIDA	12	3	3		X		El equipo técnico del Programa Nacional ITS VIH forma parte de la respuesta a la emergencia Nacional del COVID – 19, participando en Centro de atención telefónica al COVID "Call Center", Turnos de apoyo a Hospital El Salvador, turnos de vigilancia de los Protocolo de seguridad sanitaria en Mercados y Bancos, DNM, Monitoreo del cumplimiento de lineamientos COVID-19, y otros.
4.1.13	Realizar visitas de monitoreo y supervisión a la red de laboratorios de primer Nivel de Atención del MINSAL y unidades móviles	PN ITS/VIH/SIDA	8	0	3		X		El equipo técnico del Programa Nacional ITS VIH forma parte de la respuesta a la emergencia Nacional del COVID – 19, participando en Centro de atención telefónica al COVID "Call Center", Turnos de apoyo a Hospital El Salvador, turnos de vigilancia de los Protocolo de seguridad sanitaria en Mercados y Bancos, DNM, Monitoreo del cumplimiento de lineamientos COVID-19, y otros.
4.1.14	Realizar visitas de monitoreo y supervisión a UCSF para verificar la implementación de los lineamientos técnicos para la atención integral en salud de población LGBTI	PN ITS/VIH/SIDA	30	8	11		X		El equipo técnico del Programa Nacional ITS VIH forma parte de la respuesta a la emergencia Nacional del COVID – 19, participando en Centro de atención telefónica al COVID "Call Center", Turnos de apoyo a Hospital El Salvador, turnos de vigilancia de los Protocolo de seguridad sanitaria en Mercados y Bancos, DNM, Monitoreo del cumplimiento de lineamientos COVID-19, y otros.
4.1.15	Realizar visitas de supervisión a Unidades de Salud para aplicación de lineamientos IEC y consejería.	PN ITS/VIH/SIDA	30	8	11		X		El equipo técnico del Programa Nacional ITS VIH forma parte de la respuesta a la emergencia Nacional del COVID – 19, participando en Centro de atención telefónica al COVID "Call Center", Turnos de apoyo a Hospital El Salvador, turnos de vigilancia de los Protocolo de seguridad sanitaria en Mercados y Bancos, DNM, Monitoreo del cumplimiento de lineamientos COVID-19, y otros.
4.1.16	Realizar visitas de monitoreo y supervisión a los equipos multidisciplinarios del MINSAL y Centros Penales para verificar cumplimiento de Lineamientos de atención a personas privadas de libertad	PN ITS/VIH/SIDA	112	25	32		X		El equipo técnico del Programa Nacional ITS VIH forma parte de la respuesta a la emergencia Nacional del COVID – 19, participando en Centro de atención telefónica al COVID "Call Center", Turnos de apoyo a Hospital El Salvador, turnos de vigilancia de los Protocolo de seguridad sanitaria en Mercados y Bancos, DNM, Monitoreo del cumplimiento de lineamientos COVID-19, y otros.
4.1.17	Elaborar los Lineamientos de atención integral a la persona con epilepsia y crisis epilépticas	DENT	1		1		X		Emergencia por pandemia COVID-19
4.1.19	Elaborar la norma técnica de atención integral en salud mental y adicciones	DENT	1		1		X		Emergencia por pandemia COVID-19
4.1.20	Elaborar los Lineamientos técnicos para el autocuidado de la salud mental en el ámbito laboral del MINSAL	DENT	1		1	X			
4.1.21	Tomar Rayos X a población vulnerables (PPL, entre otros)	PN TYER	2,000	500	500			X	1. El equipo de rayos X presentó daños mecánicos. 2. Pandemia COVID 19, obligó a reasignación de funciones a personal de salud, para atender la emergencia. 3. Restricción de ingreso a Centros Penitenciarios.
OO 4.2	Facilitar el acceso a la hospitalización en especialidades básicas y subespecialidades.								
4.2.1	Realizar egresos de especialidades básicas y subespecialidades	Hospitales	360,000	90,000	90,000		X		
4.2.2	Realizar pruebas de laboratorio	Hospitales	10,500,000	2,625,000	2,625,000		X		
4.2.3	Realizar estudios de imagenología	Hospitales	1,000,000	250,000	250,000		X		
4.2.4	Realizar estudios anatomopatológicos	Hospitales	117,000	29,250	29,250		X		
4.2.5	Realizar otros procedimientos diagnósticos	Hospitales	248,000	62,000	62,000		X		
4.2.6	Realizar procedimientos de tratamiento y rehabilitación	Hospitales	1,900,000	475,000	475,000		X		
4.2.7	Brindar sesiones de tratamiento con radioterapia a personas con diagnóstico de cáncer, que lo requieran.	Centro Nacional de Radioterapia	1200	300	300	X			

No.	Objetivos / Actividades	Dependencia Responsable	Meta 2020	1er. Trimestre	2do. Trimestre	Cumplida	Parcialmente Cumplida	No Cumplida	Observación
4.2.8	Actualizar los Lineamientos del Sistema de registro de cáncer hospitalario y poblacional	DENT	2	1	1		X		Entre las actividades programadas por la emergencia, se priorizó la actualización de los lineamientos del sistema de registro de cáncer poblacional que dependen directamente del equipo de nivel central, no así el Registro hospitalario que requiere participación de los técnicos de los registros de los hospitales Rosales y de La Mujer
4.2.10	Monitorear el abastecimiento de medicamentos en los hospitales de la red pública del MINSAL	DNH	12	3	3		X		
OE 5 Vigilar las condiciones ambientales, a fin de contribuir a la protección de la salud de la población.									
OO 5.1 Vigilar los factores del entorno que podrían afectar la salud.									
5.1.1	Realizar inspecciones a viviendas y centros colectivos (para control de dengue, malaria, Chagas, leishmaniasis)	Establecimientos de salud del PNA	1,200,000	300,000	300,000		X		
5.1.2	Inspecciones para vigilancia calidad del agua, tratamiento aguas residuales y desechos bioinfecciosos	Establecimientos de salud del PNA	22,000	5,500	5,500		X		
5.1.3	Toma de muestras para análisis bacteriológico y físico-químico del agua	Establecimientos de salud del PNA	11,000	2,750	2,750		X		
5.1.4	Producir 1,500,000 dosis de vacuna antirrábica para uso animal	Laboratorio de productos biológicos	1,500,000	120,000	600,000		X		
5.1.5	Vacunar perros y gatos contra la rabia	Establecimientos de salud del PNA	1,000,000	800,000	200,000		X		
5.1.6	Realizar visitas de monitoreo a la implementación de talleres con Brigadistas capacitados en el "Lineamiento técnico operativo para La Casa del Agua Saludable"	UPS	8	1	3		X		
OO 5.2 Vigilar los factores contaminantes que podrían afectar la salud.									
5.2.1	Realizar análisis en muestras de agua y ambientales para vigilar factores contaminantes que podrían afectar la salud.	INS	57,755	14,083	17,012				NO DISPONIBLE
5.2.2	Realizar 200 inspecciones para vigilancia de emisiones atmosféricas por fuentes fijas	Establecimientos de salud del PNA	200	63	81		X		
5.2.3	Realizar 2 evaluaciones, referente a la ejecución de actividades relacionadas con el programa de vigilancia de sustancias químicas en el nivel Regional	DISAM	2		1	X			
OO 5.3 Vigilar las buenas prácticas de elaboración, manipulación y transporte de alimentos para consumo humano.									
5.3.1	Realizar inspecciones para vigilancia de higiene de alimentos	Establecimientos de salud del PNA	28,000	7,000	7,000		X		
5.3.2	Capacitar a personas manipuladores de alimentos	Establecimientos de salud del PNA	40,000	10,000	10,000		X		
OO 5.4 Vigilar la inocuidad de alimentos y bebidas para consumo humano.									
5.4.1	Inspeccionar muestras de alimentos y bebidas en puntos de comercialización, almacenamiento y producción	Establecimientos de salud del PNA	4,000	1,000	1,000		X		
5.4.2	Autorizar la comercialización de productos alimenticios	Establecimientos de salud del PNA	7,000	1,750	1,750		X		
5.4.3	Realizar análisis en muestras de alimentos para la vigilancia de la inocuidad de alimentos y bebidas para consumo humano.	INS	33,530	14,190	19,340				NO DISPONIBLE
5.4.4	Monitorear la implementación de talleres con especialistas en alimentos e inspectores de salud ambiental	UPS	4	1	1			X	
OE 6 Fortalecer la institucionalidad del MINSAL									
OO 6.1 Garantizar el acceso oportuno, continuo y de calidad de los insumos, equipos médicos, medicamentos, vacunas y otras tecnologías sanitarias esenciales.									
6.1.1	Implementar la propuesta de inclusión de nuevos medicamentos al cuadro básico de Farmacias Especializadas.	DENT	1		1	X			

No.	Objetivos / Actividades	Dependencia Responsable	Meta 2020	1er. Trimestre	2do. Trimestre	Cumplida	Parcialmente Cumplida	No Cumplida	Observación
6.1.4	Realizar reuniones de asistencia técnica y educación continua con las jefaturas de Farmacias Especializadas	DENT	6	1	2	X			
6.1.5	Conformar Comisión Técnica para elaborar propuesta de Proyecto para la creación y puesta en marcha del Instituto Nacional para Atención Integral del Cáncer	DENT	1		1		X		Por estado de Emergencia Nacional por pandemia por COVID-19, los esfuerzos del Ministerio de Salud se enfocaron en la atención de la misma, y se suspendieron este tipo de actividades..
6.1.6	Actualizar la Política nacional de donación y trasplantes	DENT	1		2	X			
OO 6.2	Fortalecer las tecnologías de información y comunicación en salud.								
6.2.1	Implementar un sistema web para sistematizar el registro de las atenciones prehospitalarias brindadas por el SEM	SEM / DTIC	1	1		X			
6.2.2	Renovar los equipos de telecomunicación en las salas de emergencias de los hospitales del área metropolitana.	SEM	8		8			X	Por la pandemia no se pudo ir a los hospitales para hacer la instalación.
6.2.3	Instalar dos repetidoras para mejorar la cobertura de radiocomunicación para la atención de emergencias médicas.	SEM / DTIC	2		1		X		Hace falta el informe final de instalación de la empresa.
6.2.4	Desarrollar una campaña de información y educación a través de medios de comunicación colectiva (radio)	PN TYER	1		1		X		Está en proceso de ejecución
OO 6.3	Fortalecer la investigación científica en salud.								
6.3.2	Realizar la construcción de mediciones para la toma de decisiones de Investigaciones en Salud	INS	4		1	X			
6.3.4	Divulgar resultados de investigaciones en salud realizadas a través de publicaciones, artículos y eventos científicos nacionales e internacionales.	INS	8	2	1		X		
6.3.5	Realizar dos publicaciones en salud a través de la revista científica ALERTA.	INS	2	1		X			
6.3.6	Generar recomendables y conocimiento estratégico a partir de información y evidencia generada por el Sistema Nacional de Salud	INS	3		1	X			
6.3.7	Elaborar el Protocolo de investigación de alergia posterior a la aplicación de vacunas del programa regular	DEI/PVI	1	1				X	
OO 6.4	Fortalecer la formación continua del talento humano, técnico y administrativo, en temas de salud y trato humano.								
6.4.1	Realizar talleres de formación continua para la realización y publicación científica de investigaciones en salud	INS	11	5	2	X			
6.4.2	Realizar Cursos para el fortalecimiento de las capacidades técnicas del personal estratégico del INS-MINSAL	INS	10	2	3		X		Por situación de emergencia por COVID-19 se han suspendido
6.4.3	Supervisar el cumplimiento técnico – administrativo de los procesos de formación de postgrados gestionados por el INS.	INS	18	4	5			X	No se realizan debido: a que encargado del programa tuvo incapacidad prolongada y a la 2. declaratoria de Emergencia Nacional por la Pandemia del COVID-19.
6.4.4	Realizar reuniones intersectoriales para la formación de recurso humano e investigaciones científicas	INS	24	6	6		X		Por situación de emergencia por COVID-19 se han suspendido
6.4.5	Elaborar el plan para el funcionamiento del Centro Nacional Simulación	INS	1	1				X	El plan surgirá del diagnóstico situacional. Se diferirá el diagnóstico y el plan para el primer trimestre de 2021. Se concentran esfuerzos para capacitar recursos humanos en ventilación mecánica y en establecer nexos con la universidad de nuevo México para iniciar el proyecto ECHO-COVID El Salvador.
6.4.6	Realizar cursos para el desarrollo las capacidades del personal interdisciplinario en emergencias médicas.	SEM	10		3	X			
6.4.7	Supervisar la ejecución de la capacitación del Primer respondiente y primeros auxilios comunitarios.	SEM	10	2	3			X	Por la pandemia no hay capacitaciones en la comunidad y estas dependen del Primer Nivel de Atención.

No.	Objetivos / Actividades	Dependencia Responsable	Meta 2020	1er. Trimestre	2do. Trimestre	Cumplida	Parcialmente Cumplida	No Cumplida	Observación
6.4.8	Realizar 105 jornadas de capacitación sobre mantenimiento de equipo biomédico.	UGEB	105	10	33		X		SUSPENSIÓN DE EVENTOS DE CAPACITACIÓN TÉCNICA BIOMÉDICA POR EMERGENCIA POR COVID19
6.4.10	Realizar talleres para la socialización e implementación del Proyecto de donación de Banco Mundiales en las tres microredes priorizadas	DENT/DNPA/DNH	7	3	2	X			
6.4.11	Realizar reuniones de asistencia técnica y educación continua con referentes de ENT de los diferentes niveles de atención de la RIIS	DENT/DNPA/DNH	6	1	2		X		La pandemia de COVID19 a imposibilitado las reuniones presenciales con los referentes de ENT. Los RHS están dedicados al 100% a la atención de la pandemia
6.4.12	Realizar un curso virtual sobre lactancia materna	DENT	1	1		X			
6.4.13	Realizar capacitaciones virtuales para fortalecer la gestión técnica y administrativa en las farmacias especializadas	DENT	4	1	1	X			
6.4.14	Realizar jornadas de capacitación a los técnicos de registro de cáncer poblacional	DENT	6	1	2		X		Los recursos han sido asignados a actividades de supervisión, toma de temperatura en mercados, Almacén el paraíso y CIFCO, turnos en sala de crisis en coordinación con CAPRES. Se está apoyando el empaque de medicamentos en la DNM y otras actividades relacionadas con la emergencia.
6.4.15	Realizar talleres sobre tamizaje del VPH, Componente: Evaluación visual y aplicación Crioterapia, en la Región Central de Salud	DENT	2	2				X	Por la Pandemia por COVID-19 que provoco estado de Emergencia Nacional y estado de Excepción en el país, ya no fue posible realizar los talleres teóricos Prácticos de Evaluación visual y aplicación de Crioterapia programada para el mes de marzo.
6.4.16	Realizar talleres sobre tamizaje del VPH, en las Regiones Central y Paracentral de Salud	DENT	4	4			X		Por la Pandemia por COVID-19 que provoco estado de Emergencia Nacional y estado de Excepción en el país, ya no fue posible completar el total de talleres teóricos programados, cumpliéndose el 50% de los mismos.
6.4.17	Realizar jornadas de capacitación a personal multidisciplinario de salud para la implementación de intervenciones psicosociales (incluyendo estrategia familia a familia).	DENT	11	2	3			X	Emergencia por pandemia COVID-19
6.4.18	Realizar jornadas de capacitación para personal multidisciplinario de salud en la utilización de los códigos internacionales de clasificación de discapacidad.	DENT	5	1	1			X	Emergencia por pandemia COVID-19
6.4.19	Realizar talleres sobre promoción de la salud y prevención de las ENT y temas relacionados	DENT	15	6	4	X			Se realizaron 11 talleres regionales relacionados a Información, Educación y comunicación para la introducción de la Vacuna de VPH, ejercicio es medicina y grupos de autoayuda de personas con ENT en el primer trimestre.
6.4.20	Realizar un diplomado de Investigación con énfasis en Tuberculosis	PN TYER	1		1			X	Por decreto de emergencia se suspendieron todas las actividades y reuniones presenciales y que aglomerara grandes de personas
6.4.21	Realizar un diplomado de atención integral en Tuberculosis.	PN TYER	1		1			X	Por decreto de emergencia se suspendieron todas las actividades y reuniones presenciales y que aglomerara grandes de personas
6.4.22	Realizar el congreso nacional de tuberculosis.	PN TYER	1	1				X	Por decreto de emergencia se suspendieron todas las actividades y reuniones presenciales y que aglomerara grandes de personas
6.4.24	Realizar un taller de fortalecimiento de capacidades para elaborar planes de atención humanizada del parto y neonato de la red de hospitales nacionales y referentes materno infantiles de regiones en el marco MIFC	DNH	3		1			X	
6.4.25	Realizar cinco jornadas para validación y análisis de indicadores de atención humanizada del parto y neonato en la red de hospitales en el marco de la estrategia MIFC	DNH	5		3			X	
6.4.27	Realizar talleres de formación de facilitadores sobre Norma técnica para protección del personal y	UAITFV	13	3	5	X			

No.	Objetivos / Actividades	Dependencia Responsable	Meta 2020	1er. Trimestre	2do. Trimestre	Cumplida	Parcialmente Cumplida	No Cumplida	Observación
	establecimientos de salud en situación de riesgo, trata de personas, lineamientos Técnicos de atención de personas afectadas por violencia, con énfasis en desplazamiento forzado por violencia y sistemas de información en lesiones de causa externa.								
6.4.29	Realizar tres jornadas de intercambio de experiencias exitosas con grupos de autoayuda con mujeres afectadas por violencia	UAITFV	3		2			X	Debido a la epidemia por COVID-19 fueron suspendidas todas las actividades de formación no relacionadas con la pandemia, se tenían programadas tres intercambios y se realizará uno si el avance de la epidemia lo permite.
6.4.32	Formular el Plan para la implementación de la Política de igualdad y equidad de género en salud.	UGEN / DRLS	1		1		X		Tercer trimestre
6.4.33	Realizar tres jornadas de sensibilización en fechas conmemorativas de los derechos de las mujeres a la salud.	UGEN	3	1	1		X		Segundo, tercer trimestre
6.4.35	Realizar jornadas de capacitación al personal de salud de Hospitales, Regiones de Salud y SIBASI, sobre la discapacidad y los derechos relacionados	UDS	5		3			X	
6.4.36	Realizar seis jornadas de capacitación sobre la evaluación del funcionamiento y discapacidad en el marco de la estrategia de erradicación de la pobreza	UDS	6	6		X			
6.4.37	Realizar dos talleres de formación de facilitadores en el modelo educativo La casa del agua saludable "Ne Cal At Yejc"	UPS	2	1	1			X	
6.4.38	Realizar jornadas de socialización de la Norma técnica de Promoción de la Salud	UPS	9	1	3			X	
6.4.39	Elaborar o actualizar instrumentos regulatorios en el área de talento humano para su sostenibilidad	DDRRHH	7	1	1		X		Actualización de la Norma de Servicio Social, el documento está en la fase de revisión sin embargo se ha suspendido por la realización de otras actividades orientadas a la emergencia por COVID 19.
6.4.40	Realizar cuatro jornadas de capacitación a referentes de odontología de Regiones de Salud y SIBASI: una en el llenado del Registro Diario de la Consulta Odontológica, Expediente Clínico y Ficha Odontológica y manejo de CIE10, una en mantenimiento preventivo de equipo odontológico, otra en la correcta utilización de materiales de obturación odontológica y otra en tratamiento de enfermedades pulpares.	DPNA/USB	4	2	1			X	
6.4.41	Realizar monitoreos de cumplimiento de planes operativos, indicadores, ficha familiar.	DPNA	234	58	59	X			
6.4.42	Capacitar a personal de salud del MINSAL sobre "Formación y acompañamiento en el nuevo concepto y metodología de educación en salud con base en un enfoque socio interaccionista discursivo"	DDRRHH	300		100			X	Por decreto ministerial se suspenden las capacitaciones a nivel nacional, debido a la emergencia por COVID 19, además el organismo cooperante ha reorientado fondos, por lo que reduce al 50% el número de participantes en el año, si se reanudan las capacitaciones
6.4.43	Actualizar el instrumento de supervisión, monitoreo y evaluación para la UCSF del Primer Nivel de Atención	DPNA	1		1		X		
6.4.45	Realizar jornadas virtuales de capacitación en diferentes temas para el personal de salud	DDRRHH	110	20	25		X		
6.4.46	Capacitar a personal de salud de Hospitales de Región Occidental y Paracentral en uso racional de medicamentos	DIRTECS	11		5			X	Por la suspensión de actividades presenciales en el marco de la emergencia por la pandemia COVID-19
6.4.47	Realizar 2 jornadas de capacitación, dirigida a pediatras, sobre emergencias pediátricas en hospitales priorizados	UAIMNA	2		1			X	

No.	Objetivos / Actividades	Dependencia Responsable	Meta 2020	1er. Trimestre	2do. Trimestre	Cumplida	Parcialmente Cumplida	No Cumplida	Observación
6.4.48	Llevar a cabo dos talleres de certificación de lineamientos para la atención integral de niñas y niños menores de 10 años	UAIMNA	2	1	1	X			
6.4.49	Realizar dos jornadas de capacitación sobre lineamientos de atención a niños y niñas con Síndrome de Down	UAIMNA	2		1	X			
6.4.50	Realizar tres jornadas de educación continua en la Estrategia de atención humanizada con énfasis en parto humanizado	UAIMNA	3		1			X	Se está trabajando en el proceso de virtualización de la capacitación con organizaciones cooperantes sin embargo aún está pendiente el poder definir de acuerdo a la dinámica de la pandemia la reprogramación de las actividades
6.4.51	Realizar tres jornadas regionales de actualización de la Estrategia de la consulta de alto riesgo reproductivo	UAIMNA	3		1			X	Se está trabajando en el proceso de virtualización de la capacitación con organizaciones cooperantes sin embargo aún está pendiente el poder definir de acuerdo a la dinámica de la pandemia la reprogramación de las actividades
6.4.52	Realizar cinco talleres de habilidades para atención integral de adolescentes	UAIMNA	5	1	2			X	Se está trabajando en la Plataforma para desarrollarlos virtualmente debido a la Pandemia COVID
6.4.53	Realizar jornadas de capacitación, dirigidas a personal multidisciplinario, sobre la estrategia metodológica para adolescentes de 10 a 14 años y 15 a 19 años en los municipios priorizados de ENIPENA	UAIMNA	5	1	2			X	Se actualizaron los manuales, lo que ocasionó retraso en el desarrollo de las jornadas.
6.4.54	Realizar tres jornadas de sensibilización, dirigidas al personal de salud, para la promoción de la esterilización quirúrgica masculina	UAIMNA	3		1			X	Suspendidas capacitaciones por pandemia
6.4.55	Realizar tres talleres sobre abordaje integral de masculinidades, con personal de salud multidisciplinario	UAIMNA	3		1	X			
6.4.56	Capacitar personal de los diferentes niveles de la RIIS para que faciliten procesos de atención integral de la mujer	UAIMNA	100	30	30	X			
6.4.57	Capacitar sobre Lineamientos Técnicos para la Provisión de Servicios de Anticoncepción, a 50 trabajadores de la salud	UAIMNA	75		25	X			
6.4.58	Capacitar a trabajadores de la salud, sobre el registro de datos del sistema logístico de anticonceptivos	UAIMNA	75		25	X			
OO 6.5	Mejorar la gestión administrativa y financiera.								
6.5.5	Generar informe de medición del gasto en tuberculosis	DIRPLAN	1		1	X			
6.5.6	Generar informe de la estructura de costos de la red de servicios de salud	DIRPLAN	1		1			X	
6.5.7	Realizar jornadas de evaluación de los planes de información, educación y comunicación de los establecimientos cubiertos por el Proyecto Abordaje Integral de las ENT* con el Banco Mundial	DENT	3		1	X			
6.5.8	Realizar dos jornadas nacionales de evaluación de indicadores de PN TYER	PN TYER	2	1		X			
6.5.9	Realizar visitas de monitoreo a establecimientos de primer o y segundo nivel de atención del Sistema Nacional Integrado de Salud y Centros Penales	PN TYER	65	10	20			X	Emergencia por Pandemia COVID 19, obligó a la reasignación de funciones y recursos para atender la emergencia, incluido personal de salud encargados de los Monitoreos.
6.5.10	Realizar jornadas nacionales de evaluación de indicadores de Centros Penales	PN TYER	2	1		X			
6.5.11	Realizar monitoreo de la ejecución presupuestaria fondos GOES en los hospitales de la RIIS	DNH	12	3	3		X		
6.5.12	Realizar monitoreos de los avances al plan de mejora administrativa	DNH	30	2	8		X		
OO 6.6	Fortalecer la gestión de la calidad.								

No.	Objetivos / Actividades	Dependencia Responsable	Meta 2020	1er. Trimestre	2do. Trimestre	Cumplida	Parcialmente Cumplida	No Cumplida	Observación
6.6.1	Realizar auditorías de casos de atenciones prehospitalarias brindadas por personal de las Bases Operativas del SEM	SEM	24	6	6			X	Suspendidas debido a medidas restrictivas, por casos positivos a COVID-19.
6.6.2	Realizar control de calidad de las llamadas recibidas en el SISEM	SEM	40	10	10			X	Suspendidas temporalmente por pandemia COVID-19.
6.6.3	Realizar mediciones mediante técnicas metrológicas, en el marco del programa nacional de verificación de técnicas metrológicas.	UGEB	5		1			X	Suspendida por la pandemia covid-19 que ha afectado el país, el personal participante de los departamentos de biomédica de los hospitales están ocupados en la atención de la emergencia.
6.6.4	Realizar visitas de asistencia técnica para impulsar la implementación de Lineamientos operativos estandarizados para la Atención integral de las enfermedades no transmisibles Priorizadas.	DENT	20	4	5		X		Se realizaron 5 asistencias técnicas en el primer trimestre, las 4 del segundo trimestre no se realizaron por La pandemia de COVID19, sin embargo, se realizaron 10 asistencias técnicas relacionadas al manejo de las ENT en el marco de COVID-19.
6.6.5	Realizar visitas de asistencia técnica para impulsar la implementación de los lineamientos de la terapia dialítica en hospitales seleccionados	DENT	10	1	1	X			
6.6.6	Realizar jornadas de evaluación trimestral de la implementación de las acciones de las ENT en la RIIS a través de la Unidades de Gestión Clínica Renal	DENT	4	1	1		X		Se realizó la del primer trimestre, dependiendo de la reapertura de los servicios de salud en el marco de la pandemia de COVID-19 se retomará lo planificado para el tercer y cuarto trimestre.
6.6.7	Realizar jornadas de evaluación al proyecto "Atención integral de personas con comorbilidad TB/diabetes mellitus en la Región de Salud "	DENT	4	1	1		X		Se realizó la del primer trimestre, dependiendo de la reapertura de los servicios de salud en el marco de la pandemia de COVID-19 se retomará lo planificado para el tercer y cuarto trimestre.
6.6.9	Realizar cuatro jornadas de asistencia técnica para el fortalecimiento de la mejora continua de la calidad en RIIS	DNCS	4	1	1		X		Debido a la pandemia, no han podido realizarse las programadas en marzo, mayo y julio. El personal tanto de la DNCS, como de las UOC, han sido redistribuidos para apoyar en actividades relacionadas a la pandemia
6.6.10	Realizar monitoreos del cumplimiento de estándares de calidad de establecimientos del PNA y hospitales del MINSAL	DNCS	64	16	16	X			
6.6.11	Realizar visitas de supervisión a la gestión hospitalaria.	DNH	30	6	8		X		
6.6.12	Realizar monitoreo mensual de indicadores hospitalarios	DNH	12	3	3		X		
6.6.13	Realizar monitoreo mensual de estándares de calidad materno e infantil	DNH	12	3	3		X		
6.6.14	Realizar visitas de monitoreo para verificar la calidad del proceso de atención a la persona veterana de guerra, excombatientes y víctimas, en las Regiones de salud, SIBASI y hospitales	UAVG	52	6	18		X		Debido a la emergencia
6.6.15	Realizar jornadas trimestrales de evaluación en RIIS Regional de la atención a la persona veterana de guerra, excombatientes y víctima	UAVG	20	5	5		X		Debido a la Emergencia
6.6.16	Realizar análisis de eventos adversos relacionados a medicamentos al 80% de notificaciones recibidas	DIRTECS	80 %	80 %	80 %			X	Pendiente la estructura oficial organizativa del Centro Nacional de Farmacovigilancia como dependencia de la DIRTECS
6.6.17	Realizar análisis de eventos adversos relacionados a vacunas al 80% de notificaciones recibidas	DIRTECS	80 %	80 %	80 %			X	Pendiente la estructura oficial organizativa del Centro Nacional de Farmacovigilancia como dependencia de la DIRTECS
OO 6.7	Fortalecer la vigilancia epidemiológica.								
6.7.2	Realizar jornadas de formación continua en temas epidemiológicos	DVS	12	3	3	X			
6.7.4	Elaborar boletines epidemiológicos semanales y en períodos especiales	DVS	34	13	21	X			
6.7.5	Realizar monitoreo de los indicadores de vigilancia de enfermedades inmunoprevenibles, con énfasis en parálisis flácida aguda en el menor de 15 años, sarampión y rubéola	DEI/PVI	12	3	3		X		
OO 6.8	Promover la participación social activa, corresponsable e informada de todos los actores sociales, en la identificación, análisis y priorización de necesidades en salud y rendición de cuentas.								

No.	Objetivos / Actividades	Dependencia Responsable	Meta 2020	1er. Trimestre	2do. Trimestre	Cumplida	Parcialmente Cumplida	No Cumplida	Observación
6.8.3	Realizar visitas de supervisión al funcionamiento de las Oficinas por el Derecho a la Salud, en los 30 Hospitales y 5 Regiones de Salud.	UDS	36	9	9		X		Ante la declaración se suspendieron las actividades de supervisión para fase preparatoria de la pandemia
6.8.4	Realizar cuatro jornadas de evaluación de los avances en materia de participación y contraloría ciudadana con ODS Hospitalarias y Regionales	UDS	4	1	1			X	Se suspendió la Reunión con ODS que estaba programado para finales de marzo
PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2020 - Primer Semestre									

Actividades programadas para el primer semestre	Cumplidas	Parcialmente Cumplidas	No Cumplidas	No Disponible
185	48	85	49	3
100%	25.95%	45.95%	26.49%	1.62%