



MINISTERIO  
DE SALUD

**Informe de monitoreo del  
Plan operativo institucional 2021  
Primer semestre**

**San Salvador, El Salvador 2021.**



MINISTERIO  
DE SALUD

**Informe de monitoreo del  
Plan operativo institucional 2021  
Primer semestre**

**El Salvador, El Salvador de 2021.**



# **AUTORIDADES**

**Dr. Francisco José Alabi Montoya**  
**Ministro de salud *ad honorem***

**Dr. Carlos Gabriel Alvarenga Cardoza**  
**Viceministro de gestión y desarrollo en salud**

**Dra. Karla Marina Díaz de Naves**  
**Viceministra de operaciones en salud**

## CONTENIDO

1. INTRODUCCIÓN.....	6
2. OBJETIVO.....	7
3. MARCO DE REFERENCIA.....	7
4.- RESULTADO.....	7
4.1. CUMPLIMIENTO DE METAS .....	8
4.2. CUMPLIMIENTO DE METAS DE PRODUCCIÓN DE SERVICIOS Y COBERTURAS RELACIONADAS CON LOS PROGRAMAS DE SALUD DE INTERÉS PÚBLICO.....	10
4.3. COMPORTAMIENTO DE LA MORTALIDAD MATERNA, DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS Y POR ENFERMEDADES NO TRASMISIBLES EN PERSONAS DE 30 A 69 AÑOS.....	12
5.- CONCLUSIONES.....	14
6.- RECOMENDACIONES.....	15

## 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 2021 (POI 2021), correspondiente al período de enero-junio de 2021.

El principal objetivo del monitoreo realizado a la ejecución del POI 2021, fue medir el grado de cumplimiento de las metas establecidas para el período, para determinar el alcance de efectividad logrado, a fin de definir acciones para alcanzar las metas institucionales establecidas para el año y, por consiguiente, los resultados de impacto sanitario priorizados.

Esta medición a medio año se da en el escenario generado por la pandemia por COVID-19 y las acciones de vacunación que han representado la primera prioridad para salvar vidas. Dicha situación ha generado cierta limitación en el funcionamiento de los servicios de salud ya que una proporción del personal de campo ha sido asignada a centros de vacunación contra COVID-19, en los cuales se hacen inmensos esfuerzos para vacunar a la mayoría de población que puede ser vacunada, de tal manera que se vuelva a la normalidad lo antes posible, en cuanto a la entrega de servicios de salud a la población salvadoreña se refiere.



Dr. Francisco José Alabi Montoya  
Ministro de Salud *ad honorem*

# 1. INTRODUCCIÓN

El presente informe contiene los resultados del monitoreo de la ejecución de actividades programadas para el primer semestre del año 2021.

Metodológicamente, se solicitó a las diferentes Direcciones y Unidades del Nivel Superior, información sobre el nivel de ejecución de las actividades y el consiguiente alcance de metas establecidas en el Plan Operativo Institucional para el período de enero a junio de 2021.

La medición se centró en el cumplimiento de las metas por cada uno de los resultados de las trece prioridades estratégicas institucionales, estableciéndose tres categorías de cumplimiento: “cumplida”, “parcialmente cumplida” y “no cumplida”. Luego, se procedió a realizar una distribución porcentual de las categorías.

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, así como de indicadores relevantes relacionados con el daño a la salud.

Finalmente, se plantean conclusiones “sobre la base de los hallazgos” 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.

## **2. OBJETIVO**

Brindar a las diferentes instancias organizativas de la institución, información del nivel de cumplimiento de la ejecución de las actividades programadas para el primer semestre del POI 2021, a fin de tomar decisiones informadas sobre la base de los resultados logrados en dicho periodo.

## **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.

## **4.- RESULTADOS**

El POI 2021 está orientado por trece resultados de prioridades estratégicas institucionales:

Resultado 2.3.1. Establecido un modelo de gestión para garantizar el trabajo coordinado y articulado de los integrantes y colaboradores del SNIS, asegurando la adopción de los modelos de atención y provisión establecidos.

Resultado 2.3.2. Generadas las condiciones de Gobernanza asegurando la adopción de los modelos de atención y provisión establecidos.

Resultado 2.3.3. Fortalecido el financiamiento del sector Salud.

Resultado 2.3.4. Implementado un sistema de gestión de calidad, con enfoque en procesos.

Resultado 2.3.5. Implementada la Transformación Digital.

Resultado 2.3.6. Fortalecida la Investigación en Salud.

Resultado 2.3.7. Fortalecidas las redes de salud para asegurar la entrega continua y complementaria de servicios de salud.

Resultado 2.3.8. Fortalecida la gestión de recursos humanos.

Resultado 2.3.9. Fortalecidos los programas de salud de interés público.

Resultado 2.3.10. Potenciada la intersectorialidad y la participación social.

Resultado 2.3.11. Fortalecida la Promoción de la salud, comunicación social y rendición de cuentas.

Resultado 2.3.12. Fortalecida la salud ambiental.

Resultado 2.3.13. Fortalecida la gestión de respuesta ante emergencias, pandemias y desastres.

### **4.1. Cumplimiento de Metas**

El POI 2021 consta de 360 actividades que tributan al logro de los resultados descritos anteriormente y se distribuyen a lo largo de todo el año. Las actividades programadas para entregar productos en el

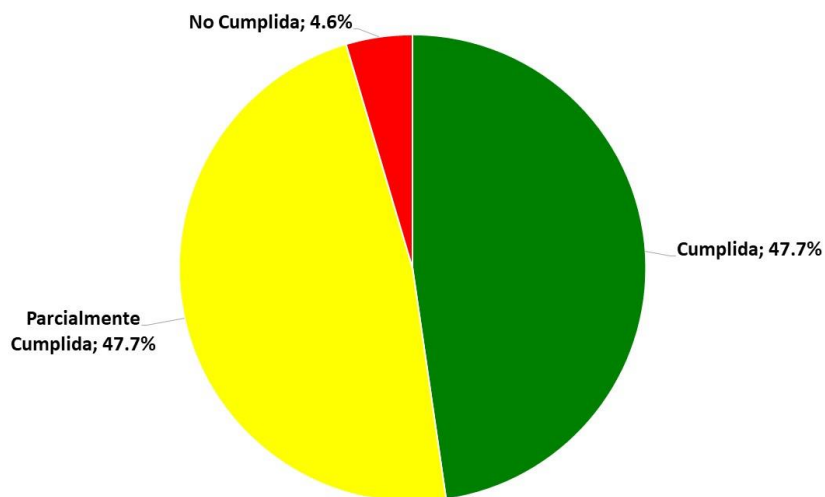


primer semestre del año 2021 ascienden a un total de 128; en tanto que las 232 actividades restantes presentan entregables programados para ser obtenidos durante el segundo semestre. El informe de enero a junio de 2021 se concentrará en las primeras 128 actividades.

Según su nivel de cumplimiento se asociaron en 3 categorías: “cumplida” (cuando su rendimiento estuvo entre el 85% a 100%) “parcialmente cumplida” (cuando su rendimiento estuvo entre el 50% a 84.9%) y “no cumplida” (cuando su rendimiento estuvo entre el 0 a 49.9%).

La medición del rendimiento de las 128 actividades que debían entregar productos durante el primer semestre arrojó los siguientes resultados:

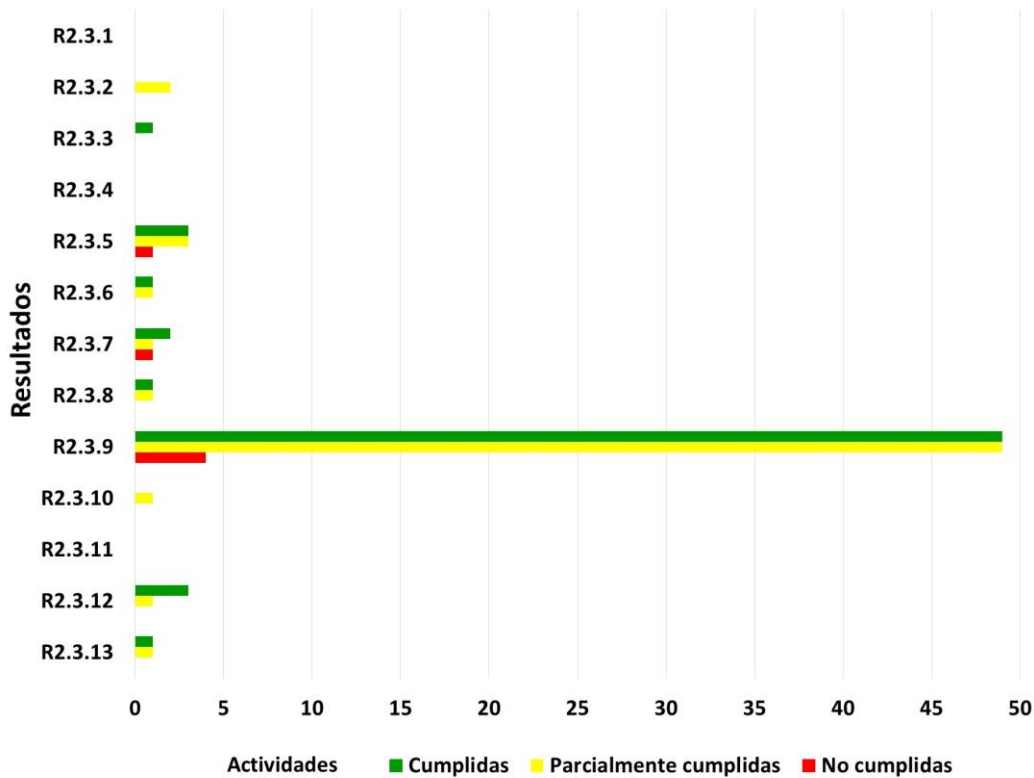
**Gráfico 1. Rendimiento de actividades con entregables programadas para el primer semestre de 2021.**



*Fuente: Elaboración propia en base a detalle de cumplimiento de actividades registrado por los responsables de la ejecución, en formulario de Excel "Plan Operativo Institucional 2021 Evaluación 1er Semestre".*

En el gráfico 2 se muestran, por cada uno de los resultados del POI 2021, las 128 actividades que debían entregar productos durante el primer semestre, según su condición de cumplimiento de metas para el primer semestre.

**Gráfico 2. Número de actividades del primer semestre por resultado del POI 2021, según nivel de cumplimiento de meta establecido.**



*Fuente: Elaboración propia en base a detalle de cumplimiento de actividades registrado por los responsables de la ejecución, en formulario de Excel "Plan Operativo Institucional 2021 Evaluación 1er Semestre", julio de 2021*

De 128 actividades con entregables para el primer semestre de 2021, 88 fueron registradas como cumplidas, concentrándose en los resultados 2.3.5, 2.3.7, 2.3.9 y 2.3.12. El resultado 2.3.9 Fortalecidos los programas de salud de interés público, agrupa la mayor cantidad de actividades misionales, es decir, aquellas que se entregan directamente a la población en concepto de atenciones preventivas y curativas: consultas, procedimientos diagnósticos y terapéuticos y hospitalizaciones; brindadas por establecimientos de salud del primer nivel de atención y hospitales. La pandemia ha incidido en que al 30 de junio se haya logrado ejecutar igual cantidad de actividades cumplidas, como de parcialmente cumplidas, 49 actividades para cada una; en tanto que las actividades no cumplidas se limitaron a 4.

Es importante aclarar que los resultados 2.3.1, 2.3.4 y 2.3.11 aparecen sin datos porque no tenían actividades con entregables, programadas para el primer semestre.

## 4.2. Cumplimiento de metas de producción de servicios y coberturas relacionadas con los programas de salud de interés público.

El efecto sobre los servicios de salud provocado por la COVID 19 durante 2020 se ha venido superando progresivamente, mediante la aplicación de las estrategias definidas en los documentos normativos “Lineamientos técnicos para la atención integral en salud en el primer nivel de atención durante el retorno a las actividades cotidianas en el marco de una pandemia por enfermedad respiratoria aguda” y “Lineamientos técnicos para la atención integral en salud a nivel hospitalario en el retorno a las actividades cotidianas, en el contexto de la nueva normalidad debido a la pandemia de COVID-19”, lo que implica un creciente apoyo de la tecnología, principalmente para el agendamiento de las atenciones preventivas de salud.

Tabla 1. Atenciones preventivas y curativas brindadas por establecimientos de salud del MINSAL. Comparación de los períodos enero – junio 2020 y 2021.

	Preventiva		Curativa		Totales	
	E-J 2020	E-J 2021	E-J 2020	E-J 2021	E-J 2020	E-J 2021
<b>Establecimientos de primer nivel de atención</b>	778,582	1,041,977	2,041,680	2,332,217	2,820,262	3,374,194
<b>Establecimientos de segundo y tercer nivel de atención</b>	29,520	34,900	857,044	962,036	886,564	996,936
<b>Total</b>	<b>808,102</b>	<b>1,076,877</b>	<b>2,898,724</b>	<b>3,294,253</b>	<b>3,706,826</b>	<b>4,371,130</b>

Fuente: Sistema de Información de Morbi Mortalidad vía web, SIMMOW, Ministerio de Salud, 2021. Cifras preliminares.

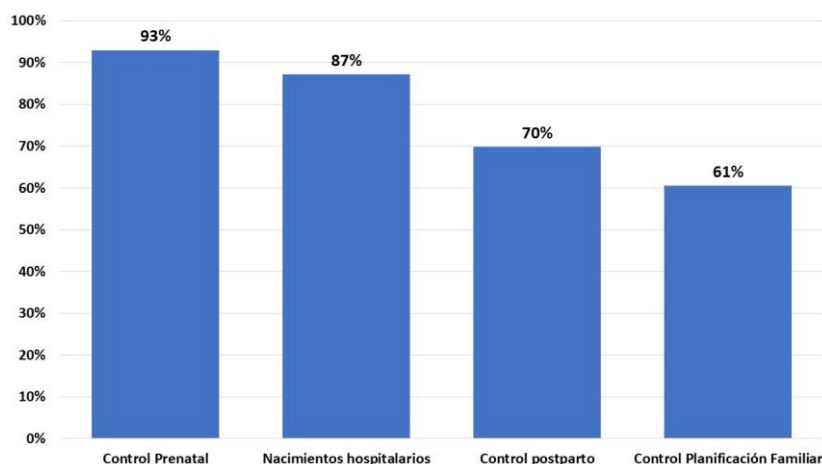
Como puede observarse, la producción de atenciones tanto preventivas como curativas ha tendido a recuperarse en comparación a los resultados del año anterior. A partir de los datos presentados puede calcularse que las atenciones preventivas han crecido un 33% respecto del mismo período de enero a junio del año pasado, mientras que las curativas muestran un modesto crecimiento de 14%.

Las atenciones preventivas relacionadas con servicios de salud sexual y reproductiva entregadas a mujeres en edad fértil incluyen la atención prenatal, atención del parto, atención postnatal y el control de planificación familiar, entre otras.

Como se observa en el gráfico 3, los esfuerzos realizados en establecimientos de primer nivel de atención, apalancados por el telecentro por medio de servicios de telemedicina, han hecho posible que se haya logrado un rendimiento superior al 60% de lo programado en estos rubros. El rubro en el que se obtuvo un mayor rendimiento fue el de la atención prenatal, que alcanzó el 93% de cumplimiento, lo cual es coherente con las acciones que se requerían para revertir el aumento en la mortalidad materna durante 2020, generado en buena medida por las limitantes al acceso a control prenatal debido al cambio de comportamiento en el uso de los servicios de salud por parte de la población por la cuarentena obligatoria y la consecuente falta de transporte público y restricción de la movilidad de las personas.

En cuanto a los nacimientos hospitalarios, con un rendimiento del 87% en relación a lo programado por los hospitales; al compararlo con los nacimientos ocurridos de enero a junio de 2021 respecto del mismo período de 2020, se observa una reducción de 17.2%, coherente con el comportamiento de los nacimientos observado en los últimos 5 años a nivel nacional.

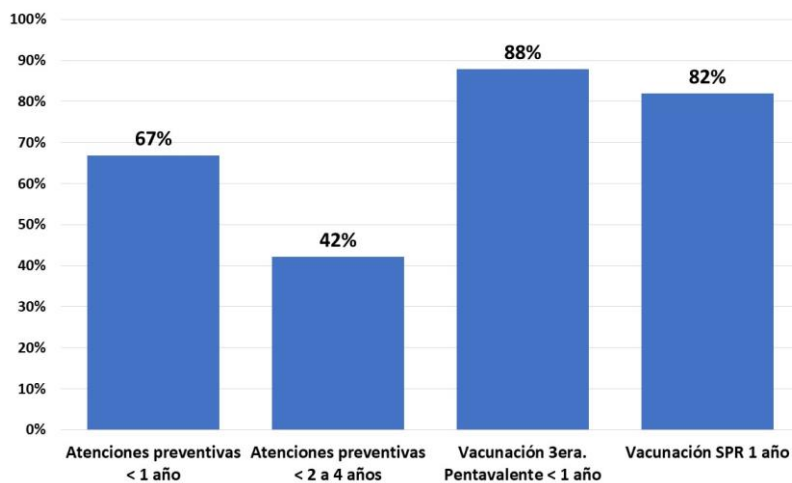
**Gráfico 3. Rendimiento de las atenciones de salud sexual y reproductiva a mujeres en edad fértil programadas para enero – junio de 2021.**



Fuente: Sistema de Información de Morbi Mortalidad vía web, SIMMOW, Ministerio de Salud, 2021. Cifras preliminares.

Las atenciones preventivas a niños y niñas menores de 5 años se mantuvieron igualmente en niveles aceptables de cumplimiento, y también recibieron un fuerte apoyo del telecentro para el agendamiento de citas. En el gráfico 4 se puede observar que el único ítem por debajo del 60% de rendimiento fue el referido a las atenciones preventivas correspondientes a niñas y niños de 2 a 4 años. Sin embargo, la vacunación se ha recuperado considerablemente en relación a lo sucedido el año anterior.

**Gráfico 4. Rendimiento de las atenciones de salud infantil programadas para enero – junio de 2021.**



Fuente: Sistema de Información de Morbi Mortalidad vía web, SIMMOW, Ministerio de Salud, 2021. Cifras preliminares.

### **4.3. Comportamiento de enero a junio de la mortalidad materna, de niños y niñas menores de 5 años y por enfermedades no transmisibles en personas de 30 a 69 años.**

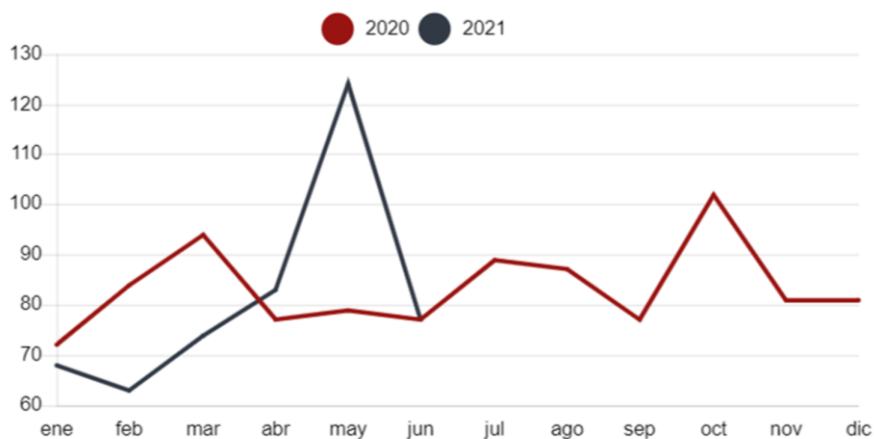
Gráfico 5. Número de defunciones maternas de enero a junio de 2021, comparado con las ocurridas en 2020, a nivel nacional.



Fuente: Sistema de Morbimortalidad en Web (SIMMOW) 2021. Cifras preliminares.

Como puede observarse en el gráfico 5, el número de muertes maternas que se contabilizan a la fecha están por debajo de las ocurridas durante 2020. Mantener una adecuada cobertura de las embarazadas, como la lograda por el primer nivel de atención a este momento, es importante para prevenir una situación similar a la registrada el año anterior.

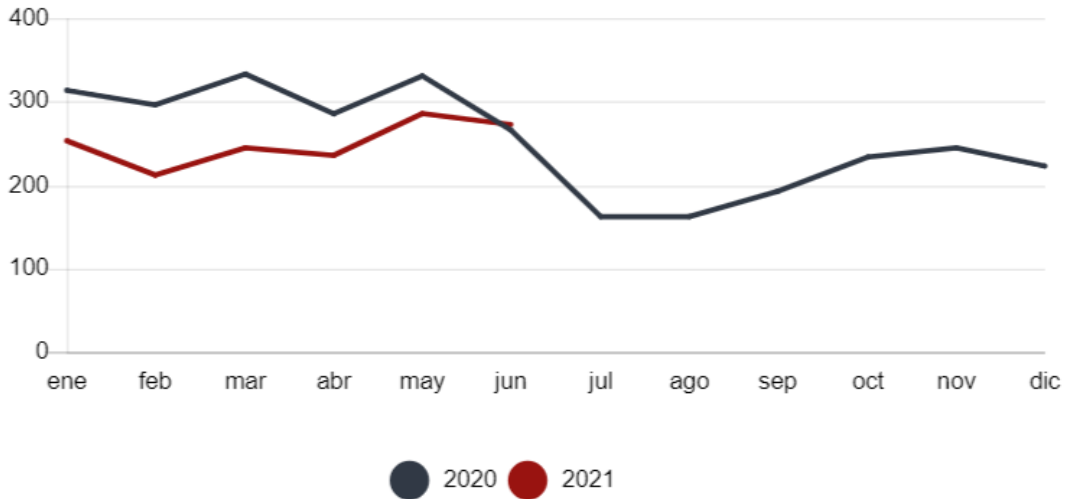
Gráfico 6. Número de defunciones en niñas y niños menores de 5 años, enero a junio de 2021, comparado con 2020, a nivel nacional.



Fuente: Sistema de Morbimortalidad en Web (SIMMOW) 2021. Cifras preliminares.

El gráfico 6 muestra la tendencia de la mortalidad en niños y niñas menores de 5 años, acumulada a junio de 2021. Muestra un ligero incremento de 1.2% respecto del número de defunciones ocurridas en el mismo período de 2020. Estudiar las razones de dicha situación ayudará a determinar la estrategia más apropiada para contener un nuevo aumento de defunciones en lo que resta del año.

Gráfico 7. Número de defunciones en personas de 30 a 69 años, atribuidas a enfermedades no transmisibles (diabetes, cáncer, enfermedades cardiovasculares y respiratorias) de enero a junio de 2021, comparado con 2020, a nivel nacional



El gráfico 7 muestra la tendencia de las defunciones en personas de 30 a 69 años durante 2021, en comparación con las ocurridas durante 2020; observándose hasta junio la tendencia del 2021 se mantenía de manera sostenida por debajo de la de 2020. Debido a que, a la fecha, la demanda de consulta curativa ha mostrado un bajo crecimiento, es importante revisar la capacidad instalada para brindar ese tipo de servicios de salud y prevenir un aumento en el número de defunciones evitables por esta causa.

## 5.-CONCLUSIONES

1. La pandemia por COVID-19 y el consecuente abordaje requerido para combatirla, incluyendo la campaña de vacunación contra dicha enfermedad, ha afectado el cumplimiento general de las metas programadas en el POI 2021, aunque con mucho menor impacto que el observado el año 2020. Al corte del 30 de junio de 2021 se presentó un cumplimiento general efectivo del 95.4% (totalmente cumplidas de 47.7% y parcialmente cumplidas de 47.7%), quedando solo un 4.6% de actividades sin cumplimiento (gráfico 1).
2. En general, en los establecimientos de salud del MINSAL, tanto de primero, segundo como tercer nivel, se recuperó la producción de atenciones preventivas y curativas en 18% respecto de lo realizado el año previo. El mayor rendimiento se concentró en el ítem de atenciones preventivas en el primer nivel que tuvo un incremento de 33% en relación a lo logrado en el mismo período del año 2020.
3. Las atenciones preventivas dirigidas a mujeres en edad reproductiva (control prenatal, control puerperal y planificación familiar) reflejan logros de 93%, 70% y 61%, respectivamente, en relación con lo programado para el primer semestre de 2021.
4. Las atenciones preventivas dirigidas a niñas y niños menores de 5 años reflejan logros de 67% para los menores de 1 años y de 42% para los de 2 a 4 años.
5. Así mismo, se logró un buen rendimiento en la actividad de vacunación, que para el caso de la vacuna pentavalente en niños y niñas menores de 5 años presenta un cumplimiento de 88% y la vacuna contra sarampión, paperas y rubeola en niños y niñas de un año presenta un cumplimiento de 82%.
6. Tanto la mortalidad materna, de niños y niñas menores de 5 años y por enfermedades no trasmisibles en personas de 30 a 69 años, presentan una tendencia bastante similar a la observada el año anterior.
7. Las oportunas decisiones tomadas por el MINSAL para afrontar la pandemia, tales como la vacunación masiva contra la COVID-19 continúan dando excelentes resultados en cuanto a contener la morbilidad y mortalidad por dicha enfermedad.

## **6.-RECOMENDACIONES**

1. Mantener la reactivación de manera segura, tanto para el personal de salud como para las familias, las estrategias de entrega comunitaria, intramural y mediante la telemedicina, para mantener un adecuado rendimiento en las atenciones preventivas de control prenatal, posparto y de planificación familiar; así como de las actividades preventivas a la niñez y, principalmente, de las actividades de vacunación.
2. De igual manera, mantener la reactivación de 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.
3. Definir una estrategia para el abordaje de tendencia de la mortalidad materna, en niños y niñas menores de 5 años y por enfermedades no trasmisibles en personas de 30 a 69 años, considerando las limitantes generadas por la pandemia aún persistentes y la vacunación contra COVID-19.