



INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL

EVALUACION DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL

SEMESTRE I DEL AÑO 2018

PRESENTACION

El proceso de evaluación del Primer Semestre del Plan Operativo Institucional del año 2018, es claramente un instrumento de gestión de corto plazo, que permite al ISBM reorganizar sus esfuerzos y recursos para alcanzar objetivos y metas anuales interrelacionadas con las de largo plazo, buscando priorizar las actividades integralmente para evitar la improvisación que conduce a la duplicidad de funciones y de dualidad de mando.

Los resultados reflejan en los cuadros comparativos de las Oficinas Centrales y los Centros de Atención Regional de Occidente y Oriente; de la misma forma los resultados de la evaluación de los Policlínicos y Consultorios Magisteriales.

El consolidado de las evaluaciones es de 41 de 42 áreas de gestión del ISBM que debieron presentar su evaluación de acuerdo con su POI 2018 y que representan el 97.62% del total.

El análisis cuantitativo de las cifras muestra lo siguiente: más de la mitad de estas áreas están relacionadas con las Oficinas Centrales, estas tuvieron un alcance del 47.27% con un diferencial del 2.73%; el resto de las áreas de gestión está integrado por los 20 Policlínicos que evalúan (algunos están fusionados), a los cuales están adscritos los 33 Consultorios Magisteriales, quienes en promedio tuvieron una ejecución del 43.39 % con un diferencial del 6.61 %.

El consolidado global institucional ejecutado fue en promedio de 45.33 %, de un parámetro porcentual del 50.00 % programado para el Segundo Semestre, quedando pendiente el 4.67 %.

I. PORTADA	1
II. PRESENTACIÓN	2
III. INDICE	3-5
1.UNIDAD ASESORIA LEGAL INSTITUCIONAL	6-10
2.UNIDAD DE PLANIFICACIÓN INSTITUCIONAL Y PROCESOS	11-15
3.UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL	16-24
4.UNIDAD DE COORDINACION DE SEGUIMIENTO Y CONTROL DE CONTRATOS	25-26
5. UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONALES -UACI-	27-29
6 UNIDAD JURIDICA INSTITUCIONAL	30-37
7. UNIDAD DE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA INSTITUCIONAL -UAIPI-	38-42
8. SUB DIRECCION DE SALUD	43-47
9. DIVISION DE SUPERVISION Y CONTROL INSTITUCIONAL	48-54
10. DIVISION DE SERVICIOS DE SALUD INSTITUCIONAL	55-67
11. DIVISIÓN DE POLICLINICOS Y CONSULTORIOS MAGISTERIALES	68-72
12. DIVISIÓN DE RIESGOS PROFESIONALES, BENEFICIOS Y PRESTACIONES	73-75
13. SUB DIRECCION ADMINISTRATIVA	76-80
14. DIVISION DE INFORMATICA Y TECNOLOGIA INSTITUCIONAL	81-89

15. DIVISION DE OPERACIONES	90-94
16. DIVISION DE OPERACIONES – DEPARTAMENTO DE DESARROLLO HUMANO	95-98
17. DIVISION DE OPERACIONES – SECCION DE GENERO	99-102
18. DIVISION DE OPERACIONES – SECCION DE ACTIVO FIJO Y SUMINISTROS	103-106
19. DIVISION DE OPERACIONES – SECCION DE GESTION DOCUMENTAL Y ARCHIVOS	107-112
20. CENTRO DE ATENCION DE OCCIDENTE	113-117
21. CENTRO DE ATENCIÓN DE ORIENTE	118-125
22. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SAN SALVADOR	126-128
23. POLICLINICO MAGISTERIAL DE MEJICANOS	129-133
24. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SANTA TECLA LA LIBERTAD	134-138
25. POLICLINICO MAGISTERIAL DE APOPA	139-143
26. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SOYAPANGO	144-148
27. POLICLINICO MAGISTERIAL DE ILOPANGO	149-151
28. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SAN JACINTO	152-156
29. POLICLINICO MAGISTERIAL DE CHALATENANGO TEJUTLA (COYOLITO) Y LA PALMA	157-159
30. POLICLINICO MAGISTERIAL DE COJUTEPEQUE	160-162
31. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SENSUNTEPEQUE	163-164

32. POLICLINICO MAGISTERIAL DE ILOBASCO	165-166
33. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SAN VICENTE	167-168
34. POLICLINICO MAGISTERIAL DE LA PAZ – ZACATECOLUCA -	169-174
35. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SANTA ANA	175-177
36. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SONSONATE	178-181
37. POLICLINICO MAGISTERIAL DE AHUACHAPAN	182-186
38. POLICLINICO MAGISTERIAL DE USULUTAN Y SANTIAGO DE MARIA	187-189
39. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SAN MIGUEL	190-192
40. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SAN FRANCISCO GOTERA	193-198
41. POLICLINICO MAGISTERIAL DE LA UNION Y SANTA ROSA DE LIMA	199-201
IV. CUADRO CONSOLIDADO DE OFICINAS CENTRALES Y CENTROS DE ATENCION REGIONALES	202-203
V. CUADRO CONSOLIDADO DE LOS POLICLINICOS Y CONSULTORIOS MAGISTERIALES	204-205
VI. CUADRO CONSOLIDADO GLOBAL DEL INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL	205

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACIÓN PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018

UNIDAD DE GESTIÓN 1. PRESIDENCIA – ASESORA LEGAL. MISIÓN: Soy la persona que brinda apoyo a las máximas autoridades del ISBM asesorándolas en las atribuciones, deberes y funciones, en el marco de lo que establece la Ley del ISBM y otras leyes afines; de conformidad con la Constitución de la República, Reglamento Interno de Trabajo, y otras regulaciones internas, a fin de atender a los usuarios del Programa Especial de Salud del ISBM.

OBJETIVO ESTRATÉGICO 1: Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA: 1.3** Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Lograr la realización de las sesiones del Consejo Directivo, conforme a la Ley del ISBM. Peso 100 %	1.1. Garantizar en el año la elaboración de 49 Actas de las Sesiones Ordinarias del CD-ISBM Peso 100 %	1. Número de Agendas definidas. 2. Número de Actas elaboradas. 3. Número de Acuerdos revisados y certificados. 4. Número de Correos electrónicos enviando proyectos de Actas al CD-ISBM y otras.	De enero a junio se revisaron 29 agendas y 29 proyectos de Actas, cumpliendo con el mandato de ley y Consejo Directivo. En el período se realizaron un total de 29 sesiones, 25 ordinarias y 4 extraordinarias; y se certificaron 280 acuerdos del Consejo Directivo. Se enviaron 26 correos electrónicos con igual número de proyectos de actas; solamente 3 proyectos de actas no pudieron enviarse mediante correo electrónico. Sin embargo, el Consejo Directivo sí revisó los 29 proyectos de actas de este primer semestre 2018.	-Agendas -Proyectos de Actas revisadas certificaciones de Acuerdos revisados -Correos enviados	48.70	Se ha cumplido, con algunas limitaciones, con el trabajo de elaboración y sistematización de todo lo acordado y encomendado por el Consejo Directivo. Se cumplió el porcentaje correspondiente en los primeros 3 indicadores, (12.50% cada uno), pero el último indicador se cumplió en un 11.20% del 12.50% posible; para el resultado porcentual de cumplimiento del 48.70 del 50% posible correspondiente al 50% del primer semestre 2018.	Que la Ley del ISBM, Reglamentos, Normativas internas y los lineamientos girados por Presidencia sean herramientas de consulta constante para tramitar Puntos e Informes para Consejo Directivo. Realizar todas las actividades administrativas conforme a procedimientos y disposiciones legales aplicables al ISBM. Que en caso de ausencia o impedimento del Asesor Legal, la Asistente del Consejo Directivo pueda remitir los proyectos digitales de las Actas al CD-ISBM, mediante correo electrónico.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACIÓN PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018

UNIDAD DE GESTIÓN 1. PRESIDENCIA – ASESORA LEGAL. MISIÓN: Soy la persona que brinda apoyo a las máximas autoridades del ISBM asesorándolas en las atribuciones, deberes y funciones, en el marco de lo que establece la Ley del ISBM y otras leyes afines; de conformidad con la Constitución de la República, Reglamento Interno de Trabajo, y otras regulaciones internas, a fin de atender a los usuarios del Programa Especial de Salud del ISBM.

OBJETIVO ESTRATÉGICO 1: Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA: 1.3** Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Lograr la revisión de proyectos de Ley y Reglamentos, y sus Reformas, que le requieran las máximas autoridades del ISBM u otras instituciones. Peso 100 %	1.1. Garantizar la revisión del 100% de los proyectos de Ley y Reglamentos, y sus Reformas, que le requieran las máximas autoridades del ISBM u otras instituciones. Peso 100 %	1. Número de proyectos de Ley, Reglamentos o Reformas que le soliciten revisar 2. Número de proyectos de Ley, Reglamentos o Reformas que le soliciten elaborar 3. Número de proyectos de Ley, Reglamentos o Reformas revisados y enviados a otras instancias.	Se entregó propuesta de reformas al Reglamento Interno de Sesiones del CD, para incorporarlas a la actualización del proyecto del Reglamento Gral. de la Ley del ISBM. Se apoyó la revisión y se hizo propuestas de subsanaciones para 3 proyectos de nuevos Instructivos Institucionales, así: Para Trámites de Reintegros y Reembolsos; Para Trámites de Subsidios Temporales; y Para Trámites de Gastos Funerarios.	- Memorándum Interno de propuestas de Reformas al Reglamento Interno de Sesiones del CD, de febrero 2018. -Certificaciones de Acuerdos del consejo Directivo. -correos electrónicos de planteamiento de subsanaciones.	50	Es conveniente la revisión periódica de los aspectos técnicos de las normativas aplicables al ISBM por parte de las áreas técnicas, para tramitar las actualizaciones que sean pertinentes y, después, solicitar la aprobación de a la autoridad que compete.	Habiendo entrado en vigencia una nueva Ley de la Jurisdicción de lo Contencioso Administrativo y que a partir del 13 de febrero de 2019 entrará en vigencia la Ley de Procedimientos Administrativos, aplicables ambas a todas las instituciones públicas; se recomienda la capacitación a jefaturas y personal técnico. Además, la revisión, propuesta de adecuación y gestiones de aprobación de las modificaciones necesarias ante e CD-ISBM o reformas en otras instancias, a normativa institucional, según corresponda.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACIÓN PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018 UNIDAD DE GESTIÓN 1. PRESIDENCIA – ASESORA LEGAL. MISIÓN: Soy la persona que brinda apoyo a las máximas autoridades del ISBM asesorándolas en las atribuciones, deberes y funciones, en el marco de lo que establece la Ley del ISBM y otras leyes afines; de conformidad con la Constitución de la República, Reglamento Interno de Trabajo, y otras regulaciones internas, a fin de atender a los usuarios del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 3:** Fortalecer las capacidades Técnicas y Administrativas del Instituto.

LÍNEA ESTRATÉGICA: 3.6 Fomentar la práctica de la ética pública.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2. Contribuir con la realización de actividades orientadas a la promoción, divulgación y capacitación acerca de la ética pública con el CD y el personal del ISBM y otras personas, conforme al Plan de Trabajo de la CEG-ISBM que apruebe el TEG. Peso 100 %	2.1. Participar en la ejecución de 2 capacitaciones o actividades en el año, con el personal del ISBM y su Consejo Directivo. Sobre Ética Pública y otros temas relacionados. Peso 100 %	1. Número de capacitaciones o eventos institucionales sobre ética, programados para 2018. 2. Número de gestiones realizadas en apoyo a las actividades de la CEG-ISBM. (correos electrónicos, actas, correspondencia) 3. Número de capacitaciones u otros eventos sobre ética a los que se haya asistido.	El nivel de cumplimiento reportado para este objetivo operativo, correspondiente al primer semestre del POI 2018, se enmarca en el segundo indicador de impacto.	Invitación del TEG para que los miembros del CD-ISBM asistieran capacitación anual 2018. -Gestiones realizadas mediante correo electrónico institucional para dar información a la CEG sobre actividades anteriores; y también lograr la participación de los miembros del CD-ISBM en la capacitación a la que les convocó el TEG en este primer semestre del año 2018. -Certificación del Acuerdo del CD donde se aprobó la realización del Concurso Anual de Ética, que este año se refirió a Museo de la Ética.	50	Aunque desde 2017 ya no soy miembro de la CEG-ISBM, trato de apoyar en lo que me es posible. Por la razón anterior, ya participo en la programación de las capacitaciones institucionales sobre ética, a las que se refiere el primer indicador de impacto. Como personal de Presidencia, no logramos participar en el concurso ético de este año, ya que hubo más actividades en el mes de junio debido a seguimiento que debió darse a observaciones del equipo de auditoría de la Corte de Cuentas.	Que se valore implementar la firma de una declaración jurada de comportamiento ético de las personas que vayan ingresando a laborar para el ISBM. Que se analice la posibilidad de incluir en la evaluación de desempeño anual del personal, el nivel de comportamiento ético que percibe cada jefatura evaluadora. Que se considere la posibilidad de elaborar y aprobar un Código de Ética para el ISBM,

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACIÓN PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018 UNIDAD DE GESTIÓN 1. PRESIDENCIA – ASESORA LEGAL.

MISIÓN: Soy la persona que brinda apoyo a las máximas autoridades del ISBM asesorándolas en las atribuciones, deberes y funciones, en el marco de lo que establece la Ley del ISBM y otras leyes afines; de conformidad con la Constitución de la República, Reglamento Interno de Trabajo, y otras regulaciones internas, a fin de atender a los usuarios del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 4:** Fortalecer el Proceso de Comunicación e Información.

LÍNEA ESTRATÉGICA: 4.1 Mejorar los canales de comunicación vertical y horizontal.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
<p>1. Contribuir con la elaboración de informes/ correspondencia, de mediano o mayor nivel de complejidad.</p> <p>Peso 100 %</p>	<p>1.1. Garantizar la elaboración del 100% de informes/ correspondencia de mediano o mayor nivel de complejidad, requerida por el Director Presidente y/o el Consejo Directivo.</p> <p>Peso 100 %</p>	<p>1. Número de proyectos de documentos elaborados.</p> <p>2. Número de correos electrónicos enviados.</p> <p>3. Número de proyectos revisados y pasados para firma del Titular.</p> <p>4. Número de documentos impresos o digitales entregados.</p>	<p>En el primer semestre 2018, se realizaron las siguientes acciones de colaboración:</p> <p>7 memorándums pasados para firma del Director Presidente. (Nota: no tengo constancia de su despacho).</p> <p>23 notas oficiales pasadas a firma para diferentes gestiones; varias en seguimientos a auditorías. (Nota: no tengo constancia de su despacho).</p> <p>2 informes: uno para el TEG y el otro para la Asamblea Legislativa. (Nota: no tengo constancia de su despacho).</p> <p>4 memorándums internos y 211 correos electrónicos de Asesora Legal sobre valoraciones, sugerencias y seguimiento a varias gestiones relacionadas con el CD-ISBM y otras.</p>	<p>-Memorándums de Presidencia</p> <p>-Informes de Presidencia</p> <p>-Notas oficiales de Presidencia</p> <p>-Memorándums internos de Asesora Legal dirigidos a Presidencia</p> <p>-Documentos digitales</p> <p>-Correo electrónico institucional (Archivos Documentales de Presidencia, a cargo de Sra. Ana Victoria Guevara.</p> <p>Archivos Documentales de Consejo Directivo, a cargo de Sra. Ariadna Cañas)</p>	50	<p>Los memorándums y las notas oficiales e informes que se reportan, son verificables a nivel de proyectos, ya que no puedo asegurar que todos los proyectos pasados a consideración, hayan sido firmados y despachados finalmente.</p> <p>Hay personal del ISBM obligados a rendir declaración jurada de su patrimonio a la Sección de Probidad que por diferentes motivos no lo hacen en tiempo y forma, y aunque es algo personal, los cumplimientos de ciertos aspectos están regulados en le RIT-ISBM.</p>	<p>El área de salud debería efectuar revisión de observaciones de las diferentes auditorías que se han realizado para verificar y solventar esos pendientes, conforme sea procedente y de acuerdo al debido proceso y normativa disposiciones legales.</p> <p>El área administrativa debería implementar algunos tiempos de control o revisión de expedientes del personal, en cuanto a que las personas contratadas para cargos que tienen la obligación de rendir declaración jurada de su patrimonio a la Sección de Probidad de la CSJ, lo hagan en tiempo y forma, y les presenten copia de los comprobantes para anexarlos a sus expedientes laborales.</p>

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACIÓN PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018 UNIDAD DE GESTION 1. PRESIDENCIA – ASESORA LEGAL.

MISIÓN: Soy la persona que brinda apoyo a las máximas autoridades del ISBM asesorándolas en las atribuciones, deberes y funciones, en el marco de lo que establece la Ley del ISBM y otras leyes afines; de conformidad con la Constitución de la República, Reglamento Interno de Trabajo, y otras regulaciones internas, a fin de atender a los usuarios del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 6:** Fomentar proyectos de cooperación y proyectos internacionales.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Contribuir con la revisión y/o elaboración de los proyectos de Convenios o Memorandos de Entendimiento, o sus prórrogas, que le requieran las máximas autoridades del ISBM. Peso 100 %	1.1. Lograr la revisión o elaboración de 4 proyectos de Convenios o memorandos de Entendimiento, o de sus prórrogas, requeridos por el Director Presidente y/o el Consejo Directivo. Peso 100 %	1. Número de proyectos de convenios o de prórrogas, elaborados o revisados. 2. Número de convenios aprobados por el CD. 3. Número de Convenios o prórrogas firmadas.	Se presentó Punto con propuesta a CD-ISBM para aprobar firma convenio tripartito Mined-MINTRAB-ISBM, en relación con capacitación de 48 horas para miembros de comités, sobre temática de prevención de riesgos en centros de trabajo.	-Certificación de Acuerdo del CD-ISBM sobre dicho Punto, correspondiente a una sesión de marzo 2018.	50	Se presentó Punto al CD-ISBM sobre aprobación de ese convenio; sin embargo, por haber varias interrogantes, el Directorio decidió devolver el Punto al área de salud para re análisis y un posible replanteamiento.	Es recomendable que las propuestas de aprobación de convenios que se presenten al CD-ISBM, se analicen con detenimiento por las áreas operativas, y se verifiquen previamente las factibilidades técnica, legal y financiera de la propuesta.

1. UNIDAD ASESORÍA LEGAL: EVALUACIÓN SEM I 2018 ALCANCE 49.74%

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2018 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTION: 2. PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018 UNIDAD DE GESTION: 2. UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS. MISIÓN: Somos la Unidad de Planificación Institucional y Procesos, que conduce y asesora la formulación y ejecución de la planificación, monitoreo y evaluación del trabajo institucional; así como los procesos de mejora continua del Instituto, para el beneficio de los usuarios del programa especial de Salud.” **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS 3:** Fortalecer las capacidades Técnicas y Administrativas del Instituto. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS: 3.5:** Mejorar la calidad de los procesos a través de la implementación de los estándares de las normas ISO 9001.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Conducir y asesorar el proceso de Planificación Operativa Institucional Año 2018. Peso 100%	1.1. Orientar y revisar la formulación de 46 planes específicos de las diferentes unidades de gestión Institucional. Peso 100%	1. Número de planes operativos específicos orientados.	Se envió el instrumento de Planificación del período, se recibieron los planes elaborados por los responsables de las unidades. -Se hizo la revisión de cada uno de ellos -Se orientó y se asesoró a las 43 unidades de gestión que planificaron. Hubo 3 unidades que no planificaron entre ellas el policlínico de Santa Rosa de Lima; ya que se hizo un solo plan como departamento, tampoco planifico la Sección de Salud Mental. En Chalatenango Se hizo un solo plan departamental para los dos policlínicos	-Instrumento de planificación -Planes individuales por unidad. -Plan Institucional 2018 -Certificación del acuerdo de aprobación del Plan.	50	En el periodo, se han tenido algunas unidades en acefalía, lo que ha dificultado el normal funcionamiento en la ejecución y calidad del trabajo lo que ha repercutido en la prestación de servicios a la población usuaria.	Lo ideal es tener completa la planta de jefaturas y coordinadores Administrativos contemplada en el organigrama general del Instituto.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2018 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTION: 2. PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018 UNIDAD DE GESTION: 2. UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS. MISIÓN: Somos la Unidad de Planificación Institucional y Procesos, que conduce y asesora la formulación y ejecución de la planificación, monitoreo y evaluación del trabajo institucional; así como los procesos de mejora continua del Instituto, para el beneficio de los usuarios del programa especial de Salud.” **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS 3:** Fortalecer las capacidades Técnicas y Administrativas del Instituto. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS: 3.5:** Mejorar la calidad de los procesos a través de la implementación de los estándares de las normas ISO 9001.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2. Conducir y asesorar el proceso de evaluación del plan operativo segundo semestre 2017 y primer semestre de 2018. Peso 100%	2.1. Garantizar la evaluación de 88 planes específicos del 2° semestre POI 2017 y Primer semestres 2018 Peso 100%	1.Número de evaluaciones específicas recibidas 2.Número de evaluaciones específicas revisadas. 3.Número de evaluaciones semestrales integradas	Se enviaron los instrumentos de evaluación del Primer semestre en total 43. Se recibieron las 43 evaluaciones de las unidades de gestión. Se revisaron las 43 evaluaciones de las unidades de gestión. Se hizo la integración de las evaluaciones para generar el documento de la evaluación.	-Instrumento de evaluación -Correos electrónicos -Evaluaciones de las unidades de gestión -Documento de evaluación. -Nota de remisión de la evaluación al Director Presidente.	50	Muy a pesar que el nivel de ejecución de POI 2017 ha sido muy bueno, hubiera sido mejor si hubiera habido mayor apropiación de la importancia que tiene la herramienta de planificación, así como de la herramienta de evaluación para medir los resultados del trabajo institucional ejecutado en el período.	Que los involucrados les den la debida importancia a las herramientas de planificación y evaluación para el éxito de su trabajo ejecutado.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2018 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTION: 2. PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018 UNIDAD DE GESTION: 2. UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS. MISIÓN: Somos la Unidad de Planificación Institucional y Procesos, que conduce y asesora la formulación y ejecución de la planificación, monitoreo y evaluación del trabajo institucional; así como los procesos de mejora continua del Instituto, para el beneficio de los usuarios del programa especial de Salud.” **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS 3:** Fortalecer las capacidades Técnicas y Administrativas del Instituto. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS: 3.5:** Mejorar la calidad de los procesos a través de la implementación de los estándares de las normas ISO 9001.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3. Coordinar en forma horizontal y con el apoyo del Equipo Técnico de revisión de los procedimientos administrativos, la revisión de los proyectos de reformas que pueda ser sujeto el Manual de Procedimientos Administrativos, con la participación de los involucrados. Peso 100%	3.1. Dar seguimiento a la aplicación del manual de procedimientos administrativos en las 23 unidades de gestión involucradas en dicho manual; así como revisar y validar los proyectos de reforma reportadas por los dueños de los procedimientos Peso 100%	1. Número de unidades de gestión cumpliendo con la aplicación del Manual de Procedimientos Administrativos. 2. Número de Proyectos revisados y validados	El manual fue revisado y actualizado y presentado por el Equipo Técnico asignado en el mes de mayo del 2017, a la fecha no ha sido aprobado Se ha incorporado un proyecto de reforma de la UACI. El cual será aplicado en el manual cuando este sea aprobado.	- Documento de Manual no aprobado. -Proyecto de reforma de la UACI	50	No hay justificación alguna, para no haber gestionado en tiempo la aprobación del Manual más bien ha prevalecido negligencia notoria o falta de interés de algunos funcionarios involucrados.	Garantizar la aplicación del manual en el momento que sea aprobado.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2018 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTION: 2. PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018 UNIDAD DE GESTION: 2. UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS. MISIÓN: Somos la Unidad de Planificación Institucional y Procesos, que conduce y asesora la formulación y ejecución de la planificación, monitoreo y evaluación del trabajo institucional; así como los procesos de mejora continua del Instituto, para el beneficio de los usuarios del programa especial de Salud.” **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS 3:** Fortalecer las capacidades Técnicas y Administrativas del Instituto. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS: 3.5:** Mejorar la calidad de los procesos a través de la implementación de los estándares de las normas ISO 9001.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
4. Asumir las misiones y delegaciones emanadas del Director Presidente o Consejo Directivo, a fin de cumplir eficientemente con las mismas. Peso 100%	4.1 Atender en tiempo el 100% de misiones y delegaciones emitidas por el Director Presidente o Consejo Directivo. Peso 100%	1.Número de misiones asignadas y cumplidas 2.Número de delegaciones asignadas y cumplidas	Delegación temporal en el mes de enero y febrero 2018 para la firma de resoluciones de la Unidad de acceso a la información Pública del ISBM por permiso del Oficial de Acceso a la información. 7 Misiones realizadas en representación del Jefe de la Unidad de Planificación.	-Documento de delegación -Resoluciones firmadas -Documentos de misiones oficiales.	50	Por motivos de enfermedad del Jefe de la Unidad, ha tenido que asumir el asistente Técnico de la misma a fin de cumplir con las misiones delegadas.	

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2018 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTION: 2. PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018 UNIDAD DE GESTION: 2. UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS. MISIÓN: Somos la Unidad de Planificación Institucional y Procesos, que conduce y asesora la formulación y ejecución de la planificación, monitoreo y evaluación del trabajo institucional; así como los procesos de mejora continua del Instituto, para el beneficio de los usuarios del programa especial de Salud.” OBJETIVOS ESTRATÉGICOS 3: Fortalecer las capacidades Técnicas y Administrativas del Instituto. LÍNEAS ESTRATÉGICAS: 3.5: Mejorar la calidad de los procesos a través de la implementación de los estándares de las normas ISO 9001.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
5. Contribuir en la reestructuración y reactivación del Sistema de Metas. Peso 100%	5.1. Apoyar al Director Presidente en el proceso de reestructuración y reactivación del Sistema de Metas Peso 100%	1.Sistema de metas reestructurado. 2.Sistema de metas activado	-Se ha tratado el tema, funcionabilidad del sistema de Metas en reunión de jefaturas. - Reiteradamente con el Director Presidente.	-Lista de asistencia de la reunión de jefaturas	50	No se ha tenido avances en la funcionabilidad del sistema. Los motivos han sido: no se le ha dado la debida importancia al Sistema de Metas por parte de los involucrados y la falta de conocimiento de algunos involucrados.	Tomar las medidas que correspondan en los tomadores de decisiones.

2. UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS: EVALUACIÓN SEM I 2018 ALCANCE 50.00 %

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTIÓN: 3. UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL

MISIÓN: Administrar los recursos financieros del ISBM, mediante una planificación, coordinación e integración de las actividades de presupuesto, tesorería y contabilidad, que garanticen la transparencia de las operaciones

OBJETIVOS ESTRATÉGICOS: Fortalecer el modelo de Asistencia Médica-hospitalaria. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del Programa.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
<p>1. Contribuir a la satisfacción de los usuarios a través del pago oportuno de los bienes o servicios prestados al ISBM Peso 100 %</p>	<p>1.1 Realizar un total de 700 pagos mensuales de proveedores para hacer un anual de 8,400 pagos anuales, de los cuales 512 corresponden a Fondos Circulantes 460 a Servicios básicos, 672 a arrendamientos, 588 Dietas y 6,168 a proveedores de servicios médicos. Peso 33.33%</p>	<p>1. Número de pagos efectuados de fondo Circulante</p> <p>2. Número de pagos efectuados de Servicios Básicos</p> <p>3. Número de pagos efectuados de Arrendamientos</p> <p>4. Número de pagos efectuados a Proveedores de Servicios médicos</p>	<p>Se realizaron 233 pagos de Fondo Circulante</p> <p>Se efectuaron 492 pagos de servicios básicos</p> <p>Pagos de arrendamientos 300 efectuados. Pago de dietas efectuadas 227.</p> <p>Se cumplió con la proyección establecida. Se realizaron 2,276 pagos a proveedores de servicios médicos</p> <p>Pago de provisiones 615 Para un total del semestre 4143</p>	<p>-Notas de abono a cuenta, cheques emitidos</p>	<p>49.32</p>	<p>No se ha recibido reclamos por pagos tardíos.</p>	<p>Dar seguimiento más estricto a los pagos pendientes de años anteriores para no reflejar deuda en los Estados Financieros.</p>

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTIÓN: 3. UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL

MISIÓN: Administrar los recursos financieros del ISBM, mediante una planificación, coordinación e integración de las actividades de presupuesto, tesorería y contabilidad, que garanticen la transparencia de las operaciones

OBJETIVOS ESTRATÉGICOS: Fortalecer el modelo de Asistencia Médica-hospitalaria. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del Programa.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
	1.2 Realizar un total de 75 pagos mensuales a docentes por Subsidios, Pensiones, Reembolsos y Gtos. Funerales para hacer un anual de 900 pagos Peso 33.33 %	1. Número de pagos efectuados a docentes por subsidios pensiones, reembolsos: y gastos funerarios:	Se han realizado 176 pagos a docentes por subsidios temporales y subsidios fijos 264. Así como 154 pensiones Se han realizado 188 pagos de reembolsos Gastos funerarios 44 pagos Haciendo un total de 826 , por 450 que fueron proyectados para pagar en el primer semestre.	-Notas de abono a cuenta, -cheques emitidos	45.88	El total de pagos proyectado por un total de 900 anuales, debió haber sido en forma semestral para hacer un total de 1,800 pagos por beneficios a docentes.	

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTIÓN: 3. UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL

MISIÓN: Administrar los recursos financieros del ISBM, mediante una planificación, coordinación e integración de las actividades de presupuesto, tesorería y contabilidad, que garanticen la transparencia de las operaciones

OBJETIVOS ESTRATÉGICOS: Fortalecer el modelo de Asistencia Médica-hospitalaria. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del Programa.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
	1.3 Realizar un total de 13,158 pagos anuales a 650 empleados. Peso 33.33%	1. Número de pagos anuales efectuados a empleados.	Se efectuaron pagos a 612 empleados ,672 Pagos de Salarios. 650 Pagos de Bonos. 325 Pagos de Vacaciones. 400 Pagos de Horas Extra. 67 Pagos Beneficios de Lentes. 24 Otros Pagos. Haciendo un total de 5,138 pagos de un total proyectado de 13,158; que hacen a un total de \$4,047,383.31	- Planillas de pago. - Notas de abono a cuenta.	39.23	La meta no fue cumplida debido a que el número de empleados proyectados fue por 650, y se mantuvo un promedio de 612, según datos de IRC.	

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTIÓN: 3. UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL

MISIÓN: Administrar los recursos financieros del ISBM, mediante una planificación, coordinación e integración de las actividades de presupuesto, tesorería y contabilidad, que garanticen la transparencia de las operaciones

OBJETIVOS ESTRATÉGICOS: Fortalecer el modelo de Asistencia Médica-hospitalaria. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del Programa.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2.. Lograr la elaboración de Presupuesto Institucional para que la administración disponga en forma oportuna de los fondos Peso 100	2.1 Al mes de marzo 2018 haber elaborado el presupuesto de ingresos y egresos para el ejercicio fiscal 2019 Peso 33.33	1.Presupuesto de ingresos y gastos para el ejercicio fiscal 2019 aprobado por el Consejo Directivo	La meta fue cumplida al haber elaborado el Presupuesto de Ingresos y Gastos para el Ejercicio Financiero Fiscal 2019	Certificación de acuerdo del punto 4 del acta N. 209 de fecha 13 de abril del 2018.	50	Con lo actuado se ha dado cumplimiento a lo que establece la Ley del ISBM en literal f) del Art. 20.	

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTIÓN: 3. UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL

MISIÓN: Administrar los recursos financieros del ISBM, mediante una planificación, coordinación e integración de las actividades de presupuesto, tesorería y contabilidad, que garanticen la transparencia de las operaciones

OBJETIVOS ESTRATÉGICOS: Fortalecer el modelo de Asistencia Médica-hospitalaria. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del Programa.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
	2.2.-Al 28 de febrero haber realizado la Liquidación Presupuestaria del ejercicio 2017 Peso 33.33	1.Liquidación presupuestaria del ejercicio fiscal 2017 realizada.	1.La meta fue cumplida al haber elaborado 2-La Liquidación Financiera del Ejercicio Financiero Fiscal 2017	1.Documento de Liquidación Financiera 2- Acuerdo del punto 6, Acta 197 del 30 de enero del 2018 aprobación de Consejo Directivo.	50	Con lo actuado se ha dado cumplimiento a lo que establece la Ley del ISBM del Artículo 64.	

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTIÓN: 3. UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL

MISIÓN: Administrar los recursos financieros del ISBM, mediante una planificación, coordinación e integración de las actividades de presupuesto, tesorería y contabilidad, que garanticen la transparencia de las operaciones

OBJETIVOS ESTRATÉGICOS: Fortalecer el modelo de Asistencia Médica-hospitalaria. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del Programa.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
	2.3. Al 28 de febrero de 2018 realizar la incorporación de los excedentes generados de la liquidación presupuestaria. Y elaborar los ajustes presupuestarios desde el mes de febrero a diciembre del año 2018 Peso 33.33%	1.Excedentes generados de la liquidación del presupuesto 2017 incorporados al presupuesto 2018 2.Ajustes presupuestarios del 2018 elaborados	Los excedentes generados de la Liquidación 2017 fueron incorporados al presupuesto 2018, según acuerdo del punto 7 del acta 199 de fecha 13 de febrero del 2018.	Acuerdo N. 7 del acta 199 de fecha 13 de febrero de 2018	50	Con lo actuado se ha dado cumplimiento a lo que establece la Ley del ISBM del Artículo 64.	

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTIÓN: 3. UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL. MISIÓN: Administrar los recursos financieros del ISBM, mediante una planificación, coordinación e integración de las actividades de presupuesto, tesorería y contabilidad, que garanticen la transparencia de las operaciones

OBJETIVOS ESTRATÉGICOS: Fortalecer el modelo de Asistencia Médica-hospitalaria. LÍNEAS ESTRATÉGICAS: Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del Programa.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3.- Contribuir con la Mejora Institucional coordinando las Comisiones Técnicas de Trabajo Peso 100%	3.1 Realizar hasta un máximo de 3 reuniones mensuales, que incluyen: Comité de Inversiones, Comisión Administrativa Financiera y Comité Técnico de Gestión del Presupuesto. Peso 50%	1. Número de reuniones del Comité de inversiones. 2. Número de reuniones con la Comisión Administrativa Financiera 3. Número de reuniones con el Comité Técnico de Gestión del Presupuesto	Se efectuó 6 reuniones del Comité de Inversiones. 6 reuniones de la Comisión Administrativa Financiera y 5 reuniones del Comité Presupuestario.	-Actas levantadas. -Lista de Asistencia.	47.22	Se dio cumplimiento a la meta proyectada.	

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTIÓN: 3. UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL. MISIÓN: Administrar los recursos financieros del ISBM, mediante una planificación, coordinación e integración de las actividades de presupuesto, tesorería y contabilidad, que garanticen la transparencia de las operaciones

OBJETIVOS ESTRATÉGICOS: Fortalecer el modelo de Asistencia Médica-hospitalaria. LÍNEAS ESTRATÉGICAS: Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del Programa.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
	3.2 Apoyar en un 100% los eventos Institucionales, en cumplimiento a la misión del ISBM, formando parte de las comisiones o aportando información; así como ejecutar nuevas funciones, derivadas de cumplimientos legales y otros del ISBM Peso 50%	1. Número de eventos institucionales apoyados 2. Número de nuevas funciones delegadas cumplidas	Apoyo y asistencia de 6 eventos de rendiciones de cuenta, 1 evento de Logros. Formar parte de la Comisión de Economía y Finanzas de la Hoja de Ruta en la Reforma de Salud. Atender 8 comisiones de Alto Nivel y 8 reuniones de Banco, Casas Corredoras de Bolsa, Estudio Actuarial, DGP, DINAFI. Gestiones de modificación a la Ley de Presupuesto 2018, entre otros.	Convocatorias, Documentos y Misiones Oficiales.	50	Se ha atendido todos los requerimientos.	

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTIÓN: 3. UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL. MISIÓN: Administrar los recursos financieros del ISBM, mediante una planificación, coordinación e integración de las actividades de presupuesto, tesorería y contabilidad, que garanticen la transparencia de las operaciones

OBJETIVOS ESTRATÉGICOS: Fortalecer el modelo de Asistencia Médica-hospitalaria. LÍNEAS ESTRATÉGICAS: Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del Programa.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
4. Lograr la obtención de rendimientos a través de las inversiones financieras Peso 100%	4.1 Buscar la obtención de US \$3,000,000.00. Peso 100%	1.Ingresos obtenidos en concepto de rentabilidad financiera	La Meta fue sobrepasada al 50% proyectado, ya que lo obtenido en ingresos financieros por rentabilidad fue de \$1,554,002.23	Controles del Departamento de Tesorería y registros contables.	50.00	Parte de los rendimientos obtenidos corresponden al año 2017; que por efecto de la forma de registro se han reconocido hasta en el presente ejercicio 2018, en caso específico se refiere a las Letras del Tesoro.	

3. UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL : EVALUACION SEM I 2018 ALCANCE 47.96 %

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2018 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 4. COORDINACIÓN DE SEGUIMIENTO Y CONTROL DE CONTRATOS. MISIÓN: Somos la Coordinación de Seguimiento y Control del Contratos, que revisa los documentos para pago, que soportan los servicios médicos prestados por nuestros proveedores, verificando mediante un proceso efectivo el cumplimiento de aspectos normativos vigentes, en beneficio y satisfacción de los proveedores y población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO:** 1. Fortalecer el Modelo de Asistencia Médica Hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.3 Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Mejorar la capacidad de respuesta como área de apoyo en el proceso de pago. Peso 100%	1.1 Disminuir el tiempo de revisión de los documentos desde la asignación, hasta la finalización tomando en cuenta la complejidad del documento: HPU: a 10 días hábiles. HPR: a 5 días hábiles. LAB: a 15 días hábiles. FPR: a 15 días hábiles. MES: a 15 días hábiles. MOD: a 12 días hábiles. Peso 100%	Días hábiles en que se revisa el documento.	A continuación, se muestra el promedio de días hábiles en que se revisó el total de documentos en el periodo: HPU: 8 días HPR: 7 días LAB: 11 días FPR: 11 días MES: 9 días MOD: 12 días	-Reportes generados del Sistema de Administración de Pagos SISAPI	49	A pesar de haber revisado la casi totalidad de documentos recibidos en el periodo, se logró la disminución de los días promedio de revisión de los documentos con relación a la meta establecida. A excepción de los Hospitales Privados	Concientizar al personal técnico sobre la importancia de efectuar las revisiones con mayor agilidad, máximo cuando se trata de hospitales privados.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2018 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 4. COORDINACIÓN DE SEGUIMIENTO Y CONTROL DE CONTRATOS. MISIÓN: Somos la Coordinación de Seguimiento y Control del Contratos, que revisa los documentos para pago, que soportan los servicios médicos prestados por nuestros proveedores, verificando mediante un proceso efectivo el cumplimiento de aspectos normativos vigentes, en beneficio y satisfacción de los proveedores y población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO:** 1. Fortalecer el Modelo de Asistencia Médica Hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.3 Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2. Contribuir a un proceso eficiente de facturación. Peso 100%	2.1. Remitir a colecturía el 100% de documentos finalizados y firmados por el administrador de contrato. Peso 100%	Porcentaje de documentos firmados por el administrador de contratos y remitidos a colecturía.	Se remitió a colecturía el 100% de los documentos que los administradores de contrato firmaron en ese periodo, siendo estos un total de 1710.	-Reportes generados del Sistema de Administración de Pagos SISAPI	50	Es importante destacar que, a pesar de la saturación de trabajo en la unidad, el esfuerzo de los técnicos ha sido muy importante para el cumplimiento de la meta	Continuar cumpliendo con las actividades relacionadas al logro de la meta establecida.

4. UNIDAD DE COORDINACION DE SEGUIMIENTO Y CONTROL DE CONTRATOS : EVALUACION SEM I 2018 ALCANCE 49.50 %

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2018 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTION: 5. UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL – UACI. MISIÓN: La Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional, es la instancia dentro de la organización del ISBM, responsable de la coordinación y ejecución de los procesos de adquisición y contratación de los suministros necesarios para el bienestar de nuestros afiliados y beneficiarios, manteniendo el equilibrio entre las necesidades y el presupuesto asignado de acuerdo al marco legal vigente. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 2:** Mantener la sostenibilidad financiera. **LÍNEA ESTRATÉGICA 2.1:** Adquirir bienes muebles e inmuebles para dar mejor atención a los usuarios.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Gestionar la Adquisición y Contratación de obras bienes y servicios para mejorar el funcionamiento institucional. Peso 100%	1.1 Realizar la Adquisición del 100% de obras bienes y servicios demandados por las diferentes unidades solicitantes de la institución. Peso 100%	1. Numero de licitaciones públicas realizadas. 2. Numero de procesos de libre gestión realizados. 3. Número de contrataciones directas realizadas. 4. Numero de Compras Bursátiles realizadas. 5. Número de Convenios Interinstitucionales. 6. Número de Fondo Circulantes realizados	En el primer semestre del 2018, se realizaron la cantidad de procesos según detalle: <u>BIENES</u> <ul style="list-style-type: none"> • 01-Procesos de Licitación pública. • 42-Procesos de Libre gestión. • 02-Fondos Circulantes. Total 45 procesos realizados. <u>SERVICIOS</u> <ul style="list-style-type: none"> • 11-Procesos de Licitación Pública. • 45-Procesos de Libre gestión. • 02-Convenios. • 09-Fondos Circulante. • 25-Prorroga de Convenios. • 01-Contrataciones Bursátiles. Total: 93 procesos realizados.	-Contratos -Órdenes de compra -Licitación Pública. -Libre Gestión. -Convenios. -Fondo Circulante. Prorroga de Convenios. -Contrataciones Bursátiles.	50	<ul style="list-style-type: none"> • Se tomaron las medidas y estrategias necesarias a fin de superar los retos y hemos cumplido con el objetivo y la meta trazada, no obstante, a haber tenido problemas con la implementación de COMPRASAL II, se han realizado esfuerzos extraordinarios para salir con lo planificado. 	<ul style="list-style-type: none"> • Que las unidades de gestión envíen a tiempo sus requerimientos previendo cubrir oportunamente las necesidades institucionales.

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2018 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTION: 5. UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL – UACI. MISIÓN: La Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional, es la instancia dentro de la organización del ISBM, responsable de la coordinación y ejecución de los procesos de adquisición y contratación de los suministros necesarios para el bienestar de nuestros afiliados y beneficiarios, manteniendo el equilibrio entre las necesidades y el presupuesto asignado de acuerdo al marco legal vigente. **OBJETIVO ESTRATÉGICO3:** Fortalecer las capacidades Técnicas y Administrativas del Instituto. **LÍNEA ESTRATÉGICA 3.4:** Institucionalización del plan de capacitación continua del personal del Instituto. **MATRIZ**

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
<p>1. Contribuir al conocimiento de las leyes y/o reglamentos externos e internos, así como también lineamientos y manuales emitidos por la UNAC relacionados con las Contrataciones Públicas, a fin de fortalecer el conocimiento del Recuso Humano que labora en la UACI y otras Unidades.</p> <p>Peso 100%</p>	<p>1.1 Formular y ejecutar un programa integral de actualización de conocimientos y capacitación técnica al personal del ISBM, UACI y de otras áreas.</p> <p>Peso 100%</p>	<p>1. Programa de actualización formulado y ejecutado.</p> <p>2. Numero de capacitaciones realizadas.</p> <p>3. Número de empleados y empleadas capacitadas.</p>	<p>Se formuló el programa de capacitación y en su ejecución se han gestionado las siguientes capacitaciones para el personal de la UACI y también a Integrantes de otras unidades, de acuerdo al siguiente detalle:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Capacitación virtual "Aprendiendo a ejecutar la PAAC en COMPRASAL" • Capacitación "Divulgación de la normativa técnica existente en el área de salud relacionada a insumos médicos y tecnologías sanitarias" • Numero de capacitaciones realizadas 2. • Número de empleados y empleadas capacitados 51. 	<ul style="list-style-type: none"> • Correos de notificación e invitación a participantes. • Lista de asistencia. 	<p>50</p>	<p>Se han realizado capacitaciones a funcionarios y funcionarias de la UACI y de otras Unidades, las cuales han contribuido al fortalecimiento de los conocimientos, para un mejor desempeño institucional.</p>	<p>La UACI continuará gestionando Capacitaciones para el personal del ISBM, por lo que se les exhorta a las áreas involucradas a seguir con dicho esfuerzo, con el objetivo de fortalecer los conocimientos de los trabajadores y trabajadoras.</p>

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2018 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTION: 5. UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL – UACI. MISIÓN: La Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional, es la instancia dentro de la organización del ISBM, responsable de la coordinación y ejecución de los procesos de adquisición y contratación de los suministros necesarios para el bienestar de nuestros afiliados y beneficiarios, manteniendo el equilibrio entre las necesidades y el presupuesto asignado de acuerdo al marco legal vigente. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 4:** Fortalecer el proceso de Comunicación e Información. **LINEAS ESTRATEGICAS 4.1:** Mejorar los canales de comunicación vertical y horizontal

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
<p>1. Promover las reuniones de coordinación a nivel de las unidades que demanden los servicios de la UACI. A fin de obtener resultados eficientes en la prestación de los servicios.</p> <p>Peso 100%</p>	<p>1.1 Realizar 24 reuniones de coordinación en el año, a fin de mejorar los canales de comunicación.</p> <p>Peso 100%</p>	<p>1. Número de reuniones coordinación realizadas.</p>	<p>En el período se han desarrollado 12 reuniones realizadas con las diferentes unidades de gestión a nivel interno. En las reuniones realizadas se han tratado temas relativos a:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Adecuación de las bases en forma conjunta. - Revisión y Adecuación de requerimientos. -Procesos de sanción por incumplimientos de Proveedores. -Revisiones conjuntas para revisar procedimientos -Reuniones de entendimiento con Proveedores. <p>Todo lo anterior ha permitido una comunicación adecuada entre las diferentes Unidades.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Actas. • Correos Electrónicos de convocatorias. • Lista de asistencia. 	<p>50</p>	<p>En el período se ha logrado realizar trabajo en equipo, lo que ha mejorado la calidad en los servicios prestados, y la comunicación fluida entre el personal y los proveedores de servicios del Instituto.</p>	<p>Mantener el objetivo en cada reunión, así como darles seguimiento a los compromisos originados de estas reuniones.</p>

5. UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONALES : EVALUACION SEM I 2018 ALCANCE 50.00 %

EVALUACION DEL SEMESTRE I POI 2018 UNIDAD DE GESTIÓN: 6. UNIDAD JURÍDICA MISIÓN: Apoyar a las dependencias organizativas del ISBM, en la orientación de aspectos legales para el desarrollo de la gestión administrativa, en la representación judicial del Instituto, y en las diferentes contrataciones de personal, bienes y servicios que contribuyan al fortalecimiento institucional. **OBJETIVO ESTRATÉGICO: 3.** Fortalecer las Capacidades Técnicas y Administrativas del Instituto. **LÍNEA ESTRATÉGICA: 3.3** Revisión y Actualización de manuales operativos y normativa institucional.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Lograr la revisión y actualización del marco normativo del ISBM. Peso 100 %	1.1. Revisar, actualizar o reformar 4 instrumentos del marco normativo del ISBM. Peso 100 %	1. Número de instructivos, manuales, guías o normativas revisadas.	1. En el primer semestre se han revisado 3 manuales, 5 instructivos.	- Registro digital del sistema Transdoc. - Documentos de archivo de los instrumentos revisados y aprobados.	50	Esta actividad es periódica para la Unidad por lo que para el primer semestre se tienen avances conforme ha sido requerido por las dependencias del ISBM.	Que se gestione la realización de un taller para la elaboración de instrumentos técnicos normativos a través del Departamento de Desarrollo Humano.

EVALUACION DEL SEMESTRE I POI 2018 UNIDAD DE GESTIÓN: 6. UNIDAD JURÍDICA MISIÓN: Apoyar a las dependencias organizativas del ISBM, en la orientación de aspectos legales para el desarrollo de la gestión administrativa, en la representación judicial del Instituto, y en las diferentes contrataciones de personal, bienes y servicios que contribuyan al fortalecimiento institucional. **OBJETIVO ESTRATÉGICO: 3.** Fortalecer las Capacidades Técnicas y Administrativas del Instituto. **LÍNEA ESTRATÉGICA: 3.3** Revisión y Actualización de manuales operativos y normativa institucional.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
<p>2.- Contribuir en la revisión de aspectos legales de acciones de personal del Departamento de Desarrollo Humano.</p> <p>Peso 100 %</p>	<p>2.1. Revisar los aspectos legales del 100% de solicitudes presentadas por el Departamento de Desarrollo Humano.</p> <p>Peso 100 %</p>	<p>1. Número de solicitudes a Consejo Directivo con visto bueno.</p> <p>2. Número de contratos, acuerdos o resoluciones de personal revisados.</p> <p>3. Número de inducciones u orientaciones legales del Reglamento Interno de Trabajo efectuadas.</p>	<p>1. En el primer semestre se otorgaron 59 vistos buenos a solicitudes para Consejo Directivo.</p> <p>2. En el primer semestre se revisaron 40 contratos individuales de trabajo.</p> <p>3. En el primer semestre se brindaron 26 inducciones del Reglamento Interno de Trabajo.</p>	<p>- Control interno de contratos de la Unidad Jurídica.</p> <p>- Control interno de acuerdos y contratos revisados.</p> <p>- Control de inducciones impartidas.</p>	50	<p>Esta actividad es periódica para la Unidad Jurídica por lo que para el primer semestre se tienen avances conforme ha solicitado el Departamento de Desarrollo Humano.</p>	

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I POI 2018 UNIDAD DE GESTIÓN: 6. UNIDAD JURÍDICA MISIÓN: Apoyar a las dependencias organizativas del ISBM, en la orientación de aspectos legales para el desarrollo de la gestión administrativa, en la representación judicial del Instituto, y en las diferentes contrataciones de personal, bienes y servicios que contribuyan al fortalecimiento institucional. **OBJETIVO ESTRATÉGICO: 3.** Fortalecer las Capacidades Técnicas y Administrativas del Instituto. **LÍNEA ESTRATÉGICA: 3.3** Revisión y Actualización de manuales operativos y normativa institucional.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3.- Contribuir con la revisión de aspectos legales relacionados con la UACI. Peso 100	3.1 Revisar los aspectos legales del 100% de solicitudes presentadas por la UACI Peso 100	1. Número de verificaciones legales realizadas. 2. Número de convenios y contratos LACAP revisados. 3. Número de acuerdos de nombramiento de administrador de orden de compra o contrato elaborados. 4. Número de procesos sancionatorios LACAP revisados. 5. Número de resoluciones administrativas de procesos LACAP verificadas.	1. En el primer semestre se realizaron 87 verificaciones legales. 2. En el primer semestre se revisaron 353 contratos LACAP y se revisaron 2 convenios LACAP. 3. El número de acuerdos de administrador de contrato u órdenes de compra del primer semestre es de 117. 4. El número de procesos sancionatorios en el primer semestre es de 6 procesos. 5. El número de resoluciones administrativas realizadas en el primer semestre es de 95.	-Control de actividades en digital UACI en resguardo de la Unidad Jurídica. -Registro de Acuerdos de nombramiento en resguardo de la Unidad Jurídica.	50	Estas actividades son periódicas para la Unidad Jurídica por lo que para el primer semestre se tienen avances según solicita apoyo la UACI.	Los procesos sancionatorios regulados por la LACAP deben iniciarse con la debida anticipación considerando los plazos legales que se requieren para su diligenciamiento.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I POI 2018 UNIDAD DE GESTIÓN: 6. UNIDAD JURÍDICA MISIÓN: Apoyar a las dependencias organizativas del ISBM, en la orientación de aspectos legales para el desarrollo de la gestión administrativa, en la representación judicial del Instituto, y en las diferentes contrataciones de personal, bienes y servicios que contribuyan al fortalecimiento institucional. **OBJETIVO ESTRATÉGICO: 3.** Fortalecer las Capacidades Técnicas y Administrativas del Instituto. **LÍNEA ESTRATÉGICA: 3.3** Revisión y Actualización de manuales operativos y normativa institucional.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
4. Representar y dar seguimiento a procesos judiciales y administrativos promovidos por el ISBM o contra este. Peso 100%	4.1. Realizar el 100% de las diligencias necesarias en procesos judiciales y administrativos promovidos por el ISBM o contra este. Peso 100 %	1. Número de diligencias en procesos judiciales y administrativos realizados 2. Número de expedientes de procesos judiciales y administrativos formados y actualizados	1. Para el primer semestre se tienen 28 notificaciones recibidas. 2. Para el primer semestre se tienen formados y diligenciados 36 procesos, de los cuales 23 son judiciales y 13 administrativos.	- Expediente de los procesos formados. - Control electrónico de diligencias judiciales y administrativas.	50	Esta actividad es periódica para la Unidad Jurídica por lo que para el primer semestre se tienen avances conforme a las notificaciones recibidas de las diferentes instancias externas.	-

EVALUACION DEL SEMESTRE I POI 2018 UNIDAD DE GESTIÓN: 6. UNIDAD JURÍDICA MISIÓN: Apoyar a las dependencias organizativas del ISBM, en la orientación de aspectos legales para el desarrollo de la gestión administrativa, en la representación judicial del Instituto, y en las diferentes contrataciones de personal, bienes y servicios que contribuyan al fortalecimiento institucional. **OBJETIVO ESTRATÉGICO: 3.** Fortalecer las Capacidades Técnicas y Administrativas del Instituto. **LÍNEA ESTRATÉGICA: 3.3** Revisión y Actualización de manuales operativos y normativa institucional.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
<p>5. Contribuir con la verificación de aspectos legales a través del otorgamiento de visto bueno a solicitudes de puntos realizadas al Consejo Directivo por dependencias del ISBM</p> <p>Peso 100 %</p>	<p>5.1 Brindar el visto bueno de aspectos legales al 100% de solicitudes de puntos en las que se establezca recomendación para el Consejo Directivo del ISBM.</p> <p>Peso 100 %</p>	<p>1. Número de vistos buenos otorgados</p> <p>2. Número de devoluciones de solicitudes de puntos denegadas por no cumplir con aspectos legales.</p>	<p>1. Para el primer semestre se tienen 166 vistos buenos otorgados a solicitudes para Consejo Directivo presentadas por dependencias del Instituto.</p> <p>2. Para el primer semestre se devolvieron 2 solicitudes de puntos por no cumplir con requisitos de ley.</p>	<p>Registro Transdoc de la remisión de solicitudes de punto y de correos electrónicos.</p>	50	<p>Esta actividad es periódica para la Unidad Jurídica por lo que para el primer semestre se tienen avances conforme solicitan apoyo las dependencias institucionales.</p>	<p>Que las solicitudes de puntos puedan presentarse con la debida antelación considerando la complejidad de lo recomendado a la máxima autoridad del Instituto, ya que no puede brindarse un mismo tratamiento en su verificación.</p>

EVALUACION DEL SEMESTRE I POI 2018 UNIDAD DE GESTIÓN: 6. UNIDAD JURÍDICA MISIÓN: Apoyar a las dependencias organizativas del ISBM, en la orientación de aspectos legales para el desarrollo de la gestión administrativa, en la representación judicial del Instituto, y en las diferentes contrataciones de personal, bienes y servicios que contribuyan al fortalecimiento institucional. **OBJETIVO ESTRATÉGICO: 3.** Fortalecer las Capacidades Técnicas y Administrativas del Instituto. **LÍNEA ESTRATÉGICA: 3.3** Revisión y Actualización de manuales operativos y normativa institucional.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
<p>6. Colaborar con las dependencias del ISBM mediante la elaboración de opiniones u orientaciones jurídicas.</p> <p>Peso 100 %</p>	<p>6.1. Elaborar el 100% de opiniones jurídicas solicitadas, así como orientar legalmente a las comisiones técnicas en las que se haya designado.</p> <p>Peso 100 %</p>	<p>1. Número de opiniones legales emitidas a las dependencias del ISBM.</p> <p>2. Número de reuniones de comisiones técnicas asistidas.</p>	<p>1. En el primer semestre se han emitido 24 opiniones u orientaciones jurídicas.</p> <p>2. Se ha asistido a 47 reuniones de comisiones técnicas, en el primer semestre.</p>	<p>- Control de sistema Transdoc.</p> <p>- Control interno de convocatorias y reuniones asistidas.</p>	50	<p>La actividad de apoyo en comisiones técnicas es de carácter permanente para la Unidad Jurídica, asimismo, las opiniones legales son emitidas conforme a requerimiento de las dependencias solicitantes.</p>	<p>Que los temas que se agendan a las comisiones técnicas puedan ser remitidos previamente a la Unidad Jurídica para brindar un apoyo más específico.</p>

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I POI 2018 UNIDAD DE GESTIÓN: 6. UNIDAD JURÍDICA MISIÓN: Apoyar a las dependencias organizativas del ISBM, en la orientación de aspectos legales para el desarrollo de la gestión administrativa, en la representación judicial del Instituto, y en las diferentes contrataciones de personal, bienes y servicios que contribuyan al fortalecimiento institucional. **OBJETIVO ESTRATÉGICO: 3.** Fortalecer las Capacidades Técnicas y Administrativas del Instituto. **LÍNEA ESTRATÉGICA: 3.3** Revisión y Actualización de manuales operativos y normativa institucional.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
7. Colaborar con la formalización de documentos legales sobre inmuebles en los que tiene interés de arrendamiento o compra el ISBM. Peso 100 %	7.1. Formalizar el 100% de los documentos legales sobre bienes inmuebles en los que tenga interés de arrendamiento o compra el ISBM. Peso 100 %	1. Número de expedientes y contratos formalizados sobre inmuebles en los que tenga interés de arrendamiento o compra el ISBM.	1. En el primer semestre se han elaborado 5 contratos de arrendamiento nuevos, se han formalizado de 2 instrumentos de compraventa a favor del ISBM.	Expedientes de arrendamientos formados y documentación presentada para formalización de instrumentos de compraventa.	50	En relación a los arrendamientos o compras de inmuebles se brinda apoyo conforme a los acuerdos emitidos por el Consejo Directivo referente a cumplimiento de plazos contractuales o necesidades institucionales.	-

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I POI 2018 UNIDAD DE GESTIÓN: 6. UNIDAD JURÍDICA MISIÓN: Apoyar a las dependencias organizativas del ISBM, en la orientación de aspectos legales para el desarrollo de la gestión administrativa, en la representación judicial del Instituto, y en las diferentes contrataciones de personal, bienes y servicios que contribuyan al fortalecimiento institucional. **OBJETIVO ESTRATÉGICO: 3.** Fortalecer las Capacidades Técnicas y Administrativas del Instituto. **LÍNEA ESTRATÉGICA: 3.3** Revisión y Actualización de manuales operativos y normativa institucional.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
8. Colaborar en la promoción, divulgación y capacitación de la Ley de Ética Gubernamental y otros temas de contenido ético al personal del Instituto Peso 100 %	8.1 Participar en 4 capacitaciones de contenidos éticos al personal del ISBM Peso 100 %	1. Número de capacitaciones asistidas 2. Número de capacitaciones programadas.	1. En el primer semestre se ha participado en 3 actividades sobre contenidos éticos al personal del ISBM, según programación de la CEG. 2. Se programaron 3 actividades sobre contenidos éticos en el primer semestre.	- Listados de participación.	50	Esta actividad se realiza en apoyo a la CEG-ISBM considerando que la jefatura de la Unidad es miembro integrante de la referida Comisión de conformidad a la Ley de Ética Gubernamental.	
6. UNIDAD JURIDICA : EVALUACION SEM I 2018 ALCANCE 50.00 %							

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 7. UNIDAD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA MISIÓN: Velar por el cumplimiento de la Ley de Acceso a la Información Pública mediante la aplicación de los procedimientos de solicitud de información conforme a los lineamientos del Instituto de Acceso a la Información Pública IAIP, facilitando a la población en general el acceso a la información que genera el ISBM **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 4. Fortalecer el proceso de comunicación e información **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 4.3 Fortalecer la Unidad de Acceso a la Información.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Lograr la respuesta oportuna a todas las solicitudes hechas por la población según, los plazos establecidos en la Ley de Acceso a la Información Pública.	1.1. Gestionar que las peticiones de información sean respondidas en un 100% por parte del área correspondiente en los plazos que establece la ley.	1. Número de solicitudes realizadas por los ciudadanos. 2. Número de solicitudes en proceso bajo los plazos de ley. 3. Número de solicitudes finalizadas y/o entregadas a los solicitantes.	14 solicitudes de información cerradas y entregadas	-Estadístico basado en página web (gobierno abierto)	50	La mayoría de unidades y dependencias institucionales brindan colaboración en los tiempos requeridos lo que resulta positivo en la gestión para la entrega al solicitante de la información.	Se recomienda a las dependencias comunicar a los usuarios que utilicen los mecanismos de acceso a la información según la LAIP. Debemos revisar como jefaturas que la información sea preparada y entregada en los tiempos establecidos para efectos de evitar errores de forma en los mismos y tardanzas innecesarias.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 7. UNIDAD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA MISIÓN: Velar por el cumplimiento de la Ley de Acceso a la Información Pública mediante la aplicación de los procedimientos de solicitud de información conforme a los lineamientos del Instituto de Acceso a la Información Pública IAIP, facilitando a la población en general el acceso a la información que genera el ISBM **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 4. Fortalecer el proceso de comunicación e información **LÍNEAS ESTRATÉGICAS: 4.3** Fortalecer la Unidad de Acceso a la Información.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
<p>2. Mantener la comunicación y cumplir con los lineamientos de la Secretaría de Participación Ciudadana Transparencia y Anticorrupción y el Instituto de Acceso a la Información Pública. Peso 100%</p>	<p>2.1. Brindar seguimiento en un 100% a las actividades encomendadas por la Secretaría de Participación Ciudadana, Transparencia, y Anticorrupción y el Instituto de Acceso a la Información Pública. Peso 100%</p>	<p>1.Número de actividades convocadas y asistidas por ambas instituciones</p> <p>2.- Evaluación por parte de la SPTA y del IAIP de la información publicada en el Portal de Transparencia Institucional del ISBM.</p>	<p>Se han realizado 8 reuniones de la SPTA y del IAIP en las cuales brindan lineamientos del trabajo en las áreas de información oficiosa, confidencial, acceso a la información y rendiciones de cuentas.</p> <p>Solamente hubo evaluación de IAIP como Unidad la nota fue 7.72 y como ISBM (junto con la Sección de Gestión Documental y Archivo) fue de 8.13 obteniendo el 8vo lugar entre 96 instituciones evaluadas.</p>	<p>-Archivo digital de la Unidad</p> <p>-Correspondencia enviada por el IAIP.</p>	<p>50</p>	<p>Las reuniones con el IAIP o la SPCTA son de gran importancia ya que en ellas se establecen los lineamientos para la publicación de información, acceso a la información y rendiciones de cuentas</p>	<p>Favor enviar la información mensualmente o trimestralmente según sea el caso.</p>

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 7. UNIDAD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA MISIÓN: Velar por el cumplimiento de la Ley de Acceso a la Información Pública mediante la aplicación de los procedimientos de solicitud de información conforme a los lineamientos del Instituto de Acceso a la Información Pública IAIP, facilitando a la población en general el acceso a la información que genera el ISBM **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 4. Fortalecer el proceso de comunicación e información **LÍNEAS ESTRATÉGICAS: 4.3** Fortalecer la Unidad de Acceso a la Información.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
<p>3. Promover ampliamente la difusión de las actividades del instituto en la página de internet y en las redes sociales. Peso 100%</p>	<p>3.1. Mantener Actualizada en un 100% las publicaciones de las actividades del Director Presidente, Consejo Directivo y cualquier actividad institucional que amerite divulgación Peso 100%</p>	<p>1. Número de artículos en la página web. 2. Número de Álbumes de fotografías en Facebook. 3. Número de notas en Facebook. 4. Número de fotografía en Twitter. 5. Número de anuncios en rotativos nacionales.</p>	<p>8 artículos en la página web. 2. 7 álbumes de fotografías en Facebook. 3. Se realizaron un total de 104 publicaciones en Facebook. 4. Se realizaron un total de 971 publicaciones en Twitter incluyendo de otras instituciones del estado. 5. 6 publicaciones en rotativos nacionales.</p>	<p>-Estadístico basado en archivo mensual de la Unidad.</p>	<p>50</p>	<p>Se trata de publicar en tiempo real para ello se necesita información previa de la actividad.</p>	<p>Las dependencias deben proporcionar información previa a las actividades para elaborar las notas con mayor eficiencia y así tener una mayor interacción con los usuarios</p>

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 7. UNIDAD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA MISIÓN: Velar por el cumplimiento de la Ley de Acceso a la Información Pública mediante la aplicación de los procedimientos de solicitud de información conforme a los lineamientos del Instituto de Acceso a la Información Pública IAIP, facilitando a la población en general el acceso a la información que genera el ISBM **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 4. Fortalecer el proceso de comunicación e información **LÍNEAS ESTRATÉGICAS: 4.3** Fortalecer la Unidad de Acceso a la Información.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
4. Lograr la tramitación ante las Unidades o Dependencias del ISBM de los reclamos, quejas o denuncias en las redes sociales institucionales. Peso 100%	4.1. Garantizar la respuesta al 100% de las preguntas, reclamos, quejas de los usuarios hechos en las redes sociales. Peso 100%	1. Número de preguntas, reclamos y quejas. 2. Número de respuestas a preguntas, reclamos y quejas.	Las interacciones en redes sociales para este periodo son 255 de las cuales todas se han recibido y tramitado Las respuestas que se han brindado a los usuarios de redes sociales son en total 240 respuestas	-Estadístico basado en archivo diario de la Unidad.	50	La interacción con las personas a través de las redes sociales, permite que los servicios sean más expeditos.	Las unidades o dependencias deben remitir de forma expedita las respuestas a todas las consultas que se realicen mediante redes sociales para interactuar con los usuarios.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 7. UNIDAD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA MISIÓN: Velar por el cumplimiento de la Ley de Acceso a la Información Pública mediante la aplicación de los procedimientos de solicitud de información conforme a los lineamientos del Instituto de Acceso a la Información Pública IAIP, facilitando a la población en general el acceso a la información que genera el ISBM **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 4. Fortalecer el proceso de comunicación e información **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 4.3 Fortalecer la Unidad de Acceso a la Información.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
5. Diseñar y brindar seguimiento a las publicaciones solicitadas por el CD y el Director Presidente en los medios de comunicación contratados. Peso 100%	5.1. Garantizar la publicación que requiera el CD o el Director Presidente en los rotativos adjudicados Peso 100%	1. Número de documentos diseñados y enviados para su publicación. 2. Número de documentos archivados	1. 6 diseños para ser publicados en página los rotativos adjudicados. 2. 26 archivos	Estadístico basado en archivo digital de la Unidad	50	Esta actividad se realiza conforme las solicitudes de las Unidades y Dependencias Institucionales.	Presentar una planificación de las actividades previamente para que se puedan hacer videos y diseños con más calidad.

7. UNIDAD DE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA : EVALUACION SEM I 2018 ALCANCE 50.00

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

UNIDAD DE GESTION 8. SUB DIRECCION DE SALUD. MISION: Dar la cobertura necesaria en salud, con calidad y calidez a toda la población usuaria del Programa Especial de Salu del ISBM

OBJETIVO ESTRATÉGICO 1: Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICAS:** 1.Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas; 2.Mejorar el abastecimiento de los medicamentos 3.Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del Programa. **MATRIZ**

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Establecer un sistema de registro y seguimiento en todos los niveles de atención con retroalimentación, procesamiento y análisis oportuno de datos, que permita la toma adecuada de decisiones y el seguimiento de los usuarios. Peso 100%	1.1. Realizar 24 reuniones con Jefaturas de Divisiones en el año, para analizar y planificar sobre la problemática demandada por la Población usuaria, a fin de dar respuestas ágiles y oportunas Peso 100%	1. Numero de reuniones de análisis y planificación realizadas .	Reuniones realizadas: 12	Actas de reuniones	50	La carga de actividades limita las reuniones administrativas Se han realizado reuniones con el equipo técnico de las divisiones de Salud para girar líneas de trabajo	

UNIDAD DE GESTION 8. SUB DIRECCION DE SALUD. MISION: Dar la cobertura necesaria en salud, con calidad y calidez a toda la población usuaria del Programa Especial de Salu del ISBM

OBJETIVO ESTRATÉGICO 1: Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICAS:** 1.Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas; 2.Mejorar el abastecimiento de los medicamentos 3.Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del Programa. **MATRIZ**

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2. Girar instrucciones y dar seguimiento para que los equipos e insumos médicos y los medicamentos sean distribuidos oportunamente a los diferentes botiquines de los Policlínicos Magisteriales. Peso 100%	2.1. Garantizar que los 24 botiquines Magisteriales estén abastecidos de medicamentos y que los Policlínicos cuenten con los equipos médicos necesarios. Peso 100%	1.Número de botiquines Magisteriales abastecidos de medicamentos 2. Número de Policlínicos con el equipo médico necesario.	24 botiquines con medicamentos 6 laboratorios con insumos Equipos automatizados en consultorios funcionando	Inventarios mensuales Correspondencia para la adquisición de medicamentos	48	Los botiquines se encuentran con desabastecimientos de algunos medicamentos de cuadro B Las gestiones de compra han dejado varios renglones desiertos Se han girado las indicaciones para la compra oportuna de medicamentos Se está dando cercano seguimiento a los botiquines por parte de los regentes	Agilizar los procesos de adquisición de medicamentos Dar cercano seguimiento a las gestiones administrativas de equipo cuando se requiera

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

UNIDAD DE GESTION 8. SUB DIRECCION DE SALUD. MISION: Dar la cobertura necesaria en salud, con calidad y calidez a toda la población usuaria del Programa Especial de Salu del ISBM

OBJETIVO ESTRATÉGICO 1: Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICAS:** 1.Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas; 2.Mejorar el abastecimiento de los medicamentos 3.Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del Programa. **MATRIZ**

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
<p>3. Dar seguimiento al monitoreo y supervisión de los diferentes proveedores de servicios, a fin de que estos cumplan con lo contractual, así como Implementar un sistema sostenido de oferta de medicamentos a la población, como acción prioritaria de impacto social, por niveles de atención, que cuente con stock suficiente de medicinas de alta calidad en farmacias y botiquines Magisteriales. Peso 100%</p>	<p>3.1 Garantizar el monitoreo del 100% de los diferentes proveedores de servicios de salud, a fin de que estos cumplan con lo contractual. Peso 50%</p>	<p>1. Número de proveedores monitoreados y cumpliendo con lo contractual.</p> <p>2. Sistema implementado de oferta de medicamentos a la población usuaria en botiquines y farmacias privadas.</p>	<p>Se han realizado visitas de monitoreo de la totalidad de los proveedores</p> <p>Se han generado los sistemas administrativos para garantizar la disponibilidad de montos de proveedores</p> <p>Se realizan las gestiones de adquisición de medicamentos para botiquines</p>	<p>Informes y reporte de visita</p>	<p>50</p>	<p>Se han visitado la totalidad de los proveedores</p> <p>Se han realizado las reasignaciones cuando sea requerido</p> <p>Los equipos han cumplido funciones de apoyo técnico administrativo cuando se les ha requerido</p>	<p>Se deben adecuar los instrumentos para tener una evaluación más técnica y objetiva</p>

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

UNIDAD DE GESTION 8. SUB DIRECCION DE SALUD. MISION: Dar la cobertura necesaria en salud, con calidad y calidez a toda la población usuaria del Programa Especial de Salu del ISBM

OBJETIVO ESTRATÉGICO 1: Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICAS:** 1.Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas; 2.Mejorar el abastecimiento de los medicamentos 3.Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del Programa. **MATRIZ**

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3. Dar seguimiento al monitoreo y supervisión de los diferentes proveedores de servicios, a fin de que estos cumplan con lo contractual, así como Implementar un sistema sostenido de oferta de medicamentos a la población, como acción prioritaria de impacto social, por niveles de atención, que cuente con stock suficiente de medicinas de alta calidad en farmacias y botiquines Magisteriales. Peso 100%	3.2. Orientar la ampliación de la cobertura de los servicios de 6 laboratorios institucionales y 51 laboratorios privados a nivel nacional incluyendo la red CEFAFA Peso 50%	1. Numero de servicios de laboratorios institucionales ampliados. 2. Numero de servicios de farmacias privadas ampliado incluyendo CEFAFA	Se han dotado de insumos a los laboratorios institucionales Los laboratorios institucionales cumplen con los requisitos técnicos Se han realizado las licitaciones correspondientes y se han contratado a los ofertantes que cumplen con los requisitos legales	Hoja de entrega de insumos Reportes de producción Contratos de proveedores de laboratorios y farmacias contratados	49	Algunos insumos han sido consumidos más rápidamente de lo esperado, lo que ha generado que algunos estudios se limiten La cobertura de servicios de laboratorio mejora la disponibilidad de montos en laboratorios privados Los procesos de contratación han sido ejecutados, quedando pendientes de ofertas algunos lugares por falta de proveedores	Planificación en base a consumos para mejorar la cobertura del servicio agilizando el proceso de provisión de insumos y reactivos

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

UNIDAD DE GESTION 8. SUB DIRECCION DE SALUD. MISION: Dar la cobertura necesaria en salud, con calidad y calidez a toda la población usuaria del Programa Especial de Salu del ISBM

OBJETIVO ESTRATÉGICO 1: Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICAS:** 1.Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas; 2.Mejorar el abastecimiento de los medicamentos 3.Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del Programa. **MATRIZ**

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
4. Mejorar y actualizar la capacidad y el desempeño técnico de los trabajadores a través de la educación continua, para mejorar las relaciones interpersonales entre servidores de salud y de estos con los usuarios y ampliar la cobertura de la medicina especializada a los usuarios y usuarias a nivel nacional. Peso 100%	4.1. Garantizar que los 24 Policlínicos Magisteriales, brinden la atención de la medicina especializada en las cuatro áreas básicas. Peso 100%	1.Número de Policlínicos brindando atención especializada	Policlínicos con servicio de medicina especializada en áreas básicas (14) y subespecialidad de psiquiatría (2) Se han realizado reuniones con el personal médico y administrativo para capacitación técnica y administrativa	Listados de personal de medicina especializada	33.33	No se ha contado con la oferta de especialistas para poder completar la planta de especialistas	Realizar las propuestas que permitan facilitar la contratación de recursos de especialidad en los Policlínicos Magisteriales

8. UNIDAD DE GESTIÓN SUB DIRECCIÓN DE SALUD PUBLICA : EVALUACION SEM I 2018 ALCANCE 46.07 %

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTIÓN: 9. DIVISION DE SUPERVISION Y CONTROL

MISIÓN: Monitorear y Supervisar el proceso de prestación de los servicios de salud que brindan los proveedores, garantizando calidad y calidez para el beneficio de la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO:** Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria **LÍNEA ESTRATÉGICA:** Mejorar el sistema de monitoreo y supervisión a los diferentes proveedores de servicios.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Mejorar el sistema de supervisión y control a los proveedores de servicios de entrega de medicamentos a los usuarios del ISBM. Peso 100%	1.1. Monitorear que los 83 proveedores de medicamentos de farmacias privadas y red CEFAFA a los usuarios del ISBM cumplan con la oferta contractual. según los requerimientos de la Unidad solicitante	1. Número de proveedores de farmacias privadas y CEFAFA cumpliendo con el convenio y la oferta contractual. 2. Número de usuarios proveídos de sus medicamentos.	Visitas realizadas a: Farmacias: 420 Botiquines: 179 Hospitales: 37 Recetas despachadas: 306,457 Usuarios: 55,640 Costo total: \$ 3,321,071.26 Costo Promedio por receta: \$10.84 Costo promedio por usuario: \$59.69	Hojas de visita Informes de supervisión	48	Se tiene mayor presencia en los proveedores	El abastecimiento de medicamentos en los botiquines garantiza la duración de montos de las farmacias privadas

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTIÓN:9. DIVISION DE SUPERVISION Y CONTROL

MISIÓN: Monitorear y Supervisar el proceso de prestación de los servicios de salud que brindan los proveedores, garantizando calidad y calidez para el beneficio de la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO:** Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria **LÍNEA ESTRATÉGICA:** Mejorar el sistema de monitoreo y supervisión a los diferentes proveedores de servicios.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones																														
2 Mejorar el sistema de supervisión y control a los proveedores de servicios de atención Hospitalaria Privada y por convenio en hospitales nacionales PESO 100%	2.1 Realizar la supervisión a 32 hospitales 9 Privados, 23 Públicos y un centro de hemodiálisis. según los requerimientos de la Unidad solicitante	1.Número de hospitales privadas supervisados 2.Numero de hospitales públicos supervisados 3.Número de usuarios atendidos por hospitales privados y Públicos	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tipo de atención</th> <th>Total</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Consulta de Emergencia</td> <td>8875</td> </tr> <tr> <td>Cirugías</td> <td>3732</td> </tr> <tr> <td>Ingresos</td> <td>5693</td> </tr> <tr> <td>Partos</td> <td>275</td> </tr> <tr> <td>C. Externa</td> <td>23243</td> </tr> <tr> <td>Fisioterapia</td> <td>11542</td> </tr> <tr> <td>T. Respiratoria</td> <td>1148</td> </tr> <tr> <td>Hemodiálisis</td> <td>8019</td> </tr> <tr> <td>Quimioterapia</td> <td>420</td> </tr> <tr> <td>TAC</td> <td>918</td> </tr> <tr> <td>RX</td> <td>3974</td> </tr> <tr> <td>USG</td> <td>2377</td> </tr> <tr> <td>LCL</td> <td>16484</td> </tr> <tr> <td>RECETA</td> <td>7197</td> </tr> </tbody> </table>	Tipo de atención	Total	Consulta de Emergencia	8875	Cirugías	3732	Ingresos	5693	Partos	275	C. Externa	23243	Fisioterapia	11542	T. Respiratoria	1148	Hemodiálisis	8019	Quimioterapia	420	TAC	918	RX	3974	USG	2377	LCL	16484	RECETA	7197	Hojas de visita Informes de supervisión	48	<ol style="list-style-type: none"> Se ha mejorado la supervisión de los hospitales, información al día, gestiones mayormente oportunas. Sin embargo, debe mejorarse la auditoria del acto médico El equipo ha apoyado y realizado actividades técnico-administrativo Se ha apoyado con comisiones técnicas y administrativas 	Fortalecer la capacidad de gestión de la auditoria médica para el seguimiento de la atención de los usuarios
			Tipo de atención	Total																																	
			Consulta de Emergencia	8875																																	
			Cirugías	3732																																	
			Ingresos	5693																																	
			Partos	275																																	
			C. Externa	23243																																	
			Fisioterapia	11542																																	
			T. Respiratoria	1148																																	
			Hemodiálisis	8019																																	
			Quimioterapia	420																																	
			TAC	918																																	
			RX	3974																																	
			USG	2377																																	
LCL	16484																																				
RECETA	7197																																				
Visitas realizadas a hospitales: 734 Hospitales Públicos supervisados: 22 Hospitales Privados supervisados: 6																																					

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTIÓN:9. DIVISION DE SUPERVISION Y CONTROL

MISIÓN: Monitorear y Supervisar el proceso de prestación de los servicios de salud que brindan los proveedores, garantizando calidad y calidez para el beneficio de la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO:** Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria **LÍNEA ESTRATÉGICA:** Mejorar el sistema de monitoreo y supervisión a los diferentes proveedores de servicios

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3. Monitorear la prestación y supervisión y control de los proveedores de servicios de laboratorio en sus diferentes especialidades. Peso 100%	3.1 Verificar la prestación de los servicios de salud a los usuarios del ISBM de los 83 proveedores de laboratorios en sus diferentes especialidades. Según los requerimientos de la Unidad solicitante Peso 100	1.Número de visitas realizadas a los proveedores de laboratorios en sus diferentes especialidades.	Visita a proveedores: Laboratorios Clínicos, Radiológicos, Patológicos y Electro diagnóstico: 304 Visita a laboratorios Magisteriales: 45 Exámenes realizados: Laboratorio Magisterial: 42,810 Laboratorio Clínico Privado: 146,789 Laboratorios Radiológicos: 19,900 Patológicos: 5,936 Visitas: 242	Hojas de visita Informes de supervisión	49	<ol style="list-style-type: none"> Se mejora la supervisión de los proveedores El equipo ha apoyado y realizado actividades técnico-administrativo Se ha apoyado con comisiones técnicas y administrativas 	Se deben ajustar los instrumentos de evaluación a efectos de tener evaluaciones más objetivas

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTIÓN:9. DIVISION DE SUPERVISION Y CONTROL

MISIÓN: Monitorear y Supervisar el proceso de prestación de los servicios de salud que brindan los proveedores, garantizando calidad y calidez para el beneficio de la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO:** Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria **LÍNEA ESTRATÉGICA:** Mejorar el sistema de monitoreo y supervisión a los diferentes proveedores de servicios

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
4. Ejecutar el sistema de supervisión y control a los proveedores de medicina especializada, Sub especializada y odontología a los usuarios del ISBM Peso 100%	4.1 Que en el año los 195 proveedores de servicios de salud de medicina especializada y odontología cumplan con la oferta contractual, según los requerimientos de la Unidad solicitante Peso 100%	1. Número de visitas realizadas a los proveedores. 2. Número de usuarios atendidos en medicina especializada sub especializada y odontología.	Visita a proveedores: Médicos Especialistas: 379 Odontólogos: 309 Usuarios atendidos por: Médico Especialista: Atenciones de Primera Vez: 14,364 Atenciones Totales: 31,811 Odontólogos: Atenciones de Primera Vez: 4,324 Atenciones Totales: 14,035 Visitas: 206	Hojas de visita Informes de supervisión	49	<ol style="list-style-type: none"> Se mejora la supervisión de los proveedores El equipo ha apoyado y realizado actividades técnico-administrativo Se ha apoyado con comisiones técnicas y administrativas 	Se deben ajustar los instrumentos de evaluación a efectos de tener evaluaciones más objetivas

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTIÓN:9. DIVISION DE SUPERVISION Y CONTROL

MISIÓN: Monitorear y Supervisar el proceso de prestación de los servicios de salud que brindan los proveedores, garantizando calidad y calidez para el beneficio de la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO:** Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria **LÍNEA ESTRATÉGICA:** Mejorar el sistema de monitoreo y supervisión a los diferentes proveedores de servicios

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
5. Gestionar el pago de reembolsos presentados por los cotizantes Peso 100%	5.1 Que los reembolsos solicitados por los cotizantes sean gestionados, evaluados, notificados y pagados, cuando procedan Peso 100%	1.Número de reembolsos recibidos, evaluados, notificados y pagados, cuando sean procedentes.	Solicitudes de reembolsos: 147	Actas Puntos de C.D.	50	Se han gestionado la totalidad de los casos	Concientizar a los involucrados en el proceso de reembolsos para efectos de poder agilizar los reembolsos

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTIÓN:9. DIVISION DE SUPERVISION Y CONTROL

MISIÓN: Monitorear y Supervisar el proceso de prestación de los servicios de salud que brindan los proveedores, garantizando calidad y calidez para el beneficio de la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO:** Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria **LÍNEA ESTRATÉGICA:** Mejorar el sistema de monitoreo y supervisión a los diferentes proveedores de servicios

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
6. Mejorar el sistema de supervisión y control a los botiquines magisteriales a los usuarios del ISBM. Peso 100%	1.1. Monitorear que los 24 Botiquines Magisteriales del ISBM cumplan con los requerimientos de la Sección de Gestión de Medicamentos Peso 100	1. Número de Botiquines Magisteriales del ISBM cumplan con los requerimientos de la Sección de Gestión de Medicamentos. 2. Número de usuarios proveídos de sus medicamentos	- Visitas: 179	- Hojas de visita Informes de supervisión	48	Se está dando cumplimiento a lo requerido por la DNM	- El abastecimiento de medicamentos en los botiquines garantiza la duración de montos de las farmacias privadas

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTIÓN:9. DIVISION DE SUPERVISION Y CONTROL

MISIÓN: Monitorear y Supervisar el proceso de prestación de los servicios de salud que brindan los proveedores, garantizando calidad y calidez para el beneficio de la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO:** Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria **LÍNEA ESTRATÉGICA:** Mejorar el sistema de monitoreo y supervisión a los diferentes proveedores de servicios

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
7. Monitorear la prestación y supervisión y control de los 6 Laboratorios Magisteriales. Peso 100%	3.1 Verificar la prestación de los servicios de salud a los usuarios del ISBM de los 6 Laboratorios Magisteriales. Peso 100	1. Número de visitas realizadas a los 6 Laboratorios Magisteriales.	Visitas: 40	Hojas de visita Informes de supervisión	40	Se han realizado visitas a los laboratorios magisteriales Se debe fortalecer la capacidad de resolución de los laboratorios magisteriales	

9. UNIDAD DE GESTIÓN DIVISIÓN DE SUPERVISION Y CONTROL : EVALUACION SEM I 2018 ALCANCE 47.43 %

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACIÓN DEL PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018 UNIDAD DE GESTIÓN: 10. SUB DIRECCIÓN DE SALUD – DIVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD.

MISIÓN: Somos la División de Servicios de Salud, que planifica y desarrolla los servicios de salud con calidad y eficiencia en beneficio de la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM

OBJETIVO ESTRATÉGICO: 1: Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 1.1 Mejorar el abastecimiento de los medicamentos.

1.2 Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas. 1.3 Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Gestionar el 100% de los requerimientos para los diferentes procesos de adquisición en los suministros de insumos, bienes y servicios del Programa Especial de Salud del ISBM. Peso 100%	1.1. Garantizar los requerimientos de 30 procesos de adquisición en los suministros de insumos, bienes y servicios del Programa Especial de Salud del ISBM. Peso 100%	1. Numero de Requerimientos de contratación elaborados y gestionado	53 requerimientos de contratación de bienes y servicios Se elaboraron 53 especificaciones técnicas de los requerimientos Se elaboraron 53 requerimientos técnicos a la Sub Dirección de Salud	-Solicitudes de requerimientos -Especificaciones técnicas -Presupuesto aprobado según específico de contrataciones.	40	Se están elaboraron documentos técnicos en conjunto con UACI para realización de cronograma y bases de licitación. Para el año 2019	Continuar con la Ejecución del cronograma de actividades y darle cumplimiento al mismo según fechas programadas. Para el año 2019

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACIÓN DEL PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018 UNIDAD DE GESTIÓN: 10. SUB DIRECCIÓN DE SALUD – DIVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD.

MISIÓN: Somos la División de Servicios de Salud, que planifica y desarrolla los servicios de salud con calidad y eficiencia en beneficio de la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM

OBJETIVO ESTRATÉGICO: 1: Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 1.1 Mejorar el abastecimiento de los medicamentos.

1.2 Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas. 1.3 Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2.Gestionar el suministro del 100% de medicamentos del cuadro B y Medicamentos fuera de cuadro para los usuarios del programa especial de salud del ISBM Peso 100%	2.1. Garantizar el abastecimiento de 179 medicamentos del cuadro B y 20 medicamentos fuera de cuadro según aprobaciones de solicitudes para los usuarios de ISBM Peso 100%	1.Cuadro B abastecido 2.Número de medicamentos fuera del cuadro básico garantizados	Se revisó la existencia de medicamentos en 24 botiquines magisteriales y solicitudes de tramites aprobadas para 34 medicamentos fuera de cuadro Se hizo el análisis de las necesidades según zonas geográficas y tipo de medicamentos Se hizo la transferencia de los medicamentos según necesidades Se elaboraron ¿Cuántos? requerimientos a la subdirección de salud Se hizo la distribución de los listados de medicamentos autorizados a los 24 Botiquines Magisteriales del ISBM y médicos. Peso 20% Para el primer semestre se había garantizado el abastecimiento de medicamento mediante las siguientes acciones: Adquisición: PNUD, LACAP LIBERACIÓN A FARMACIAS	.-Requerimientos Elaborados y enviados a UACI .-Requisición enviados al PNUD -Listados de medicamentos	50	Se efectuó una revisión completa del despacho de medicamentos a través de farmacias privadas. y Botiquines Magisteriales, con el objeto de tener el consumo total tanto del cuadro “A”, “B” de medicamentos.	Dar seguimiento a los diferentes procesos para garantizar el 100% de abastecimiento a los usuarios que demandan los medicamentos.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACIÓN DEL PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018 UNIDAD DE GESTIÓN: 10. SUB DIRECCIÓN DE SALUD – DIVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD.

MISIÓN: Somos la División de Servicios de Salud, que planifica y desarrolla los servicios de salud con calidad y eficiencia en beneficio de la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM

OBJETIVO ESTRATÉGICO: 1: Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 1.1 Mejorar el abastecimiento de los medicamentos.

1.2 Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas. 1.3 Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3. Lograr el suministro del 100% de insumos y equipos médicos a todos los establecimientos de salud del ISBM Peso 100%	3.1. Dotar al 100% de Policlínicos y Consultorios Magisteriales del ISBM de equipo e insumos médicos Peso 100%	1. Número de policlínicos y Consultorios Magisteriales os dotados de equipo e insumos médicos.	Se elaboraron las especificaciones Técnicas para la adquisición de insumos Se realizaron sondeo de precios en el mercado Se asignó el presupuesto para la compra de equipo e insumos médicos Se realizó la entrega de los equipos e insumos médicos a los Policlínicos y Consultorios Magisteriales Se ha realizado el informe de los resultados del proceso. Se realizaron procesos para la adquisición de insumos médicos a través del BOLPROS ¿cuantos procesos?	- Bases de licitación - Publicaciones	40	Se realizó gestión para la compra de insumos y equipo médico.	Dar seguimiento al proceso gestionado.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACIÓN DEL PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018 UNIDAD DE GESTIÓN: 10. SUB DIRECCIÓN DE SALUD – DIVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD.

MISIÓN: Somos la División de Servicios de Salud, que planifica y desarrolla los servicios de salud con calidad y eficiencia en beneficio de la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM

OBJETIVO ESTRATÉGICO: 1: Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 1.1 Mejorar el abastecimiento de los medicamentos.

1.2 Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas. 1.3 Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
4.Fortalecer la vigilancia de las enfermedades transmisible y no transmisibles Peso 100%	4.1. Garantizar que los 23 Policlínicos y Consultorios Magisteriales informen y utilicen el sistema de información epidemiológica en línea Peso 100%	1. Número de Policlínicos Magisteriales con sistema de información epidemiológica en línea. 2. Número de Consultorios Magisteriales utilizando el sistema de información epidemiológica en línea.	Se realizó la gestión de la asignación de usuario por establecimiento de salud. Se realizó la capacitación a los 47 médicos regentes a nivel nacional para el uso del sistema de información epidemiológica en línea Se ha monitoreado el uso de la Información. -Envío de reportes epidemiológicos semanal y publicación en el Sistema de Vigilancia en Línea.	-Boletín Epidemiológico Semanal. -Reportes generados por el Sistema de Vigilancia en Línea. - Correos Electrónicos con Reportes Epidemiológicos.	50	El 100% de los establecimientos de salud enviaron oportunamente la información. La información ha servido para tomar decisiones.	Dar seguimiento a la publicación de los informes y garantizar que el 100% de los establecimientos manden la información en todo el año 2018

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACIÓN DEL PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018 UNIDAD DE GESTIÓN: 10. SUB DIRECCIÓN DE SALUD – DIVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD.

MISIÓN: Somos la División de Servicios de Salud, que planifica y desarrolla los servicios de salud con calidad y eficiencia en beneficio de la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM

OBJETIVO ESTRATÉGICO: 1: Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 1.1 Mejorar el abastecimiento de los medicamentos.

1.2 Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas. 1.3 Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
5. Promover el conocimiento y aplicación de las normativas técnicas de salud a los prestadores de servicios de salud Peso 100%	5.1. 472 proveedores de servicios de salud conocedores de la normativa que les compete Peso 100%.	1. Número de proveedores de servicios de salud conocedores de la normativa que les compete.	Se planificaron las jornadas de socialización. Se ejecutaron 6 jornadas de Socialización Se evaluaron las jornadas de socialización Se Informó de los resultados de la socialización Se revisaron y Actualizaron las Normas Técnicas y Administrativas Se dio a conocer al 85% = 401 de los proveedores contratados la normativa vigente, además de distribuirle una copia en digital a cada proveedor para su consulta.	Listados de Asistencias con su firma de los proveedores. -Asistentes a jornada de socialización de las normativas. -Correo electrónico enviado a los proveedores con invitación a la jornada de socialización. -Las normativas	40	En las jornadas de socialización se han presentado y explicado las normativas haciendo más énfasis en aquellos artículos en el cual son reportados frecuentemente por incumplimiento por parte de los proveedores	Auditar periódicamente el cumplimiento de la norma para cumplir los estándares establecidos, en el año 2018

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACIÓN DEL PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018 UNIDAD DE GESTIÓN: 10. SUB DIRECCIÓN DE SALUD – DIVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD.

MISIÓN: Somos la División de Servicios de Salud, que planifica y desarrolla los servicios de salud con calidad y eficiencia en beneficio de la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM

OBJETIVO ESTRATÉGICO: 1: Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 1.1 Mejorar el abastecimiento de los medicamentos.

1.2 Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas. 1.3 Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
6. Fortalecer la cooperación nacional e internacional a fin de movilizar recursos tecnológicos equipos e insumos médicos. Peso 100%	6.1. Mantener la Cooperación del PNUD Peso 100%	1. Carta de entendimiento con PNUD 2. Convenio con PNUD firmado.	Se Planificó la gestión con el PNUD. Se han desarrollado las gestiones con el PNUD Se ha informado sobre los resultados de la gestión. Se han evaluado los resultados Logrando la firma del convenio con el PNUD	-Convenio suscrito por Presidente del ISBM y PNUD.	50	Mantener la cooperación con PNUD	Dar seguimiento a los programas implementados.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACIÓN DEL PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018 UNIDAD DE GESTIÓN: 10. SUB DIRECCIÓN DE SALUD – DIVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD.

MISIÓN: Somos la División de Servicios de Salud, que planifica y desarrolla los servicios de salud con calidad y eficiencia en beneficio de la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM

OBJETIVO ESTRATÉGICO: 1: Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 1.1 Mejorar el abastecimiento de los medicamentos.

1.2 Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas. 1.3 Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
7. Promover la Capacitación técnica de manera continua a los profesionales de la salud en coordinación con el Dpto. de Desarrollo Humano. Peso 100%	7.1. Desarrollar 30 temas de capacitación al Personal de Salud en coordinación con el Dpto. de Desarrollo Humano Peso 100%	1. Número de Capacitaciones impartidas. 2. Número de profesionales capacitados.	Se planificaron las jornadas de capacitación Se ejecutaron 38 jornadas de capacitación y se Informó sobre los resultados Se ha evaluado los resultados Plan de capacitación de Salud incorporado en el Plan General de Desarrollo Humano Aprobado por el Consejo Directivo Se implementó la Fase II, para el acompañamiento al 100% de los Médicos Magisteriales 136 médicos magisteriales se le ha dado acompañamiento Se inició con el plan de capacitación para Encargados de Botiquín 36 encargados de Botiquines han sido capacitados	-Informe Presentado por la Sección de Investigación y Educación en Salud -Listado de asistencia de participantes	30	Al momento está en ejecución la Fase II de Capacitación a los médicos magisteriales	Dar apoyo al Plan de Capacitación Institucional Evaluación del Plan de Capacitación institucional vigente para el año 2018

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACIÓN DEL PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018 UNIDAD DE GESTIÓN: 10. SUB DIRECCIÓN DE SALUD – DIVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD. MISIÓN: Somos la División de Servicios de Salud, que planifica y desarrolla los servicios de salud con calidad y eficiencia en beneficio de la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM **OBJETIVO ESTRATÉGICO:** 1: Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 1.1 Mejorar el abastecimiento de los medicamentos. 1.2 Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas. 1.3 Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
8. Contribuir a la estandarización de manejo para la Atención Primaria en Salud. Peso 100%	8.1. Actualizar y socializar la guía clínica Institucional, para el manejo de la atención Primara en Salud, con los Médicos Magisteriales Peso 100%	1. Guía actualizada 2. Número de médicos con guía clínica socializada	Se actualizó la guía clínica institucional para el manejo de la atención primaria en salud. Y se aprobó por el Subdirector de Salud. Se socializó. la guía clínica Institucional 136 médicos magisteriales	-Guías de Manejo Clínico Impresas -Correos de envió de las guías de manejo clínico en forma digital a los Médicos Magisteriales -Informe Presentado por la Sección de Investigación y Educación en Salud	30	Las guías de manejo clínico fueron elaboradas con criterio del perfil epidemiológico de nuestros usuarios según recolección de datos e informes elaborados por la División de Servicios de Salud, presentadas a la Sección de Investigación y Educación en Salud para la elaboración del Plan de Capacitación, con lo cual se da inicio a la Fase II de acompañamiento.	Monitoreo de la aplicación de las guías de manejo, el año 2018.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACIÓN DEL PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018 UNIDAD DE GESTIÓN: 10. SUB DIRECCIÓN DE SALUD – DIVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD.

MISIÓN: Somos la División de Servicios de Salud, que planifica y desarrolla los servicios de salud con calidad y eficiencia en beneficio de la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM

OBJETIVO ESTRATÉGICO: 1: Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 1.1 Mejorar el abastecimiento de los medicamentos.

1.2 Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas. 1.3 Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
9. Desarrollar pensamiento estratégico para atender la salud mental de nuestra población Usuaría. Peso100%	9.1 Formular e implementar la Política de Salud Mental Institucional. Peso100%	1.Documento de Política de Salud Mental Formulada y Aprobada	Se realizó el diseño de la Política de Salud Mental. ¿Sí? Se desarrolló la metodología de abordaje para la formulación de la política ¿No? Se desarrollaron los talleres con actores claves para coleccionar los insumos ¿No? Se realizaron las Realizar reuniones de trabajo para la integración del documento borrador de la política. ¿No? Se realizaron los Taller de Socialización y validación de la política ¿No?	-Diseño de la Política	35	Identificación y posicionamiento institucional en el tema de Salud Mental. El abordaje en tema de prevención y promoción de Salud Mental va en pleno desarrollo.	Continuar con las estrategias interinstitucionales

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACIÓN DEL PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018 UNIDAD DE GESTIÓN: 10. SUB DIRECCIÓN DE SALUD – DIVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD.

MISIÓN: Somos la División de Servicios de Salud, que planifica y desarrolla los servicios de salud con calidad y eficiencia en beneficio de la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM

OBJETIVO ESTRATÉGICO: 1: Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 1.1 Mejorar el abastecimiento de los medicamentos.

1.2 Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas. 1.3 Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
10. Atender la salud mental de la población usuario del Programa Especial de Salud y los empleados del ISBM Peso100%	10.1 Elaborar y ejecutar un Plan de Salud Mental para la población usuaria del Programa Especial de Salud y los empleados del ISBM. Peso100%	1. Plan de salud mental elaborado y ejecutado 2. Número de población usuaria beneficiada. 3. Número de empleados beneficiados	Se elaboró el Plan de Salud Mental. si La ejecución del plan está en marcha si Se está haciendo monitoreos de la ejecución del plan si ¿cuantos monitoreos se han hecho? 24 monitoreos -Se ha informado de los resultados de la ejecución del plan. 6 informes? Realizado y elaborado el plan de salud Mental está en ejecución y acorde con los tiempos. El monitoreo se realiza con las 3 coordinaciones regionales	-Informes mensuales de las coordinaciones regionales. -Listas de asistencia a los talleres -Evidencias fotográficas -Evidencias en video.	50	Se ha respondido oportunamente ante las solicitudes y los abordajes en Centros educativos cuando lo han solicitado. Capacidad de respuesta ante las contingencias y exigencias de demanda de Salud Mental	Continuar con la ejecución del Plan

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACIÓN DEL PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018 UNIDAD DE GESTIÓN: 10. SUB DIRECCIÓN DE SALUD – DIVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD.

MISIÓN: Somos la División de Servicios de Salud, que planifica y desarrolla los servicios de salud con calidad y eficiencia en beneficio de la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM

OBJETIVO ESTRATÉGICO: 1: Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 1.1 Mejorar el abastecimiento de los medicamentos.

1.2 Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas. 1.3 Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
11. Contribuir a la actualización y capacitación técnica del personal de SM de la Institución. Peso100%	11.1 Fortalecer las competencias profesionales de los 18 Psicólogos y Psicólogas de la Institución, a través de talleres formativos y de capacitación técnica Peso100%	1.Competencia de los profesionales en Psicología fortalecida. 2.Numero de talleres impartidos. 3.Número de Psicólogos capacitados	Se elaboró la programación de los talleres formativos y de capacitación Se está ejecutando el programa de talleres formativos y de capacitación técnica. 6 talleres -Se ha Monitoreado la ejecución de los talleres formativos y de capacitación técnica. 6 Monitoreos 4.Se han elaborado los informes de resultados de los talleres 6 5. Se ha hecho la evaluación de resultados 6 Se ha realizado taller de actualización en manejo de pruebas psicológicas. 3	-Listas de asistencia -Materiales de apoyo entregados -Carta didáctica -Evidencias fotográficas.	50	Mejorado las competencias profesionales de los colegas. Mejora en el desempeño de sus funciones.	Continuar con la ejecución de la actualización profesional

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACIÓN DEL PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018 UNIDAD DE GESTIÓN: 10. SUB DIRECCIÓN DE SALUD – DIVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD.

MISIÓN: Somos la División de Servicios de Salud, que planifica y desarrolla los servicios de salud con calidad y eficiencia en beneficio de la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM

OBJETIVO ESTRATÉGICO: 1: Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 1.1 Mejorar el abastecimiento de los medicamentos.

1.2 Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas. 1.3 Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
12. Preparar las condiciones objetivas y subjetivas del personal en caso de emergencia nacional o intervención en crisis de carácter eventual. Peso 100%	12.1 Elaborar el plan de emergencia en caso de desastre natural o de otro tipo de carácter eventual. Peso 100%	1.Número de personas evaluadas 2.Numero de eventos realizados 3.Número de personas entrenadas	Se dio entrenamiento al personal involucrado ¿Cuántas personas fueron entrenadas? 30 Realizar en caso eventos catastróficos la evaluación del personal afectado . Brindar en caso de eventos catastróficos la atención de primeros auxilios psicológicos Realizar en caso de eventos catastróficos la reconstrucción psicosocial Elaborar el informe de las actividades realizadas Se han hecho intervenciones en crisis por efecto natural y/o Social 30 intervenciones Se ha generado competencias en compañeras de Trabajo social para acompañar los abordajes psicosociales.	Evidencias fotográficas Listas de asistencia	50	Contamos con tres equipos de pronta respuesta ante los eventos catastróficos.	Continuar con la ejecución del Plan

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACIÓN DEL PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018 UNIDAD DE GESTIÓN: 10. SUB DIRECCIÓN DE SALUD – DIVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD.

MISIÓN: Somos la División de Servicios de Salud, que planifica y desarrolla los servicios de salud con calidad y eficiencia en beneficio de la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM

OBJETIVO ESTRATÉGICO: 1: Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 1.1 Mejorar el abastecimiento de los medicamentos.

1.2 Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas. 1.3 Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
13. Promover sobre la importancia de la Salud Mental a la población usuaria y personal de la institución Peso 100%	13.1. Elaborar un programa permanente de divulgación y sensibilización de la Salud Mental Peso 100%	1. Número de Charlas, conferencias, foros, simposios y seminarios Realizados 2. Número de ferias, convivios y actividades Psico educativas realizadas. 3. Número de festivales y actividades Psico - culturales realizadas 4. Número de congresos y jornadas científicas Desarrolladas 5 Numero de actividades inter institucionales desarrolladas	Se realizaron charlas, conferencias, foros simposios Seminarios ¿Cuántos se realizaron? 50 Se realizaron ferias, Convivios y actividades Psico educativas ¿Cuántas se realizaron 9 ? Se realizaron festivales Y Jornadas Psico culturales ¿Cuántas? 9 Se promovieron actividades Interinstitucionales ¿Cuántas? 12 Se participó en ferias y festivales. ¿Cuántas? 16	Evidencias fotográficas Murales en los establecimientos de salud. Lista de asistencia. Material promocional (trípticos) Actividades de autocuidado	50	Promoción permanente de Salud Mental en todos los CE que se han intervenido y en los cuales se ha realizado abordajes Psicosociales	Continuar con las relaciones interinstitucionales

10. UNIDAD DE GESTIÓN DIVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD : EVALUACION SEM I 2018 ALCANCE 43.46 %

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2018 UNIDAD DE GESTIÓN: 11 DIVISIÓN DE POLICLÍNICOS Y CONSULTORIOS MAGISTERIALES. MISIÓN: Es la dependencia que gestiona el recurso humano, suministros de bienes y servicios, funcionamiento de los Centros de Atención Regionales, Policlínicos y Consultorios Magisteriales, a fin de garantizar la atención primaria en salud, para el beneficio de la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM.1: Fortalecer el modelo de asistencia médica-hospitalaria. **OBJETIVO ESTRATEGICO:** 1: Fortalecer el modelo de asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.2: Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas. **MATRIZ**

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Colaborar en los cambios de estilo de vida saludables, fomentando la coparticipación del usuario, y realizando actividades de prevención clínica. Peso 100%	1.1. Coordinar la realización en un año por cada Policlínico, de 96 charlas educativas y de sensibilización sobre salud preventiva, cuidados en enfermedades crónicas y salud mental dirigidas a usuarios Peso 100%	1. Número de policlínicos impartiendo charlas. 2. Número de charlas brindadas a usuarios 3. Número de usuarios con charlas recibidas	Se brindaron 1,046 charlas educativas y de sensibilización sobre salud preventiva, cuidados en enfermedades crónicas y salud mental dirigidas a 7,555 usuarios.	-Lista de asistencia de usuarios participantes.	50.00	Se superó la meta de charlas educativas brindadas a usuarios, debido a que también se unieron al esfuerzo los Consultorios Magisteriales.	Brindar charlas en los Centros Escolares.

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2018 UNIDAD DE GESTIÓN: 11 DIVISIÓN DE POLICLÍNICOS Y CONSULTORIOS MAGISTERIALES. MISIÓN: Es la dependencia que gestiona el recurso humano, suministros de bienes y servicios, funcionamiento de los Centros de Atención Regionales, Policlínicos y Consultorios Magisteriales, a fin de garantizar la atención primaria en salud, para el beneficio de la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM.1: Fortalecer el modelo de asistencia médica-hospitalaria. **OBJETIVO ESTRATEGICO:** 1: Fortalecer el modelo de asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.2: Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas. **MATRIZ**

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2. Colaborar en la ampliación de la cobertura de atención primaria en salud, a fin de brindar una mejor atención a las usuarias y usuarios. Peso 100%	2.1. Colaborar en la creación de 1 nuevo Consultorio Magisterial, y la reconversión de 1 Consultorio Magisterial a Policlínico. Peso 100%	1. Número de nuevos Consultorios Magisteriales funcionando. 2. Número de Consultorios Magisteriales reconvertidos en Policlínicos.	N/A	N/A	N/A	A pesar de los esfuerzos hechos, no se ha logrado la creación del nuevo Consultorio Magisterial ni la reconversión de un Consultorio Magisterial a Policlínico, debido a que no se ha conseguido obtener un local adecuado para brindar servicios de salud, por lo que esta meta se retomará para el segundo semestre del año 2018.	Es importante creación del nuevo Consultorio Magisterial y la reconversión de un Consultorio Magisterial a Policlínico, por lo que se debe continuar con el esfuerzo de obtener locales adecuados para brindar una mejor atención a las usuarias y usuarios.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2018 UNIDAD DE GESTIÓN: 11 DIVISIÓN DE POLICLÍNICOS Y CONSULTORIOS MAGISTERIALES. MISIÓN: Es la dependencia que gestiona el recurso humano, suministros de bienes y servicios, funcionamiento de los Centros de Atención Regionales, Policlínicos y Consultorios Magisteriales, a fin de garantizar la atención primaria en salud, para el beneficio de la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM.1: Fortalecer el modelo de asistencia médica-hospitalaria. **OBJETIVO ESTRATEGICO:** 1: Fortalecer el modelo de asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.2: Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas. **MATRIZ**

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3. Contribuir con la gestión para la adquisición de bienes inmuebles, asegurando la legalidad y economía para los intereses institucionales. Peso 100%	3.1. Contribuir en el 100% de las encomiendas brindadas por el Consejo Directivo. Peso 100%	1. Número de encomiendas dadas por el Consejo Directivo. 2. Número de informes presentados al Consejo Directivo.	Se recibieron 9 ofertas de inmuebles, para la elaboración de 4 procesos de compra, de los cuales solamente 1 se ha logrado culminar con una compra.	-Expedientes de procesos de inmuebles pendientes. -Expediente y compra venta de inmueble.	50	Factores externos han limitado el alcance de las compras; no obstante todas las ofertas propuestas fueron presentadas. Ha sido difícil que los propietarios cumplan con los requisitos que la ley determina para alquiler o compra de inmuebles.	Capacitar a las mesas de entrada para que desde la presentación de las ofertas, se aseguren que la documentación esté completa, según los requisitos de ley.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2018 UNIDAD DE GESTIÓN: 11 DIVISIÓN DE POLICLÍNICOS Y CONSULTORIOS MAGISTERIALES. MISIÓN: Es la dependencia que gestiona el recurso humano, suministros de bienes y servicios, funcionamiento de los Centros de Atención Regionales, Policlínicos y Consultorios Magisteriales, a fin de garantizar la atención primaria en salud, para el beneficio de la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM. **1:** Fortalecer el modelo de asistencia médica-hospitalaria. **OBJETIVO ESTRATEGICO:** 1: Fortalecer el modelo de asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.2: Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas. **MATRIZ**

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
<p>4. Contribuir a la gestión del fomento de la práctica de la ética pública, a través del apoyo a las actividades que promuevan los valores individuales del personal de la División de Policlínicos y Consultorios Magisteriales.</p> <p>Peso 100%</p>	<p>4.1 Apoyar en el 100% las actividades del Comisión de Ética Gubernamental del ISMB.</p> <p>Peso 100%</p>	<p>1. Cantidad de apoyos brindados.</p> <p>2. Cantidad de personal de la División de Policlínicos y Consultorios Magisteriales participantes</p>	<p>Se participó en 24 eventos, teniendo el apoyo de personal de la DPCM.</p> <p>Asistieron al evento 123 empleados de la DPCM.</p>	<p>Listados de participación en eventos de la CEG-ISBM.</p> <p>Correos electrónicos.</p>	<p>50.00</p>	<p>La participación de los empleados y empleadas de la DPCM, ha sido importante tanto en la organización, como en la participación a los eventos, cuyos contenidos forman parte del desempeño en sus establecimientos.</p>	<p>Bajo la premisa de que la Etica es un conjunto de costumbres y normas que dirigen o valoran el comportamiento humano en una comunidad, se debe continuar realizando y colaborando con éste tipo de actividades, con la finalidad de que la labor sea bajo la práctica correcta y adecuada.</p>

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I 2018 UNIDAD DE GESTIÓN: 11 DIVISIÓN DE POLICLÍNICOS Y CONSULTORIOS MAGISTERIALES. MISIÓN: Es la dependencia que gestiona el recurso humano, suministros de bienes y servicios, funcionamiento de los Centros de Atención Regionales, Policlínicos y Consultorios Magisteriales, a fin de garantizar la atención primaria en salud, para el beneficio de la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM.1: Fortalecer el modelo de asistencia médica-hospitalaria. **OBJETIVO ESTRATEGICO:** 1: Fortalecer el modelo de asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.2: Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas. **MATRIZ**

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
5. Contribuir en la coordinación eficiente para una mejor comunicación con y entre las dependencias de la División de Policlínicos y Consultorios Magisteriales. Peso 100%	5.1 En el período realizar 7 reuniones de trabajo con Coordinadores de Centros Regionales y Coordinadores Administrativos. Peso 100%	Número de reuniones de trabajo realizadas.	Se realizaron 14 reuniones con Coordinadores de Centros de Atención Regionales y Coordinadores Administrativos	-Actas -Listas de asistencia	50.00	Es importante mantener comunicación permanente con el personal bajo la responsabilidad, con la finalidad de buscar la mejora continua en la gestión de cada establecimiento.	El trabajo que se realiza en el ISBM, requiere mantener una comunicación permanente y eficiente, procurando minimizar el riesgo de fallos por falta de información o líneas claras. Por ello se debe continuar realizando reuniones de trabajo, con el fin de establecer el rumbo de la gestión en cada dependencia de la DPCM.

11. UNIDAD DE POLICLINICOS Y CONSULTORIOS MAGISTERIALES: EVALUACION SEM I 2018 ALCANCE 50.00 %

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I POI 2018 OFICINAS CENTRALES UNIDAD DE GESTIÓN: 12. DIVISION DE RIESGOS PROFESIONALES, BENEFICIOS Y PRESTACIONES. MISIÓN: Somos una División, encargada de afiliar y actualizar información de los docentes y sus grupos familiares, para que puedan recibir la asistencia médica hospitalaria, gestionar prestaciones y beneficios a los usuarios del Programa Especial de Salud del ISBM.
OBJETIVO ESTRATEGICO 1: Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRÁTEGICA 1.3.** Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1 Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas Peso 100	1.1 Gestionar 05 actividades recreativas o eventos institucionales. Peso 100	1. Número actividades recreativas o eventos institucionales	Realización de actividades/eventos: -Celebración del 10º. Aniversario del ISBM” - “2ª. Pedaleada” Actividades Regionales, desarrollada en los departamentos Santa Ana, San Miguel y San Salvador, en las cuales, se contó con la participación de docentes, sus grupos familiares e invitados	-Listados de asistencia	50	La realización de actividades recreativas permite que los servidores públicos docentes, junto a su grupo familiar, permite un momento de esparcimiento obteniendo beneficios, tales como mejorar convivencia laboral, familiar y la salud física y mental; promoviendo el ejercicio físico.	Realizar demolición de la casa grande por seguridad de los veraneantes y construir nuevas áreas en el Centro Recreativo.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I POI 2018 OFICINAS CENTRALES UNIDAD DE GESTIÓN: 12. DIVISION DE RIESGOS PROFESIONALES, BENEFICIOS Y PRESTACIONES. MISIÓN: Somos una División, encargada de afiliar y actualizar información de los docentes y sus grupos familiares, para que puedan recibir la asistencia médica hospitalaria, gestionar prestaciones y beneficios a los usuarios del Programa Especial de Salud del ISBM.

OBJETIVO ESTRATEGICO 1: Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRÁTEGICA 1.3.** Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2. Gestionar las prestaciones económicas y beneficios que el Instituto brinda a sus usuarios. Peso 100 %	2.1 Tramitar el 100% solicitudes presentadas por los docentes o miembros de su grupo familiar Peso 100 %	1. Número de solicitudes tramitadas.	<p>Se tramitaron las solicitudes siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ 37 Subsidios temporales ➤ 20 Subsidios permanentes ➤ 42 Gastos funerarios <p>Se aprobaron Pensiones por riesgos profesionales:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ 04 por Sobrevivencia <p>Se aprobaron 6 solicitudes de reincorporaciones y continuidad de hijos mayores de 21 años por invalidez total o discapacidad y se denegó 3 solicitudes.</p> <p>TOTAL DE SOLICITUDES TRAMITADA 112</p>	<p>-Actas de Comisión Técnica de Subsidios y Pensiones</p> <p>-Certificaciones de Punto de Acta Consejo Directivo</p>	50	Los trámites de subsidios con relación al mismo período del año 2017, han disminuido, debido a la entrada en vigencia de la prestación especial por parte del MINED a los docentes con enfermedades incapacitantes o terminales.	Capacitar a Personal de Administrativo y de Salud de los Policlínicos Magisteriales, sobre las prestaciones y beneficios que otorga el ISBM

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I POI 2018 OFICINAS CENTRALES UNIDAD DE GESTIÓN: 12. DIVISION DE RIESGOS PROFESIONALES, BENEFICIOS Y PRESTACIONES. MISIÓN: Somos una División, encargada de afiliar y actualizar información de los docentes y sus grupos familiares, para que puedan recibir la asistencia médica hospitalaria, gestionar prestaciones y beneficios a los usuarios del Programa Especial de Salud del ISBM.

OBJETIVO ESTRATEGICO 1: Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRÁTEGICA 1.3.** Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3 Facilitar al docente y sus beneficiarios el acceso a los servicios médicos hospitalarios y a otras prestaciones que están reguladas en la ley del ISBM. Peso 100 %	.1 Gestionar la afiliación del 100% de los servidores públicos docentes Peso 50% 3.2 Gestionar el 100% de las solicitudes de actualización de información y reposición de carné de los usuarios del ISBM Peso 50%	1. Número de carné emitidos y entregados a usuarios por primera vez 2. Número de reposiciones de carné emitidos y entregados a usuarios.	Se efectuaron los trámites siguientes: Primera Vez (Afiliación) 876 Reposición de Carné 1,152 Carné Provisional 62 <hr/> Total, de trámites 2,090	-Reporte de Sistema SIREXPE	50	El número de reposiciones de carné corresponde cuando el usuario cancela el costo del carné. No obstante el proceso de actualización es el mismo que la reposición de carné, sin embargo por el momento el SIREXPE no contabiliza las modificaciones de información de los usuarios.	-Contratar el Jefe o técnico para la Sección de Afiliación

12. DIVISION DE RIESGOS PROFESIONALES, BENEFICIOS Y PRESTACIONES SEM I 2018 ALCANCE 50.00 %

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I POI 2018 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 13.SUB DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA. MISIÓN: Asumir y apoyar responsablemente al Director Presidente en la conducción de las funciones administrativas y la coordinación de las actividades del Instituto, velando por el uso eficiente de los recursos humanos, materiales y financieros. **OBJETIVO ESTRATÉGICO: 3.** Fortalecer las capacidades técnicas y administrativas del instituto. **MATRIZ**

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
<p>1.Dar seguimiento a la División de Informática y Tecnología y la División de Operaciones en el cumplimiento de sus objetivos</p> <p>Peso 100</p>	<p>1.1. Asegurar el 100% del cumplimiento de los planes operativos de las Divisiones.</p> <p>Peso 100</p>	<p>1. Número de reuniones de seguimiento y revisión de los Planes Operativos de las Divisiones.</p> <p>2. Número de planes de trabajo cumplidos</p>	<p>Se realizaron 4 seguimientos o monitoreo a la ejecución de los planes</p> <p>Se realizaron 2 reuniones de retroalimentación</p> <p>Se realizaron 3 reuniones, conjuntas con las Divisiones para revisar el cumplimiento del POI 2018</p>	<p>-Lista de asistencia</p> <p>-Memorias de las reuniones.</p> <p>-Informes ejecutivos mensuales,</p>	50	<p>Situaciones imprevistas imposibilitan dar cumplimiento al 100% de los planes operativos</p>	<p>Solicitar a cada jefatura de División asegurar el cumplimiento de los planes, mediante el seguimiento oportuno</p>

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I POI 2018 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 13.SUB DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA. MISIÓN: Asumir y apoyar responsablemente al Director Presidente en la conducción de las funciones administrativas y la coordinación de las actividades del Instituto, velando por el uso eficiente de los recursos humanos, materiales y financieros. **OBJETIVO ESTRATÉGICO: 3.** Fortalecer las capacidades técnicas y administrativas del instituto. **MATRIZ**

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
<p>2. Fortalecer el control interno en todas las dependencias del Instituto.</p> <p>Peso 100</p>	<p>2.1 Velar por el cumplimiento del 100% de los informes, recomendaciones y subsanaciones hechas por los entes contralores a través de los estudios de auditoría practicados a las dependencias de la Institución.</p> <p>Peso 100%</p>	<p>1. No. De subsanaciones de las recomendaciones e informes de las diferentes auditorías, del área de salud</p> <p>2. No. de subsanaciones de las recomendaciones e informes de las diferentes auditorías, del área administrativa</p> <p>3. No. De Informes, Acuerdos, Lineamientos, entre otros, de medidas de control interno identificadas e implementadas</p>	<p>Se realizaron 3 reuniones de subsanación de las recomendaciones e informes de las diferentes Auditorías</p> <p>Se giraron Instrucciones a las jefaturas observadas</p> <p>Se hicieron 2 informes, sobre el control interno</p>	<p>-Correo y notas de seguimiento.</p> <p>-Memorando de respuesta,</p>	30	<p>Para el primer semestre, no se han recibido ningún informe final de auditoría, solamente a nivel de borrador, ya que se encuentra todavía en proceso la Auditoría de la Corte de Cuentas</p>	<p>Aún se está a la espera del informe final, de la auditoría de la Corte de Cuentas.</p>

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I POI 2018 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 13.SUB DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA. MISIÓN: Asumir y apoyar responsablemente al Director Presidente en la conducción de las funciones administrativas y la coordinación de las actividades del Instituto, velando por el uso eficiente de los recursos humanos, materiales y financieros. **OBJETIVO ESTRATÉGICO: 3.** Fortalecer las capacidades técnicas y administrativas del instituto. **MATRIZ**

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3. Velar por el uso eficiente de los Fondos Circulantes de Monto fijo y Fondo de Caja chica Peso 100	3.1 Capacitar a los Encargados de 4 Fondos Circulantes y los 53 Encargados Fondos de cajas chicas. Peso 50	1.Número de encargados de fondos Circulantes de Monto fijo y encargados de cajas chicas capacitados	Se impartieron 2 capacitaciones sobre el procedimiento y el uso del sistema. Se capacitó a los 4 encargados del fondo circulante y los 53 encargados de las cajas chicas	-Reuniones de capacitación	50	Se está revisando propuesta para generar una capacitación a nivel nacional de los encargados de cajas chicas	Estandarizar los criterios, para efectuar las compras y girar instrucciones precisas al respecto.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I POI 2018 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 13.SUB DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA. MISIÓN: Asumir y apoyar responsablemente al Director Presidente en la conducción de las funciones administrativas y la coordinación de las actividades del Instituto, velando por el uso eficiente de los recursos humanos, materiales y financieros. **OBJETIVO ESTRATÉGICO: 3.** Fortalecer las capacidades técnicas y administrativas del instituto. **MATRIZ**

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3. Velar por el uso eficiente de los Fondos Circulantes de Monto fijo y Fondo de Caja chica Peso 100	3.2 Supervisar la ejecución de los fondos y otros aspectos a los Encargados de 4 Fondos Circulantes y los 53 Encargados Fondos de cajas chicas. Peso 50	1. Número de visitas de supervisión realizadas a los encargados de Montos fijos y los Encargados de Cajas Chicas. 2. Número de lineamientos girados sobre el uso y manejo eficiente de los fondos.	Se realizaron 10 Visitas de supervisión y arqueo a los encargados de cajas chicas, Al mismo tiempo se giraron instrucciones a los mismos.	-Actas de visita a los lugares -Lineamientos girados a los encargados de las cajas chicas	50	La importancia de las visitas de campo radica en obtener un conocimiento más expedito de los problemas y de las soluciones que se generan con los encargados de Fondos Circulantes y cajas chicas en los policlínicos y consultorios magisteriales.	Estandarizar los criterios, para efectuar las compras y girar instrucciones precisas al respecto.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION DEL SEMESTRE I POI 2018 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 13.SUB DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA. MISIÓN: Asumir y apoyar responsablemente al Director Presidente en la conducción de las funciones administrativas y la coordinación de las actividades del Instituto, velando por el uso eficiente de los recursos humanos, materiales y financieros. **OBJETIVO ESTRATÉGICO: 4.** Fortalecer el proceso de comunicación e información del instituto. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 4.1 Mejorar los canales de comunicación vertical y horizontal 4.2. Mejorar el clima organizacional

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
4. Mantener los niveles de comunicación con el área de salud, para lograr los objetivos institucionales y la armonía laboral Peso 100	4.1 Realizar 6 reuniones de coordinación sobre situaciones comunes que afecten el normal funcionamiento de la institución. Peso 100	1. Número de reuniones de coordinación realizadas 2. Número de situaciones comunes atendidas y resueltas 3. Número de informes, memorándum, actas, entre otros remitidos a la Subdirección, sobre situaciones comunes identificadas	En el período se realizaron 3 reuniones con la subdirección de Salud y algunas reuniones con las divisiones	-Ayudas memorias de reuniones efectuadas con la subdirección de Salud -Memorando de seguimiento con las jefaturas de la división de salud	40	Situaciones comunes a las subdirecciones han sido atendidas	Solicitar el trabajo conjunto de las divisiones de ambas subdirecciones
13. SUB DIRECCION ADMINISTRATIVA SEM I 2018 ALCANCE 44.00 %							

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION SEMESTRE I POI 2018 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 14. DIVISIÓN DE INFORMÁTICA Y TECNOLOGÍA. MISIÓN: Administra y Fortalece la infraestructura tecnológica y los sistemas informáticos del Instituto, para apoyar los servicios de salud y los procesos administrativos financieros, brindando una atención ágil y oportuna a los usuarios del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO: 5.** Fortalecer la Modernización Tecnológica. **LÍNEA ESTRATÉGICA: 5.1** Actualización e Implementación de los Sistemas Informáticos del Instituto. **MATRIZ**

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1- Sistematizar los procesos del Instituto para brindar atención oportuna a los usuarios. Peso 100 %	1.1 Desarrollar 5 módulos del Sistema Informático Integrado del ISBM. Peso 60%	1. Número de módulos desarrollados	Se han desarrollado los módulos: - Sistema de Registro de Episodios de Médicos Magisteriales y Especialistas - Sistema de Control de operaciones de Transporte y Misiones Oficiales - Sistema de registro de adquisición de medicamentos crónicos restringidos	-Documentos de Requerimientos de cada módulo. -Sistemas implementados en Servidor de Aplicaciones.	50.00	Los sistemas desarrollados han contribuido en gran manera a mejorar el control de las actividades operativas y administrativas de la Institución.	Avanzar con los módulos pendientes de desarrollar a fin de completar el Sistema Integrado del Instituto.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION SEMESTRE I POI 2018 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 14. DIVISIÓN DE INFORMÁTICA Y TECNOLOGÍA. MISIÓN: Administra y Fortalece la infraestructura tecnológica y los sistemas informáticos del Instituto, para apoyar los servicios de salud y los procesos administrativos financieros, brindando una atención ágil y oportuna a los usuarios del Programa Especial de Salud del ISBM.
OBJETIVO ESTRATÉGICO: 5. Fortalecer la Modernización Tecnológica. **LÍNEA ESTRATÉGICA: 5.1** Actualización e Implementación de los Sistemas Informáticos del Instituto. **MATRIZ**

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
<p>1- Sistematizar los procesos del Instituto para brindar atención oportuna a los usuarios.</p> <p>Peso 100 %</p>	<p>1.2 Proporcionar mantenimiento a 18 sistemas en uso.</p> <p>Peso 40%</p>	<p>1. Número de solicitudes atendidas</p> <p>2. Número de sistemas en uso con mantenimiento realizado.</p>	<p>Se han realizado cambios y mejoras a los sistemas a solicitud de las dependencias del Instituto, así como también atenciones a usuarios en el uso de los mismos (1,757 atenciones a 18 sistemas)</p>	<p>-Correos enviados y recibidos</p> <p>-Sistemas funcionando con cambios.</p>	50	<p>Se han atendido todas las solicitudes de los sistemas en funcionamiento, brindando el mantenimiento de acuerdo a nuevas necesidades y a mejoras de acuerdo a prioridades institucionales.</p>	<p>Brindar mantenimiento a los sistemas desarrollados de acuerdo a las prioridades institucionales.</p>

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION SEMESTRE I POI 2018 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 14. DIVISIÓN DE INFORMÁTICA Y TECNOLOGÍA. MISIÓN: Administra y Fortalece la infraestructura tecnológica y los sistemas informáticos del Instituto, para apoyar los servicios de salud y los procesos administrativos financieros, brindando una atención ágil y oportuna a los usuarios del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO: 5.** Fortalecer la Modernización Tecnológica. **LÍNEA ESTRATÉGICA: 5.2** Implementar un Sistema de Información Gerencial para la toma oportuna de decisiones. **MATRIZ**

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2- Mantener actualizado el sistema de información para apoyar la toma oportuna de decisiones Peso 100 %	2.1 Garantizar la actualización del Sistema de Información Gerencial. Peso 100%	1. Número de solicitudes de actualización del sistema de información gerencial realizadas	Se ha monitoreado el funcionamiento, los reportes están funcionando correctamente. (1 sistema).	-Sistema funcionando	50	Se continuará agregando reportes al sistema para apoyo en la toma de decisiones.	Continuar con el desarrollo de reportes gerenciales en paralelo a la implementación de los módulos del Sistema Integrado.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION SEMESTRE I POI 2018 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 14. DIVISIÓN DE INFORMÁTICA Y TECNOLOGÍA. MISIÓN: Administra y Fortalece la infraestructura tecnológica y los sistemas informáticos del Instituto, para apoyar los servicios de salud y los procesos administrativos financieros, brindando una atención ágil y oportuna a los usuarios del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO: 5.** Fortalecer la Modernización Tecnológica. **LÍNEA ESTRATÉGICA: 5.3** Fortalecer los recursos técnicos para mejorar la atención al usuario. **MATRIZ**

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3. Fortalecer la Infraestructura Tecnológica del ISBM. Peso 100	3.1 Garantizar la creación y puesta en funcionamiento de un Centro de Datos del ISBM. Peso 50%	1. Un Centro de Datos en funcionamiento.	Se realizaron las gestiones para la puesta en funcionamiento del centro de datos, actualmente está en proceso de contratación (1 centro de datos)	-Expedientes de los procesos de licitación	50	Se espera adjudicación de proceso en el segundo semestre del presente año.	Monitorear el avance del proceso, a fin de cumplir el objetivo planteado.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION SEMESTRE I POI 2018 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 14. DIVISIÓN DE INFORMÁTICA Y TECNOLOGÍA. MISIÓN: Administra y Fortalece la infraestructura tecnológica y los sistemas informáticos del Instituto, para apoyar los servicios de salud y los procesos administrativos financieros, brindando una atención ágil y oportuna a los usuarios del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO: 5.** Fortalecer la Modernización Tecnológica. **LÍNEA ESTRATÉGICA: 5.3** Fortalecer los recursos técnicos para mejorar la atención al usuario. **MATRIZ**

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3. Fortalecer la Infraestructura Tecnológica del ISBM. Peso 100	3.2 Gestionar la actualización del sistema de respaldo Peso 50%	1. Número de equipos actualizados	Se actualizó el software del sistema de respaldos.	Respaldos realizados.	40	En el segundo semestre del presente año es necesario actualizar el hardware de la solución a fin de darle continuidad a los respaldos institucionales.	Mantener los respaldos al día para evitar pérdidas de información.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION SEMESTRE I POI 2018 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 14. DIVISIÓN DE INFORMÁTICA Y TECNOLOGÍA. MISIÓN: Administra y Fortalece la infraestructura tecnológica y los sistemas informáticos del Instituto, para apoyar los servicios de salud y los procesos administrativos financieros, brindando una atención ágil y oportuna a los usuarios del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO: 5.** Fortalecer la Modernización Tecnológica. **LÍNEA ESTRATÉGICA: 5.3** Fortalecer los recursos técnicos para mejorar la atención al usuario. **MATRIZ**

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
<p>4. Administrar la Infraestructura Tecnológica a fin de dar un servicio oportuno a los diferentes usuarios</p> <p>Peso 100 %</p>	<p>4.1 Disponer del 100% de servicios tecnológicos a nivel institucional</p> <p>Peso100%</p>	<p>1. Número de servicios tecnológicos disponibles.</p>	<p>Se han administrado y monitoreado 17 equipos de servidores físicos y 16 virtuales, 3 equipos de almacenamiento de información, 1 equipo de respaldos de datos, 75 equipos de comunicación, 58 equipos de seguridad de oficinas centrales, policlínicos y consultorios magisteriales, 5 equipos de bases de datos, 5 servidores de aplicaciones y otros a fin de mantener disponibles los servicios tecnológicos que presta el Instituto a los usuarios (7 tipos de servicios).</p>	<p>-Formulario de control de respaldos.</p> <p>-Hojas de control de mantenimiento de equipos.</p> <p>-Correos enviados sobre disponibilidad de servicios y/o mantenimientos.</p>	<p>50</p>	<p>Se ha brindado el mantenimiento preventivo y correctivo adecuado a los equipos a fin de mantener un funcionamiento óptimo.</p>	<p>Continuar con el monitoreo permanente a fin de mantener activos los servicios tecnológicos institucionales.</p>

EVALUACION SEMESTRE I POI 2018 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 14. DIVISIÓN DE INFORMÁTICA Y TECNOLOGÍA. MISIÓN: Administra y Fortalece la infraestructura tecnológica y los sistemas informáticos del Instituto, para apoyar los servicios de salud y los procesos administrativos financieros, brindando una atención ágil y oportuna a los usuarios del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO: 5.** Fortalecer la Modernización Tecnológica. **LÍNEA ESTRATÉGICA: 5.3** Fortalecer los recursos técnicos para mejorar la atención al usuario. **MATRIZ**

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
<p>5. Proporcionar Soporte Informático de acuerdo a necesidades prioritarias del ISBM.</p> <p>Peso 100 %</p>	<p>5.1 Atender el 100% de solicitudes de soporte de acuerdo a prioridades del Instituto.</p> <p>Peso 100%</p>	<p>1. Número de atenciones realizadas de acuerdo a prioridades.</p>	<p>Soporte Informático brindado a los usuarios que lo han solicitado y se han registrado los casos más importantes con la solución respectiva, para corregir eventos futuros similares.</p> <p>Se han atendido 4,021 casos durante el primer semestre del año 2018.</p>	<p>-Correos electrónicos recibidos y enviados.</p> <p>-Registro de incidentes de soporte informático atendidos.</p>	<p>50</p>	<p>Las solicitudes de soporte tanto de hardware como de software se han atendido de acuerdo a prioridades y al orden de llegada.</p>	<p>Se requiere asignar recursos de transporte a los técnicos para poder atender oportunamente las solicitudes de soporte.</p> <p>También se necesita dotar de un medio de transporte para la Región Paracentral</p>

EVALUACION SEMESTRE I POI 2018 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 14. DIVISIÓN DE INFORMÁTICA Y TECNOLOGÍA. MISIÓN: Administra y Fortalece la infraestructura tecnológica y los sistemas informáticos del Instituto, para apoyar los servicios de salud y los procesos administrativos financieros, brindando una atención ágil y oportuna a los usuarios del Programa Especial de Salud del ISBM.

OBJETIVO ESTRATÉGICO: OBJETIVO ESTRATÉGICO: 4- Fortalecer el proceso de Comunicación e Información. **LÍNEA ESTRATÉGICA: 4.1** Mejorar los canales de comunicación vertical y horizontal.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
6- Contribuir a la difusión de la información del Instituto a través del sitio web institucional Peso 100%	6.1 Actualizar en el Sitio Web el 100% de solicitudes recibidas de acuerdo a estándar establecido. Peso 100%	1.Número de solicitudes publicadas	Se recibieron 69 solicitudes de publicación de contenidos en página web y se han publicado de acuerdo a lo solicitado; además se ha realizado respaldo periódico de sitio web institucional.	-Correos electrónicos de solicitudes de publicación. -Publicaciones en el sitio web.	50	Se tiene un sitio web de acuerdo a los estándares de gobierno electrónico. El sitio web está en proceso de migración, coordinado por CAPRES.	Se recomienda actualizar constantemente el sitio web institucional, como medio de información para los usuarios del Instituto. Las unidades solicitantes deberán enviar información a la UAIP para que el sitio se encuentre debidamente actualizado.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION SEMESTRE I POI 2018 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 14. DIVISIÓN DE INFORMÁTICA Y TECNOLOGÍA. MISIÓN: Administra y Fortalece la infraestructura tecnológica y los sistemas informáticos del Instituto, para apoyar los servicios de salud y los procesos administrativos financieros, brindando una atención ágil y oportuna a los usuarios del Programa Especial de Salud del ISBM.

OBJETIVO ESTRATÉGICO: OBJETIVO ESTRATÉGICO: 4- Fortalecer el proceso de Comunicación e Información. **LÍNEA ESTRATÉGICA: 4.1** Mejorar los canales de comunicación vertical y horizontal.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
7- Apoyar en elaboración de informe de rendición de cuentas. Peso 100%	7.1 brindar el apoyo en la elaboración del informe de rendición de cuentas. Peso 100%	1.Número de documentos elaborados	Se ha apoyado en: - Elaboración del plan de trabajo. - Integración de la información. - Consulta previa. - Elaboración de Informe de Rendición de Cuentas - Elaboración de resumen ciudadano de rendición de cuentas.	- Plan de Trabajo - Consulta previa - Informe de Rendición de Cuentas - Resumen Ciudadano	50	El apoyo brindado por todas las dependencias en el proceso de la construcción del documento final ha ayudado a tener un documento en el tiempo adecuado cumpliendo los plazos establecidos.	Continuar trabajando en equipo para obtener buenos resultados.

14. DIVISION DE INFORMATICA Y TECNOLOGIA SEM I 2018 ALCANCE 48.89 %

EVALUACION SEMESTRE I POI 2018 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 15.DIVISION DE OPERACIONES. MISIÓN: La División de Operaciones, coordina y supervisa las operaciones administrativas y el apoyo logístico que se les brinda a las dependencias del Instituto, proporcionando lineamientos técnicos, en base a las normativas y procedimientos administrativos; a fin de apoyar la ejecución del trabajo institucional, en beneficio de los usuarios(as) del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO: 2.** Mantener la sostenibilidad financiera. **LÍNEA ESTRATÉGICA: 2.1** Adquirir bienes muebles e inmuebles para dar mejor atención a los usuarios. **MATRIZ**

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
<p>1. Contribuir a las mejoras de los bienes inmuebles del Instituto para dar óptima atención a los usuarios. Peso 100</p>	<p>1.1. Gestionar el 100% de las solicitudes que llegan a la División de Operaciones para la elaboración de carpetas técnicas, informes de viabilidad, supervisión y proyectos de infraestructura en inmuebles del ISBM, durante el año 2018. Peso 100</p>	<p>1. Número de carpetas técnicas y propuestas elaboradas.</p> <p>2. Número de informes de viabilidad elaborados.</p> <p>3. Número de proyectos supervisados y/o ejecutados</p>	<p>18 informes técnicos de factibilidad y/o valúos de inmuebles gestionados.</p> <p>Descripción técnica de porción de terreno a donar en Santa Rosa de Lima (MAG), elaborada y presentada a MAG y CNR.</p> <p>6 actualizaciones de datos en el Sistema de Información de Inversión Pública (SIIP) del Ministerio de Hacienda.</p> <p>Permisos de construcción para Mejoramiento de Centro Recreativo Magisterial de Metalío y Opinión Técnica del Ministerio de Hacienda obtenidos.</p> <p>3 Remodelaciones de inmuebles:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sonsonate (terminado). • San Vicente (en proceso) • Oficinas centrales (en proceso) 	<p>Documentos de los procesos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Informes. • Actas • Certificaciones de puntos de Consejo Directivo. • Resoluciones. • Opinión Técnica MH <p>Remodelaciones ejecutadas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Actas de recepción. • Estimaciones y/o pagos • Fotografías 	<p>50</p>	<p>Se ha dado cumplimiento a las encomiendas realizadas en relación a la gestión de inmuebles del Instituto.</p>	<p>Concluir con definición de los perfiles de proyectos para incorporar proyectos al Sistema de Inversión Pública y gestionar la elaboración de carpetas técnicas de terrenos en Ayutuxtepeque, Santa Elena, La Unión, y adecuaciones en Policlínico de Santa Tecla y edificio y casa de Col. Médica.</p>

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTIÓN: DIVISIÓN DE OPERACIONES. MISIÓN: La División de Operaciones, coordina y supervisa las operaciones administrativas de las áreas bajo su cargo, en el apoyo que se brinda a las dependencias del Instituto, proporcionando lineamientos técnicos en base a las normativas y procedimientos administrativos; a fin de apoyar la ejecución del trabajo institucional, en beneficio de la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO: 3.** Fortalecer las capacidades Técnicas y Administrativas del Instituto. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** **3.3** Revisión y Actualización de manuales operativos y normativa institucional. **3.4** Institucionalización del plan de capacitación continua del personal del Instituto. **MATRIZ**

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2. Supervisar y monitorear el trabajo operativo que realiza el Departamento de Desarrollo Humano en la administración del recurso humano del Instituto. Peso 100	2.1. Durante el año 2018 monitorear la ejecución y resultados del Plan Operativo del Departamento de Desarrollo Humano. Peso 100	1. Plan Operativo Institucional monitoreado y ejecutado. 2. Número de normativas administrativas generadas actualizadas. 3. Plan de capacitación de personal monitoreado y ejecutado.	Se ha monitoreado el cumplimiento del Plan Operativo Institucional del Departamento de Desarrollo Humano a través de informes mensuales (6). Documentos normativos: • Plan de Capacitaciones 2018. • Manual de Funciones. Se ha dado seguimiento al Plan de Capacitación del 2018 y a la Evaluación al Desempeño de 2017.	<ul style="list-style-type: none"> • Informes. • Certificaciones de puntos de Consejo Directivo y/o Acuerdos Presidenciales. • Comprobantes de capacitaciones realizadas (inscripciones, diplomas) 	50	Se ha supervisado y monitoreado el Plan Operativo Institucional del Departamento de Desarrollo Humano.	

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTIÓN: DIVISIÓN DE OPERACIONES. MISIÓN: La División de Operaciones, coordina y supervisa las operaciones administrativas de las áreas bajo su cargo, en el apoyo que se brinda a las dependencias del Instituto, proporcionando lineamientos técnicos en base a las normativas y procedimientos administrativos; a fin de apoyar la ejecución del trabajo institucional, en beneficio de la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO: 3.** Fortalecer las capacidades Técnicas y Administrativas del Instituto. **LÍNEA ESTRATÉGICA: 3.3** Revisión y Actualización de manuales operativos y normativa institucional. **MATRIZ**

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3. Lograr la buena gestión en la mejora continua en la administración de los servicios generales del Instituto. Peso 100	2.1. Supervisar y monitorear durante el año 2018 la ejecución y resultados del Plan Operativo del Departamento de Servicios Generales. Peso 100	1. Plan Operativo Institucional monitoreado y ejecutado. 2. Número de normativas administrativas generadas y/o actualizadas. 3. Levantamiento físico de inventario de Activo Fijo y de Suministros ejecutado	<p>Se ha monitoreado el cumplimiento del Plan Operativo Institucional de las Secciones que conforman Servicios Generales:</p> <ul style="list-style-type: none"> Actualización de inventario. Revisión de reportes de consumibles del 2017 y 2018 y conciliación. Cumplimiento de solicitudes de transporte para misiones oficiales. Elaboración de informes mensuales de consumos de combustibles. Reparaciones e intervenciones de la Sección de Mantenimiento. Actualización Manual de Activo Fijo (en proceso) Actualización Manual de uso de vehículos (en proceso) <p>Se ha dado seguimiento a gestión de requerimientos de bienes y servicios.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Documentos elaborados 	40	En el período se han reportado avances en la mejora continua de la infraestructura institucional; así como en el control de los bienes institucionales.	A fin de dar seguimiento oportuno a las Secciones, se requiere la contratación del Jefe de Servicios Generales, así como consolidar las Secciones de Transporte y de Activo Fijo y Suministros, a través de la contratación de personal en las diferentes áreas.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTIÓN: DIVISIÓN DE OPERACIONES. MISIÓN: La División de Operaciones, coordina y supervisa las operaciones administrativas de las áreas bajo su cargo, en el apoyo que se brinda a las dependencias del Instituto, proporcionando lineamientos técnicos en base a las normativas y procedimientos administrativos; a fin de apoyar la ejecución del trabajo institucional, en beneficio de la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO: 3.** Fortalecer las capacidades Técnicas y Administrativas del Instituto. **LÍNEA ESTRATÉGICA: 3.3** Revisión y Actualización de manuales operativos y normativa institucional. **MATRIZ**

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
4. Lograr la buena gestión en la mejora continua en la administración de los archivos documentales del Instituto. Peso 100	3.1. Supervisar y monitorear durante el año 2018 la ejecución y resultados del Plan Operativo de la Sección de Archivo y Correspondencia Peso 100	1. Plan Operativo Institucional monitoreado y ejecutado. 2. Número de normativas administrativas generadas y/o actualizadas. 3. Archivo Central del Instituto instalado y funcionando	Se ha monitoreado el cumplimiento del Plan Operativo Institucional, el cual refleja los siguientes resultados: <ul style="list-style-type: none"> • 23 los instrumentos técnicos y normativos creados o actualizados. • 51 supervisiones de archivos. • 116 personal capacitado en materia de gestión documental y archivos. • Adquisición de mobiliario para el Archivo central (en proceso de entrega) • Elaboración de Plan de traslado del fondo acumulado del ISBM elaborado. • Seguimiento a Mesas de Entrada (8,984 correspondencias externas recibidas por TRANSDOC) 	<ul style="list-style-type: none"> • Informes • Documentos elaborados. • Requerimiento. • Capacitaciones (listados de asistencia, fotografías) 	50	Se ha supervisado y monitoreado el Plan Operativo Institucional de la Sección de Gestión Documental y Archivo, la cual presenta avances significativos.	Culminar con la instalación del Archivo Central, para lo cual se han generado también el Plan de Traslado del fondo acumulado del Instituto.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTIÓN: DIVISIÓN DE OPERACIONES. MISIÓN: La División de Operaciones, coordina y supervisa las operaciones administrativas de las áreas bajo su cargo, en el apoyo que se brinda a las dependencias del Instituto, proporcionando lineamientos técnicos en base a las normativas y procedimientos administrativos; a fin de apoyar la ejecución del trabajo institucional, en beneficio de la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO: 3.** Fortalecer las capacidades Técnicas y Administrativas del Instituto. **LÍNEA ESTRATÉGICA: 3.3** Revisión y Actualización de manuales operativos y normativa institucional. **MATRIZ**

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
5 Contribuir al desarrollo de capacidades técnicas para la adecuada gestión del medio ambiente y eficiencia energética en el ISBM. Peso 100	5.1. Reestructurar el Comité de Medio ambiente y Eficiencia Energética y elaborar y ejecutar plan para el año 2018. Peso 100	1. Comité de medio ambiente y eficiencia energética reestructurado. 2. Plan de trabajo del Comité elaborado y ejecutado.	Un Jefe de la Sección de Medio Ambiente contratado. Se está gestionando la reestructuración del Comité de Medio Ambiente y Eficiencia Energética (en revisiones). Se ha avanzado en documento de Política Ambiental del ISBM.	<ul style="list-style-type: none"> • Documentos elaborados • Correos electrónicos. 	30	En el periodo se han dado pasos positivos en la consolidación de la Sección de Medio Ambiente, quien dará seguimiento a los temas ambientales, incluyendo la Eficiencia Energética.	Culminar con la reestructuración del Comité de Medio ambiente y Eficiencia Energética y elaborar y ejecutar plan de acción

15. DIVISION DE OPERACIONES SEM I 2018 ALCANCE 44.00 %

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION SEMESTRE I POI 2018 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 16. DEPARTAMENTO DE DESARROLLO HUMANO. MISIÓN: El Departamento de Desarrollo Humano, es el responsable de la administración del recurso humano, su formación y aplicación del Reglamento Interno del ISBM, y demás normativas administrativas aplicables, para beneficio de los usuarios y usuarias del Programa Especial de Salud. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 3:** Fortalecer las capacidades Técnicas y Administrativas del Instituto. **LÍNEA ESTRATÉGICA 3.3:** Revisión y Actualización de manuales operativos y normativa institucional

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Lograr el fortalecimiento y desarrollo de la normativa interna administrativa para gestión del recurso humano del ISBM Peso 100 %	1.1. Elaborar/revisar/actualizar 4 documentos administrativos para la gestión del recurso humano. Peso 100 %	1. Número de manuales administrativos aprobados y socializados	Se han elaborado y aprobado los siguientes documentos: - Plan Anual de Capacitación del ISBM 2018. - Manual Administrativo para la Evaluación al Desempeño del personal del ISBM Divulgación de documentos administrativos para la gestión del recurso humano: - Normativa de Asistencia para el personal del ISBM - Instructivo para el uso de uniformes Están en proceso de actualización/modificación/elaboración los siguientes documentos: - Manual de Reclutamiento y Selección de Personal - Manual de Funciones - Política de Incentivos para el personal - Instructivo de viáticos - Política Salarial - Instructivo de Horas Extras	<ul style="list-style-type: none"> • Certificación de Acuerdo de Consejo Directivo del Plan Anual de Capacitaciones 2018. • Certificación de Acuerdo de Consejo Directivo de Normativa de Asistencia. • Acuerdo de Autorización de Manual para el uso de Uniformes del personal del ISBM • Manuales en proceso 	50	La actualización de los documentos administrativos obedece a la necesidad de homologar con el Contrato Colectivo de Trabajo y por la entrada en vigencia de las Reformas al RIT-ISBM.	Que las dependencias del ISBM, atiendan los procesos de elaboración y actualización de documentos administrativos para la administración de personal.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION SEMESTRE I POI 2018 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 16. DEPARTAMENTO DE DESARROLLO HUMANO. MISIÓN: El Departamento de Desarrollo Humano, es el responsable de la administración del recurso humano, su formación y aplicación del Reglamento Interno del ISBM, y demás normativas administrativas aplicables, para beneficio de los usuarios y usuarias del Programa Especial de Salud. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 3:** Fortalecer las capacidades Técnicas y Administrativas del Instituto. **LÍNEA ESTRATÉGICA 3.4:** : Institucionalización del plan de capacitación continua del personal del Instituto

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2. Fortalecer las competencias del recurso humano del Instituto, a través de la actualización de conocimientos técnicos tanto del el área Administrativa como de Salud Peso 100%	2.1. Formular y Gestionar la implementación del Plan de Capacitaciones 2018 Peso 100%	1. Plan de Capacitaciones elaborado y aprobado. 2. Plan de Capacitaciones gestionado. 3. Número de capacitaciones impartidas 3. Número de empleados(as) capacitados.	Número de personas: 261 Femeninos: 155 Masculino: 106 Administrativos 172 Femenino: 98 Masculino: 74 Salud 89 Femenino 57 Masculino 32 Inversión en Capacitaciones \$ 5,311.42 Monto aportado ISBM: \$4,411.42 (83.00%) (Exterior: \$3,568.42) (Local: \$843.00) Monto aportado INSAFORP: \$900.00 (17.00%)	<ul style="list-style-type: none"> Solicitudes de capacitación Invitaciones personal Solicitudes de Compromisos de asistencia a capacitaciones. Memorando de envío de documentación de los empleados que participaran en las capacitaciones Aprobación de capacitaciones por parte de INSAFORP Listas de asistencia a capacitaciones. Correos electrónicos Actas de satisfacción 	50	<p>En el primer semestre se ha gestionado y desarrollado el Plan de capacitación del Personal, habiendo fortalecido las competencias del personal participante en sus diferentes áreas de trabajo.</p> <p>Se inició con la planificación y logística para la ejecución de los diplomados en Atención al Cliente y Liderazgo Gerencial.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Disponibilidad de las jefaturas para la autorización del personal a participar en los eventos de capacitación. El personal seleccionado para los eventos de capacitación, hacer el espacio de tiempo.

EVALUACION SEMESTRE I POI 2018 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 16. DEPARTAMENTO DE DESARROLLO HUMANO. MISIÓN: El Departamento de Desarrollo Humano, es el responsable de la administración del recurso humano, su formación y aplicación del Reglamento Interno del ISBM, y demás normativas administrativas aplicables, para beneficio de los usuarios y usuarias del Programa Especial de Salud. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 3:** Fortalecer las capacidades Técnicas y Administrativas del Instituto. **LÍNEA ESTRATÉGICA 4.2.** Mejorar el clima organizacional

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3. Promover la administración eficaz y eficiente del recurso humano del Instituto, a fin de cumplir con los procesos técnicos y administrativos que demanda la institución. Peso 100%	3.1. Garantizar el 100 % de cumplimiento de los procesos administrativos y de control interno en todas las acciones del Departamento de Desarrollo Humano” Peso 100%	1. Número de trámites administrativos ejecutados	Contrataciones 31 Salud 24 Femenino 15 Masculino 9 Administración 7 Femenino 2 Masculino 5 Planillas 3,376,075.49 Horas Extras 112,545.57 Descuentos por llegadas tardías \$ 1,781.91 Enero \$ 302.66 Febrero \$ 252.51 Marzo \$ 190.20 Abril \$ 202.93 Mayo \$ 342.82 Junio \$ 490.79 Contratos de empleados Contrato Individual de Trabajo 35 Contrato Interino de Trabajo 3 Evaluación al desempeño Se implementó el nuevo modelo de evaluación al desempeño para empleados y empleadas del ISBM	<ul style="list-style-type: none"> • Expedientes de empleados • Expedientes de contratación • Planillas • Correos electrónicos • Base de empleados 	50	Se logró administrar el Instrumento de evaluación al desempeño 2018 y a la luz de los resultados, se identificarán las fortalezas y debilidades del personal, a fin de potenciar las primeras y superar las segundas Se ha elaborado un preliminar del informe de la evaluación al desempeño, debido a que existen 1 dependencia pendiente.	Que las jefaturas jueguen su rol en cuanto a la implementación de los procesos administrativos implementados por el Departamento de Desarrollo Humano.

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION SEMESTRE I POI 2018 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 16. DEPARTAMENTO DE DESARROLLO HUMANO. MISIÓN: El Departamento de Desarrollo Humano, es el responsable de la administración del recurso humano, su formación y aplicación del Reglamento Interno del ISBM, y demás normativas administrativas aplicables, para beneficio de los usuarios y usuarias del Programa Especial de Salud. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 3:** Fortalecer las capacidades Técnicas y Administrativas del Instituto. **LÍNEA ESTRATÉGICA 3.3:** Revisión y Actualización de manuales operativos y normativa institucional

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
4. Impartir en la administración del recurso humano del Instituto, el tema de género Peso 100%	4.1. Supervisar y monitorear durante el año 2018 la ejecución y resultados del Plan Operativo de la Sección de Género. Peso 100%	1. Plan Operativo de la Sección de Género monitoreado y ejecutado.	6 informes ejecutivos referente a las actividades de la Sección de Género Revisión de instrumentos correspondiente a las actividades de la Sección de Género	<ul style="list-style-type: none"> • Informes ejecutivos • Correos electrónicos • Cronograma de Capacitaciones de género 	50	<p>Existen importantes avances en el tema de género, entre ellos se pueden mencionar:</p> <ul style="list-style-type: none"> • El ISBM ya cuenta con el Comité Institucional de Género • El personal del ISBM, identifica a la Sección de Género como un ente mediador ante posibles vulneraciones de derechos. 	Continuar con el esfuerzo de sensibilización en la teoría de género

16. DIVISION DE OPERACIONES DPTO. DDHH SEM I 2018 ALCANCE 50.00 %

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION SEMESTRE I POI 2018 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 17. SECCIÓN DE GÉNERO MISIÓN: Somos la Sección que promueve la igualdad y la no discriminación por razones de género buscando encaminar a la institución hacia la igualdad sustantiva, en beneficio del personal y la población usuaria del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial. **OBJETIVO ESTRATÉGICO: 3.** Fortalecer el proceso de comunicación e información. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** Mejorar el clima organizacional. **MATRIZ**

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Promover la comunicación institucional con enfoque de género. Peso 100	1.1. Incorporar 3 procesos de comunicación con enfoque de género Peso 100	1. Número de procesos que incorporen lenguaje inclusivo. 2. Número de empleados y empleadas que participaron en las actividades.	Se ha incorporado en 1 Manual de funciones del personal, cargos funcionales con lenguaje inclusivo Se ha construido una Guía del lenguaje inclusivo, que en este momento está en revisión en Sección de Género con observaciones de Unidad Jurídica Se ha incorporado en el proceso de inducción del personal temática de género a 9 personas de nuevo ingreso. Sección de Género ha emitido 5 informes en casos de supuestas violencias de género.	-Manual de Organización y Funciones de Personal de ISBM actualizado -Guía de lenguaje inclusivo institucional -Cuadro de control de asistencia -Informes de supuestas violaciones de género.	50	Por no haber concluido el proceso de construcción del lenguaje inclusivo institucional no se ha socializado con el personal. Por asignación de plazas por parte del Ministerio de Hacienda no se puede incorporar lenguaje inclusivo a cargos nominales.	A Todas las jefaturas peticionar el apoyo para que una vez incorporada la Guía de Lenguaje inclusivo se haga uso de ella.

EVALUACION SEMESTRE I POI 2018 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 17. SECCIÓN DE GÉNERO MISIÓN: Somos la Sección que promueve la igualdad y la no discriminación por razones de género buscando encaminar a la institución hacia la igualdad sustantiva, en beneficio del personal y la población usuaria del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** Fortalecer las capacidades Técnicas y Administrativas del Instituto. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** Actualización de Educación Continua del Personal de Salud.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2. Continuar el proceso de sensibilización de género dirigido al personal del ISBM. Peso 100	2.1 Sensibilizar a 604 empleados en el enfoque de género. Peso 100	1. Número de empleadas y empleadas sensibilizadas en enfoque de género.	Se ha capacitado de abril a junio a 92 empleados/as en diversidad sexual y 8 empleados en Nuevas masculinidades Se han enviado 15 correos electrónicos con contenidos de la LEIV en espacio virtual Aprendamos a crecer con enfoque de género y 2 correos electrónicos de campaña de Paternidad responsable. Se coordinó con Comité de salud y seguridad ocupacional de Policlínico de San Salvador charla de violencia contra las mujeres, en la que participaron 16 empleados/as,	-Listados de asistencia. - Fotografías -Correos electrónico	35	La falta de tiempo del personal y la poca importancia al tema son dos factores que han ocasionado que el personal no lea los correos y no asista a las capacitaciones que impulsa la Sección de Género	A las jefaturas de las distintas dependencias de ISBM para que visibilicen la importancia de la temática de género, ya que el principio de igualdad y no discriminación en las relaciones sociales y laborales mejoran los climas organizacionales por lo tanto se generan ambientes armónicos de trabajo.

EVALUACION SEMESTRE I POI 2018 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 17. SECCIÓN DE GÉNERO MISIÓN: Somos la Sección que promueve la igualdad y la no discriminación por razones de género buscando encaminar a la institución hacia la igualdad sustantiva, en beneficio del personal y la población usuaria del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** Fortalecer las capacidades Técnicas y Administrativas del Instituto. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** Actualización de Educación Continua del Personal de Salud.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
<p>3. Lograr transversalizar el enfoque de género en el quehacer institucional.</p> <p>Peso 100%</p>	<p>3.1 Incorporar en 6 documentos o procesos el enfoque de género en la institución.</p>	<p>1. Número de procesos y documentos institucionales con enfoque de género.</p>	<p>En el mes de mayo 2018 se logró institucionalizar el Comité Institucional de Género, se han sostenido 2 reuniones de trabajo.</p> <p>En el mes de abril por parte de ISDEMU se revisó últimos cambios realizados a 1 diagnostico institucional de género como preámbulo para realización de la Política Institucional de género.</p>	<p>-Acuerdo de Presidencia</p> <p>-Registro de reunión con persona asignada por ISDEMU</p>	<p>30</p>	<p>La creación del Comité Institucional de género es una oportunidad para que la institución inicie a transversalizar el enfoque de género, lo que permitirá crear procedimientos que vinculen las relaciones de género con lo laboral.</p>	<p>A las jefaturas del ISBM solicitarles su apoyo para que el personal bajo su cargo participe en las Jornadas de trabajo de acoso sexual y laboral,</p>

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION SEMESTRE I POI 2018 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 17. SECCIÓN DE GÉNERO MISIÓN: Somos la Sección que promueve la igualdad y la no discriminación por razones de género buscando encaminar a la institución hacia la igualdad sustantiva, en beneficio del personal y la población usuaria del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
<p>4. Promover programas de salud que apoyen a la salud preventiva del personal y población usuaria del ISBM, con énfasis a la población femenina.</p> <p>Peso 100%</p>	<p>4.1 Incorporar 3 programas preventivos enfocados a la población mayoritaria del personal y población usuaria.</p> <p>Peso 100%</p>	<p>1 Número de personal participando en programa de salud preventiva.</p> <p>2. Numero de población usuaria participando en programas de salud preventiva</p>	<p>En el mes de abril se sostuvo 1 reunión con Jefatura de División de Policlínicos y Consultorios Magisteriales y Dra. Eugenia Fuentes designada por División de servicios de salud para planificar charlas preventivas de embarazo en niñas y adolescentes, prevención de cáncer cervicouterino y mama, y Promoción de la lactancia materna, hasta junio 6 empleadas obtuvieron su permiso por lactancia materna y a 2 empleadas en estado de embarazo se les impartió charla de Lactancia</p> <p>En el mes de mayo se hizo entrega a ISDEMU de 1 Plan de Acción de No violencia contra las mujeres, en respuesta a mandato Presidencial emanado en Consejo de Ministros.</p> <p>Se orientó a 1 empleada sobre la Licencia por Maternidad según el Art.309 del Código de trabajo.</p> <p>Se realizó contratación de 1 mujer embarazada lo que significa que en la Institución se está aplicando el Principio de Igualdad y No discriminación.</p> <p>Se ha participado en 6 reuniones interinstitucionales: CNR, SICA, DIGESTYC, CNJ, ISDEMU, Secretaría de Inclusión Social</p> <p>Se participó con en El Foro de intercambio de Registro único de víctima de violencia Femicida con FGR, PNC, PGR</p>	<p>-Propuesta de Programación de charlas</p> <p>-Plan de Acción de No violencia contra las mujeres</p>	35	<p>Se ha realizado el esfuerzo de planificar diferentes temáticas sensibles y de interés de la población usuaria, lamentablemente por las múltiples ocupaciones y las distintas asignaciones laborales no se ha podido concretizar en este periodo.</p> <p>El Plan de Acción de No violencia contra las mujeres, se está implementando, se debe informar mensualmente a ISDEMU.</p>	<p>A todo el personal de ISBM para que todos/as tengamos la disponibilidad de trabajar en función de erradicar la violencia a todos los niveles. Al mismo tiempo es importante mencionar que la violencia inicia cuando no se reconocen los derechos de la persona humana.</p>

17. DIVISION DE OPERACIONES SECCION DE GENERO SEM I 2018 ALCANCE 37.50 %

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTIÓN: 18. SECCION DE ACTIVO FIJO Y SUMINISTROS. MISIÓN: Somos la Sección de Activo Fijo y suministros, que controla los bienes institucionales, mediante el levantamiento de inventarios por establecimientos, para dar cumplimiento a normativas institucionales, asegurando un mejor servicio a los usuarios(as) del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 3:** Fortalecer las capacidades Técnicas y Administrativas del Instituto **OBJETIVO ESTRATÉGICO 4:** Fortalecer el proceso de Comunicación e Información. **LÍNEA ESTRATÉGICA: 4.1** Mejorar los canales de comunicación vertical y horizontal

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Mantener el control sobre los bienes Inmuebles del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial. Peso 100 %	1.1. Mantener actualizado el Inventario de Bienes Inmuebles del ISBM. Peso 100 %	1. Cuadro General de Bienes Inmuebles mejorado 2. Cuadro General de Mejoras a Inmuebles Actualizado 3. Cuadro de Depreciación actualizado	Se posee Inventario de 23,578 bienes muebles a nivel nacional. Se posee inventario de 21 Inmuebles institucionales. Se tiene en proceso de descargo la cantidad de 170 bienes.	-Reporte General de bienes muebles a nivel nacional por establecimiento. -Reporte General de Bienes Inmuebles a nivel nacional -Convocatoria a la Comisión de Descargo	45	A la fecha la sección de activo fijo y suministro ha logrado identificar el total de bienes existentes a nivel nacional, tanto de bienes en buen estado, como de aquellos que requieren ser dados de baja	Contratar a dos colaboradores a fin de poder dar seguimiento al proceso de identificación y control de bienes institucionales.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTIÓN: 18. SECCION DE ACTIVO FIJO Y SUMINISTROS. MISIÓN: Somos la Sección de Activo Fijo y suministros, que controla los bienes institucionales, mediante el levantamiento de inventarios por establecimientos, para dar cumplimiento a normativas institucionales, asegurando un mejor servicio a los usuarios(as) del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 3:** Fortalecer las capacidades Técnicas y Administrativas del Instituto **OBJETIVO ESTRATÉGICO 4:** Fortalecer el proceso de Comunicación e Información. **LÍNEA ESTRATÉGICA: 4.1** Mejorar los canales de comunicación vertical y horizontal

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2. Mantener el control sobre los Equipos de Transporte del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial Peso 100 %	2.1. Mantener actualizado el Inventario de Vehículos del ISBM. Peso 100 %	1. Cuadro General de Vehículos Actualizado. 2. Cuadro General de Mantenimiento de vehículos actualizado 3. Cuadro de Depreciación actualizado	Se posee registro de 21 unidades de transporte institucionales a nivel nacional	-Inventario General de Vehículos Institucionales a la fecha	50	La sección de Activo Fijo y suministros, mantiene un inventario General de los diferentes Equipos de Transporte	Se informe a la Sección de Activo Fijo y suministros, cuando se realice algún cambio de ubicación de alguna de las unidades de transporte

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTIÓN: 18. SECCION DE ACTIVO FIJO Y SUMINISTROS. MISIÓN: Somos la Sección de Activo Fijo y suministros, que controla los bienes institucionales, mediante el levantamiento de inventarios por establecimientos, para dar cumplimiento a normativas institucionales, asegurando un mejor servicio a los usuarios(as) del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 3:** Fortalecer las capacidades Técnicas y Administrativas del Instituto **OBJETIVO ESTRATÉGICO 4:** Fortalecer el proceso de Comunicación e Información. **LÍNEA ESTRATÉGICA: 4.1** Mejorar los canales de comunicación vertical y horizontal

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3. Mantener el control sobre los Bienes consumibles adquiridos por el Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial Peso 100 %	3.1Mantener actualizado el Inventario de insumos del SBM. Peso 100 %	1. Cuadro General de Productos con precios y actualizado. 2. Cuadro General de Movimientos de productos actualizado. 3. Cuadro de Existencia de productos actualizado. 4. Cuadro de Gastos generado y actualizado	Se tiene registro de movimiento y existencias de 330 bienes consumibles a nivel de 3 bodegas (Central, Oriental, Occidental)	-Inventario general a nivel nacional de insumos	50	A la fecha la sección de activo fijo y suministros, ha logrado dar una pronta respuesta a las diferentes solicitudes de suministros y ordenado su despacho	Contratar a dos personas en forma permanente a fin de mantener ordenada la bodega central, Recibir productos, Preparar despacho de insumos y realizar entregas de los mismos.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTIÓN: 18. SECCION DE ACTIVO FIJO Y SUMINISTROS. MISIÓN: Somos la Sección de Activo Fijo y suministros, que controla los bienes institucionales, mediante el levantamiento de inventarios por establecimientos, para dar cumplimiento a normativas institucionales, asegurando un mejor servicio a los usuarios(as) del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 3:** Fortalecer las capacidades Técnicas y Administrativas del Instituto **OBJETIVO ESTRATÉGICO 4:** Fortalecer el proceso de Comunicación e Información. **LÍNEA ESTRATÉGICA: 4.1** Mejorar los canales de comunicación vertical y horizontal

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
4. Mantener codificados los Bienes del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial Peso 100 %	4.1. Codificar de forma adecuada los bienes del ISBM. Peso 100 %	1. Cuadro General de bienes de activo fijo debidamente codificados	Se ha asignado código a 23,578 bienes muebles a nivel nacional	Inventario General de bienes muebles institucionales codificados	50	Se está realizando verificación a nivel nacional en todos los establecimientos, dejando las hojas de cargo respectivas por empleado con el propósito de mantener el control de bienes muebles codificados a nivel nacional.	Informar oportunamente a la Sección de Activo fijo y suministros, cualquier movimiento de bienes institucionales: compras o traslados Contratar una persona como colaborador a fin de atender mas eficientemente las demandas de la institución.

18. DIVISION DE OPERACIONES SECCION DE ACTIVO FIJO Y SUMINISTROS SEM I 2018 ALCANCE 48.75 %

EVALUACION SEMESTRE I POI 2018 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 20. SECCIÓN DE GESTIÓN DOCUMENTAL Y ARCHIVOS MISIÓN: "Somos la Sección de Gestión Documental y Archivos, que conduce el proceso de Gestión Documental y Archivos, y coordina y supervisa la recepción de la correspondencia externa de origen oficial a través del Sistema TRANSDOC, para el beneficio de los usuarios y usuarias del Programa Especial de Salud. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 3:** Fortalecer las capacidades técnicas y administrativas del Instituto. **LÍNEA ESTRATÉGICA: 3.3.** Revisión y Actualización de manuales operativos y normativa institucional. **MATRIZ**

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Crear y/o actualizar los instrumentos técnicos y normativos que permitan el buen funcionamiento del Sistema Institucional de Gestión Documental y Archivos. Peso 100%	1.1. Garantizar la creación y/o actualización de 20 instrumentos para el funcionamiento del Sistema Institucional de Gestión Documental y Archivos. Peso 100%	1. Número de Instrumentos de clasificación documental elaborados 2. Número de Instrumentos de descripción documental elaborados y/o gestionados 3. Número de instrumentos de valoración y selección documental elaborados y/o gestionados.	1. Se elaboró las propuestas de 14 Tablas de Valoración Documental y 2 Tablas de Plazos de Conservación Documental del departamento de Tesorería y de la Sub Dirección Administrativa. 2. Se actualizó la Guía de Organización de Archivos y el Cuadro de Clasificación Documental. 4. Se ha monitoreado el cumplimiento de las actividades programadas en el Plan de descripción Documental 2017-2019. 5. Se ha asesorado el proceso de elaboración de 7 inventarios documentales de archivos de gestión y 40 de archivos especializados.	- TVD y TPCD - Guía de Archivo institucional - Cuadro de Clasificación Documental - Memorándums y correos electrónicos - Inventarios documentales - Listados de expedientes semi activos. - Inventario del fondo acumulado del ISBM.	50	Se cumplió la meta de elaboración de instrumentos técnicos para el buen funcionamiento del Sistema Institucional de Gestión Documental y Archivos, lo que permitirá un mayor control sobre la documentación institucional. Se remitió programación de reuniones del CISED, y se hicieron esfuerzos de convocatoria; sin embargo no se logró desarrollar ninguna de las reuniones planificadas	Que todas las dependencias cumplan con los requerimientos de elaboración de instrumentos establecidos en la normativa institucional en materia de gestión documental y archivos y en el Plan de Descripción Documental 2017-2019 Se debe continuar con el cumplimiento de las funciones de las Comité Institucional de Selección y Eliminación Documental, CISED.

EVALUACION SEMESTRE I POI 2018 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 20. SECCIÓN DE GESTIÓN DOCUMENTAL Y ARCHIVOS MISIÓN: "Somos la Sección de Gestión Documental y Archivos, que conduce el proceso de Gestión Documental y Archivos, y coordina y supervisa la recepción de la correspondencia externa de origen oficial a través del Sistema TRANSDOC, para el beneficio de los usuarios y usuarias del Programa Especial de Salud. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 3:** Fortalecer las capacidades técnicas y administrativas del Instituto. **LÍNEA ESTRATÉGICA: 3.3.** Revisión y Actualización de manuales operativos y normativa institucional. **MATRIZ**

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2. Lograr la supervisión del cumplimiento de los lineamientos establecidos para los Archivos de Gestión y Especializados del ISBM. Peso 100 %	2.1. Supervisar el 100% de los Archivos de Gestión y Especializados durante el año. Peso 100%	1. Programaciones de supervisión elaborada. 2. Número de archivos de gestión supervisados. 3. Numero de archivos especializados supervisados. 4. Número de Informes de supervisión elaborados. 5. Número de archivos que cumplen lineamientos de organización, descripción, transferencia y conservación documental.	1. Se elaboraron 2 programaciones de supervisión de archivos de gestión y archivos especializados. 2. Se supervisaron 19 dependencias que poseen archivos de gestión. 3. Se elaboraron 19 informes de supervisión de archivos de gestión. 4. Se supervisaron 32 establecimientos que poseen archivos especializados.	- Programación de archivos de gestión, Semestre I-2018 - Programación de archivos de especializados, Semestre I-2018 - Expedientes de supervisión de archivos de gestión - Expedientes de supervisión de archivos especializados. - RSTD de archivos especializados validados	50	Se ha mejorado el cumplimiento y aplicación de los lineamientos normativos aprobados para la organización, descripción y conservación de archivos de gestión y archivos especializados. Es necesario un proceso de supervisión permanente a fin de que los responsables y enlaces de archivos cumplan en un 100% con los lineamientos normativos en materia de gestión documental y archivos.	Se debe promover una mayor apropiación de la importancia del cumplimiento de los lineamientos establecidos en la normativa institucional de gestión documental y archivos, como base para el cumplimiento de las obligaciones de transparencia.

EVALUACION SEMESTRE I POI 2018 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 20. SECCIÓN DE GESTIÓN DOCUMENTAL Y ARCHIVOS MISIÓN: “Somos la Sección de Gestión Documental y Archivos, que conduce el proceso de Gestión Documental y Archivos, y coordina y supervisa la recepción de la correspondencia externa de origen oficial a través del Sistema TRANSDOC, para el beneficio de los usuarios y usuarias del Programa Especial de Salud. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 3:** Fortalecer las capacidades técnicas y administrativas del Instituto. **LÍNEA ESTRATÉGICA: 3.3.** Revisión y Actualización de manuales operativos y normativa institucional. **MATRIZ**

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3. Capacitar al personal de ISBM en materia de gestión documental y archivos. Peso 100 %	3.1. Realizar 4 actividades de capacitación en temas de gestión documental y archivos que permitan fortalecer las habilidades del personal del ISBM en dicha área. Peso 100%	1. Número de capacitaciones impartidas 2. Número de Personal capacitado	1. Se elaboraron los materiales didácticos de las actividades de capacitación a realizadas. 2. Se capacitó a 88 empleadas y empleados de archivos de gestión sobre organización de documentos físicos y digitales. 3. Se capacitó a 28 responsables y enlaces de archivos de gestión y especializados sobre protección de datos personales.	- Materiales didácticos elaborados. - Correos electrónicos de convocatoria. - Listas de asistencia. - Correo electrónico de remisión de materiales didácticos.	50	Se cumplió con las actividades de capacitación programadas; sin embargo, la asistencia del personal no fue la esperada.	Que todas las jefaturas de dependencia apoyen con la asistencia o remisión del personal a las actividades de capacitación debido a la importancia de los contenidos para el desarrollo de las funciones institucionales y la mejora del proceso de gestión documental y archivos del ISBM.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION SEMESTRE I POI 2018 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 20. SECCIÓN DE GESTIÓN DOCUMENTAL Y ARCHIVOS MISIÓN: "Somos la Sección de Gestión Documental y Archivos, que conduce el proceso de Gestión Documental y Archivos, y coordina y supervisa la recepción de la correspondencia externa de origen oficial a través del Sistema TRANSDOC, para el beneficio de los usuarios y usuarias del Programa Especial de Salud. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 3:** Fortalecer las capacidades técnicas y administrativas del Instituto. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** Mejorar la calidad de los procesos a través de la implementación de los estándares de calidad de las normas ISO 9001

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
4. Gestionar la creación del Archivo Central del ISBM. Peso: 100 %	4.1. Garantizar la creación del Archivo Central del ISBM. Peso: 100 %	1. Número de cajas del fondo acumulado con documentos semi activas trasladadas y organizadas. 2. Inventario documental actualizado	1. Se gestionó la compra de mobiliario para el Archivo central. 2. Se actualizó el plan de traslado del fondo acumulado del ISBM. 3. Se actualizó el inventario de documentos semi activos del ISBM. 4. Se organizaron 54 cajas del fondo acumulado del Presidencia y 73 cajas del Departamento de Contabilidad. 5. Se realizó seguimiento a remisión de documentos semi activos del ISBM a la empresa adjudicada.	- Requerimiento. - Informe de Evaluación de la CEO. - Resolución de adjudicación de mobiliario. -Plan de traslado del fondo acumulado del ISBM. - Inventario de documentos semi activos actualizado. - Detalle del volumen de cajas transferidas a empresa adjudicada para su almacenamiento.	50	Se cumplió con la actividad de gestionar la compra del mobiliario para el Archivo Central, el cual se espera ya se pueda tener en funcionamiento para finales del segundo semestre de este año.	Se deben continuar con las gestiones de equipamiento necesarias a fin de lograr la creación y adecuado funcionamiento del archivo central del ISBM en cumplimiento de la Ley de Acceso a la Información Pública y los Lineamientos de Gestión Documental y Archivos del IAIP.

EVALUACION SEMESTRE I POI 2018 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 20. SECCIÓN DE GESTIÓN DOCUMENTAL Y ARCHIVOS MISIÓN: "Somos la Sección de Gestión Documental y Archivos, que conduce el proceso de Gestión Documental y Archivos, y coordina y supervisa la recepción de la correspondencia externa de origen oficial a través del Sistema TRANSDOC, para el beneficio de los usuarios y usuarias del Programa Especial de Salud. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 3:** Fortalecer las capacidades técnicas y administrativas del Instituto. **LÍNEA ESTRATÉGICA: 3.3.** Revisión y Actualización de manuales operativos y normativa institucional. **MATRIZ**

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones																								
5. Lograr el registro sistemático, digitalización, transferencia, entrega física de la Correspondencia Oficial Externa recibidas por las Mesas de Entrada de Oficinas Centrales. Peso 100%	5.1. Garantizar el 100% del registro, digitalización, transferencia y entrega física de la Correspondencia Oficial Externa Recibida por las dos Mesas de Oficinas Centrales. Peso 100%	1. Directorio Institucional actualizado 2. Número de correspondencia recibida e ingresada en Mesa de Entrada del Sistema TRANSDOC. 3. Número de correspondencia digitalizada y transferida por el sistema TRANSDOC. 4. Número de Correspondencia entregada en las diferentes dependencias del ISBM.	1. Se coordinó la recepción de documentos de Mesa de Entrada de los diferentes procesos notificados a la SGDA. 2. Se actualizaron 386 registros del módulo Directorio Institucional del sistema TRANSDOC. 3. Se recibieron, registraron, digitalizaron, transfirieron y entregaron de forma física 8,984 COE de enero a junio de 2018 en las dos Mesas de Entradas de Oficinas centrales, equivalentes al 56.4% del total de correspondencias recibidas a nivel nacional y un total de 408,938 folios digitalizados. <table border="1"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Mes</th> <th>N° de COE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Enero</td> <td>1,918</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Febrero</td> <td>1,360</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Marzo</td> <td>1,287</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Abril</td> <td>1,499</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>Mayo</td> <td>1,467</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>Junio</td> <td>1,453</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Total</td> <td>8,984</td> </tr> </tbody> </table>	N°	Mes	N° de COE	1	Enero	1,918	2	Febrero	1,360	3	Marzo	1,287	4	Abril	1,499	5	Mayo	1,467	6	Junio	1,453	Total		8,984	- Memorándums y correos electrónicos - Registros creados en el Módulo de Directorio Institucional del sistema TRANSDOC. - Registros de correspondencia oficial externa elaborados en el Módulo de Mesa de Entrada del sistema TRANSDOC. - Expedientes de reportes de entrega de correspondencia	50	Muy a pesar de algunas fallas en el sistema y equipo informático, se ha logrado cumplir con la meta planificada.	Todas las dependencias deben cumplir con los establecido en el Manual para el funcionamiento de Mesas de Entrada del ISBM.
N°	Mes	N° de COE																													
1	Enero	1,918																													
2	Febrero	1,360																													
3	Marzo	1,287																													
4	Abril	1,499																													
5	Mayo	1,467																													
6	Junio	1,453																													
Total		8,984																													

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION SEMESTRE I POI 2018 OFICINAS CENTRALES. UNIDAD DE GESTIÓN: 20. SECCIÓN DE GESTIÓN DOCUMENTAL Y ARCHIVOS MISIÓN: "Somos la Sección de Gestión Documental y Archivos, que conduce el proceso de Gestión Documental y Archivos, y coordina y supervisa la recepción de la correspondencia externa de origen oficial a través del Sistema TRANSDOC, para el beneficio de los usuarios y usuarias del Programa Especial de Salud. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** Fortalecer el proceso de información y comunicación. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** Mejorar los canales de comunicación vertical y horizontal.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
6. Desarrollar la supervisión del cumplimiento de los lineamientos establecidos para el personal que realiza funciones de Mesa de Entrada en Policlínicos, Centros de Atención Regionales y Oficinas Centrales del ISBM. Peso 100%	6.1. Supervisar que los 45 encargados y encargadas de las Mesas de Entrada del ISBM cumplan con los lineamientos normativos aprobados para su funcionamiento. Peso 100%	1. Número de encargados de Mesa de Entrada de Policlínicos, Centros de Atención Regionales y Oficinas Centrales Supervisados cumpliendo lineamientos 2. Número de Seguimientos elaborados y remitidos. 3. Número de reportes de entrega recibidos y verificados. 4. Registro Anual de Correspondencia Oficial Externa actualizado.	1. Se ha actualizado la propuesta de Manual para el funcionamiento de Mesas de Entrada y Salida del ISBM, la cual se encuentra en revisión de la Unidad Jurídica. 2. Se han elaborado 12 Seguimientos de Mesa de Entrada. 3. Se han recibido y verificado 90 copias digitales de reportes de entrega de Correspondencia Oficial Externa. 4. Se ha actualizado el Registro Anual de Correspondencia Oficial Externa. 5. Se ha actualizado y remitido el Listado de Responsables y destinatarios de la Correspondencia Externa	- Propuesta de Manual para el funcionamiento de Mesas de Entrada y Salida del ISBM - Registro Anual de Correspondencia Oficial Externa. - Listado de responsables y destinatarios de la Correspondencia Oficial Externa. - Seguimientos de Mesas de Entrada - Correos electrónicos de seguimiento a Mesas de Entrada del ISBM.	50	Se debe alcanzar un mayor compromiso por parte de las personas designadas a la realización de funciones de Mesa de Entrada para la remisión de la copia digital de reportes de entrega.	Todas las dependencias deben cumplir con los establecido en el Manual para el funcionamiento de Mesas de Entrada del ISBM.

19. SECCIÓN DE GESTIÓN DOCUMENTAL Y ARCHIVOS SEM I 2018 ALCANCE 50.00 %

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION SEMESTRE I POI 2018 CENTRO DE ATENCION DE OCCIDENTE UNIDAD DE GESTIÓN: 20. CENTRO DE ATENCIÓN REGIONAL OCCIDENTE CAOCC MISIÓN: Somos el Centro de Atención Regional de Occidente, comprometidos con atender a la población docente y su grupo familiar para acceder al programa especial de salud del ISBM, facilitando su inscripción y apoyando la operatividad de policlínicos y consultorios, así como a proveedores de servicios de la zona occidental del país. **OBJETIVO ESTRATÉGICO:** 1. Fortalecer el Modelo de asistencia médica hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.3 Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa.

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Potenciar la cultura del servicio a los pacientes, en el personal de la Región Occidente. Peso 100%	1.1 Propiciar la comunicación clara y oportuna en la región Occidente, realizando 6 reuniones con Coordinadores, efectuando 20 monitoreos y 10 visitas por situaciones específicas a policlínicos y Consultorios Magisteriales. Peso 100%	1. Número de reuniones con Coordinadores realizadas. 2. Número de monitoreos realizados.	Se ha realizado 1 reunión con los Coordinadores. Al mes de junio se han realizado 18 visitas de campo a los establecimientos de occidente.	-Solicitudes de transporte -Libro de visitas de los establecimientos. -Libro de visitas Institucionales Coordinadora CAROCC.	25	Personal incompleto - plazas vacantes - ausencias Dificulta las labores en policlínicos y consultorios de la región, los Coordinadores deben permanecer en sus establecimientos. - Se deben aprovechar las programaciones regulares para la visita a los establecimientos, lo que limita el tiempo de estadía.	- Continuar gestionando la cobertura de plazas vacantes y otros recursos necesarios para el buen funcionamiento de los establecimientos de occidente.

EVALUACION SEMESTRE I POI 2018 CENTRO DE ATENCION DE OCCIDENTE UNIDAD DE GESTIÓN: 20. CENTRO DE ATENCIÓN REGIONAL OCCIDENTE CAOCC MISIÓN: Somos el Centro de Atención Regional de Occidente, comprometidos con atender a la población docente y su grupo familiar para acceder al programa especial de salud del ISBM, facilitando su inscripción y apoyando la operatividad de policlínicos y consultorios, así como a proveedores de servicios de la zona occidental del país. **OBJETIVO ESTRATÉGICO:** 1. Fortalecer el Modelo de asistencia médica hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.3 Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2.Fomentar el cumplimiento del marco normativo en el proceso de revisión y facturación de los documentos presentados por los proveedores de la región Occidente Peso 100%	2.1 Remitir a pago 605 documentos de proveedores y 55 documentos de arrendantes de la Región Occidente en el período de enero a diciembre 2018 Peso 100%	1.Número de documentos de proveedores y arrendantes recibidos para revisión. 2. Número de documentos de proveedores y arrendantes remitidos a pago mensualmente.	Al mes de junio/2018 se han: -Recibido 356 documentos. Según detalle: 330 proveedores de salud y 26 Arrendamientos. y -Remitido para pago 401 documentos en total. Según detalle: 375 proveedores de salud y 26 Arrendamientos	-TRANSDOC -SISAPI -Reportes de asignación de documentos SISAPI -Libro de entrega de subsanaciones -Libro facturación de arrendamientos zona occidental -Libro control de facturas	50	En el período se ha logrado reducir los tiempos de revisión, incidiendo directamente en el tiempo desde la entrega del documento de pago por parte del proveedor hasta la facturación de los mismos.	-Continuar gestionando la oportuna firma de documentos por administradores de contrato en el Centro de Atención Regional Occidente.

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION SEMESTRE I POI 2018 CENTRO DE ATENCION DE OCCIDENTE UNIDAD DE GESTIÓN: 20. CENTRO DE ATENCIÓN REGIONAL OCCIDENTE CAOCC MISIÓN: Somos el Centro de Atención Regional de Occidente, comprometidos con atender a la población docente y su grupo familiar para acceder al programa especial de salud del ISBM, facilitando su inscripción y apoyando la operatividad de policlínicos y consultorios, así como a proveedores de servicios de la zona occidental del país. **OBJETIVO ESTRATÉGICO:** 1. Fortalecer el Modelo de asistencia médica hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.3 Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa. **MATRIZ**

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
<p>3. Generar las condiciones para que los docentes activos y su grupo familiar gocen de la atención en salud brindada por ISBM.</p> <p>Peso 100%</p>	<p>3.1. Registrar o actualizar en sistema, a 1500 usuarios que lo soliciten en la Región Occidente y que cumplan con los requisitos según Instructivo vigente.</p> <p>Peso 100%</p>	<p>1. Número de carnés de primera vez emitidos.</p> <p>2. Número de carnés de reposición emitidos.</p> <p>3. Número de carnés provisionales emitidos.</p> <p>4. Monto mensual remesado por concepto de reposición de carnés.</p>	<p>En el semestre se han entregado 361 carné. Según detalle: -249 carné de primera vez -112 carne de reposición Que generaron remesas en concepto de reposición de carné por un monto de \$ 168.00</p>	<p>-Reporte Sistema de expediente de docente y sus respectivos respaldos -Informe de remesas</p>	<p>50</p>	<p>Se ha atendido a todos los docentes que se han presentado a solicitar carné o actualizaciones, siempre que han presentado los respaldos correspondientes. Todas aquellas actualizaciones que no generaron la emisión de carné y que cada día se incrementan por ya no ser obligatorio el uso de carné no se reflejan en ningún reporte.</p>	<p>Gestionar para que la actualización de carné quede reflejada en un reporte, para conocer el número real de atenciones brindadas por establecimiento en ésta área.</p>

EVALUACION SEMESTRE I POI 2018 CENTRO DE ATENCION DE OCCIDENTE UNIDAD DE GESTIÓN: 20. CENTRO DE ATENCIÓN REGIONAL OCCIDENTE CAOCC MISIÓN: Somos el Centro de Atención Regional de Occidente, comprometidos con atender a la población docente y su grupo familiar para acceder al programa especial de salud del ISBM, facilitando su inscripción y apoyando la operatividad de policlínicos y consultorios, así como a proveedores de servicios de la zona occidental del país. **OBJETIVO ESTRATÉGICO:** 1. Fortalecer el Modelo de asistencia médica hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.3 Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa. **MATRIZ**

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
<p>4. Generar las condiciones para el pago oportuno a los proveedores de bienes y servicios en los establecimientos de la Región Occidente.</p> <p>Peso100%</p>	<p>4.1. Pagar 121 facturas a proveedores de bienes y servicios recibidos en los establecimientos de la Región Occidente: 3 Policlínicos, 7 consultorios y 1 Centro de Atención Regional.</p> <p>Peso 100%</p>	<p>1.Número de facturas de servicios básicos canceladas mensualmente.</p>	<p>En el período se ha realizado el pago de 109 facturas de servicios básicos. Según detalle: 50 Agua potable (\$1,797.45), 59 Energía eléctrica (\$6,566.78). Monto total de servicios básicos \$8,364.23 Además, se han pagado 312 viáticos de alimentación \$2,245.00 y 386 viáticos de transporte por un monto de \$3,084.90</p>	<p>-Pólizas liquidación de</p>	<p>50</p>	<p>El pago de facturas se realiza en forma puntual y oportuna, a pesar que hasta la fecha solo están funcionado seis cajas chicas.</p>	<p>Continuar con los monitoreos no programados a las Cajas Chicas. Gestionar el nombramiento de un coordinador de fondo circulante a nivel central.</p> <p>Se continúe trabajando en forma conjunta con Tesorería Institucional y así tener fondos monetarios en la cuenta de Fondo Circulante.</p> <p>Gestionar el nombramiento de los encargados de caja chica en el policlínico de Sonsonate y consultorios de Armenia y Chalchuapa.</p>

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION SEMESTRE I POI 2018 CENTRO DE ATENCION DE OCCIDENTE UNIDAD DE GESTIÓN: 20. CENTRO DE ATENCIÓN REGIONAL OCCIDENTE CAOCC MISIÓN: Somos el Centro de Atención Regional de Occidente, comprometidos con atender a la población docente y su grupo familiar para acceder al programa especial de salud del ISBM, facilitando su inscripción y apoyando la operatividad de policlínicos y consultorios, así como a proveedores de servicios de la zona occidental del país. **OBJETIVO ESTRATÉGICO:** 1. Fortalecer el Modelo de asistencia médica hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.3 Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa. **MATRIZ**

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
5. Propiciar las condiciones para el funcionamiento de los 11 establecimientos de la Región Occidente. Peso100%	5.1 Realizar entrega de 132 requerimientos a los establecimientos de la Región Occidente y apoyar 300 misiones oficiales con transporte. Peso 100%	1.Número de requerimientos entregados. 2.. Número de Misiones oficiales realizadas. 3.Número de informes de combustible presentados 4.Número de conteos físicos realizados.	En el período se han realizado: -102 requerimientos entregados -372 misiones oficiales -6 informes de combustible -1 conteo físico de bodega regional occidente	-Informes de combustible -Respaldos de Informes de combustible -Informe de conteo físico al 30/06/2018	de de 50	-A pesar de estar pendiente la contratación de un motorista, solamente se ha visto afectado el traslado de personal. Las misiones prioritarias traslado de muestras y medicamentos se han realizado, aún con apoyo de personal cuya función no es la de motorista.	- Continuar gestionando la contratación de la plaza de motorista vacante.
20. CENTRO DE ATENCION DE OCCIDENTE SEM I 2018 ALCANCE 45.00 %							

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 21 CENTRO DE ATENCION REGIONAL DE ORIENTE

MISIÓN: Somos el Centro de Atención Regional de la Zona Oriental, que busca la mejora continua y la facilitación del acceso a los servicios administrativos y de salud que brindamos, en beneficio de los proveedores internos y externos y los usuarios del Programa Especial de Salud de ISBM . **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 1: Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria.

LÍNEAS ESTRATÉGICAS: 1.3 Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Contribuir con los docentes y beneficiarios, el acceso a los servicios médicos hospitalarios y otras prestaciones reguladas en la Ley del ISBM.	1.1 Registrar y/o emitir carné por primera vez al 100% de docentes cotizantes y sus beneficiarios en Sistema de Registro de Expediente del Docente y su Grupo Familiar Peso 50%	1. Número de ficha de nuevas inscripciones realizadas de docentes y sus beneficiarios. 2. Reporte de Carné emitidos por primera vez.	En el periodo, se emitieron 348 carné de primera vez, a docentes y beneficiarios que cumplieron con los requisitos establecidos en la normativa institucional. Se emitieron 168 carné de reposición, lo que genero un ingreso de \$ 252.00, así mismo, se realizaron 301 actualización de datos a docentes y beneficiarios que demandaron el servicio	-Reporte generado en SIREX -Recibos de ingreso	50	En el periodo hemos logrado dar respuesta a la demanda de solicitudes de carné de los maestros cotizantes por primera vez, así como las reposiciones y actualizaciones de datos a la población usuaria.	

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: CENTRO DE ATENCION REGIONAL DE ORIENTE

MISIÓN: Somos el Centro de Atención Regional de la Zona Oriental, que busca la mejora continua y la facilitación del acceso a los servicios administrativos y de salud que brindamos, en beneficio de los proveedores internos y externos y los usuarios del Programa Especial de Salud de ISBM . **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 1: Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria.

LÍNEAS ESTRATÉGICAS: 1.3 Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2. Orientar el cumplimiento del marco legal del ISBM, en lo referente a la asistencia y funcionamiento de los policlínicos y consultorios magisteriales de la zona oriental. Peso 100%	2.1. Realizar 23 visitas en el periodo 2018: 2 visitas al año a los Policlínicos y 1 visita en el periodo, a Consultorios Magisteriales de la zona, a fin de verificar el funcionamiento y cumplimiento del marco legal Institucional. Peso 100%	1. Reporte de monitoreo a policlínicos y consultorios magisteriales.	En el periodo, visite 5 policlínicos y 9 consultorios, para un total de 14 visitas	-Reporte de monitoreo a policlínicos y consultorios	50	Se verifico en policlínicos y consultorio, el cumplimiento de las normativas e instructivos, así mismos, se verifico condiciones de establecimientos, necesidades, las cuales fueron remitidas a los coordinadores para gestionar sub-sanaciones y mejoras el funcionamiento de los diferentes establecimientos.	A los coordinadores, hacer mayor presencia en los establecimientos (consultorios), para estar más pendiente de las necesidades de los mismos.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: CENTRO DE ATENCION REGIONAL DE ORIENTE

MISIÓN: Somos el Centro de Atención Regional de la Zona Oriental, que busca la mejora continua y la facilitación del acceso a los servicios administrativos y de salud que brindamos, en beneficio de los proveedores internos y externos y los usuarios del Programa Especial de Salud de ISBM . **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 1: Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria.

LÍNEAS ESTRATÉGICAS: 1.3 Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3. Gestionar el oportuno abastecimiento de insumos médicos, oficina y consumo, a todos los establecimientos de atención en salud y administrativo. Peso 100 %	3.1 En el periodo suministrar insumos médicos, oficina y consumo, a 18 establecimientos del ISBM, en la zona oriental Peso 100%	1.Requerimientos de insumos recibidos. 2.Número de requerimientos despachados .	En el periodo, se despacharon un total de 90 requisiciones recibidas de los diferentes policlínicos y consultorios magisterial El total de requerimiento que se reciben, corresponde a 18 establecimientos de la zona oriental	-Formulario de requerimiento de insumos	50	Se ha logrado en el período dar cumplimiento a la demanda de insumos de los policlínicos y consultorios magisteriales del departamento.	Se recomienda, valorar la contratación de un recurso humano que realice funciones de guarda almacén para la zona oriental.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: CENTRO DE ATENCION REGIONAL DE ORIENTE

MISIÓN: Somos el Centro de Atención Regional de la Zona Oriental, que busca la mejora continua y la facilitación del acceso a los servicios administrativos y de salud que brindamos, en beneficio de los proveedores internos y externos y los usuarios del Programa Especial de Salud de ISBM . **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 1: Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria.

LÍNEAS ESTRATÉGICAS: 1.3 Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
4. Gestionar el trámite de pago oportuno a los proveedores de servicios médicos hospitalario de la zona oriental. Peso 100 %	4.1. Remitir a tesorería institucional, 800 expedientes de cobro de proveedores de servicio médicos hospitalarios Peso 100%	1. Número de documentos finalizados y facturados. 2. Numero de reportes de documentos remitidos a San Salvador.	En el periodo, se remitieron a tesorería, 585 expedientes de cobro de proveedores de servicios médicos hospitalarios por un monto de \$ 3,172,874.25	-Reporte generado en sistema de seguimiento y administración de pagos -Expedientes de cobro	50	En el inicio del periodo 2018, se realizó una distribución de carga laboral, y en colaboración con la jefatura de seguimiento de contratos, se establecieron metas semanales a los técnicos de seguimiento permitiendo con ello, evitar atrasos en el proceso de revisión de documentos.	Gestionar la contratación de un colaborador más.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: CENTRO DE ATENCION REGIONAL DE ORIENTE

MISIÓN: Somos el Centro de Atención Regional de la Zona Oriental, que busca la mejora continua y la facilitación del acceso a los servicios administrativos y de salud que brindamos, en beneficio de los proveedores internos y externos y los usuarios del Programa Especial de Salud de ISBM . **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 1: Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria.

LÍNEAS ESTRATÉGICAS: 1.3 Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
5. Gestionar oportunamente, el trámite para pago de arrendamientos de inmuebles que ocupan los establecimientos Médicos y administrativos del ISBM, de la zona oriental. Peso 100%	5.1. Remitir a Tesorería Institucional 216 expedientes de cobro, de arrendamiento de inmuebles que ocupan los establecimientos médicos y administrativos del ISBM, en la zona oriental Peso 100%	1. Número de expedientes de cobro de arrendamientos remitidos.	En el periodo, se remitieron a tesorería institucional un total de 102 expedientes de cobro de proveedores de arrendamientos de inmuebles. El total de proveedores en la zona oriental es de 18, lo que hace un total de 216 expedientes en el año, sin embargo, por aspectos de factibilidad, uno de los proveedores presenta el expediente en oficinas centrales	-Reporte generado en sistema de seguimiento y administración de pagos -Expedientes de pago	47.22	.Si bien es cierto el cumplimiento no fue el esperado, hemos logrado satisfacer la demanda de revisión de expedientes de pago de la mayoría de proveedores que prestan su servicio.	

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: CENTRO DE ATENCION REGIONAL DE ORIENTE

MISIÓN: Somos el Centro de Atención Regional de la Zona Oriental, que busca la mejora continua y la facilitación del acceso a los servicios administrativos y de salud que brindamos, en beneficio de los proveedores internos y externos y los usuarios del Programa Especial de Salud de ISBM . **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 1: Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria.

LÍNEAS ESTRATÉGICAS: 1.3 Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
6. Gestionar con proveedores de bienes consumibles los requerimientos de insumos adjudicados y necesarios para funcionamiento adecuado de los establecimientos de la zona oriental.	6.1 En el periodo, realizar el 100% de requerimientos de bienes consumibles a proveedores adjudicados para suministro de estos.	1. Número de proveedores de bienes de consumo adjudicados 2. Ordenes de inicios elaborados y enviados a proveedores. 3. Ordenes de pedido elaboradas y enviadas a proveedores .	En el periodo se ha gestionado 4 requerimiento de insumos de un total 26 requisiciones El total de proveedores de suministro de bienes de consumo son 8, en el semestre.	-Ordenes de pedido de insumos. -Formulario de requerimientos	15.38	En el período solamente se ha solicitado insumos, que no se ha tenido existencia en bodega, y que son de constante rotación, la proyección de requerimientos a proveedores finaliza en el mes de diciembre, por lo que el total de requerimientos finalizara junto con el segundo semestre.	

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: CENTRO DE ATENCION REGIONAL DE ORIENTE

MISIÓN: Somos el Centro de Atención Regional de la Zona Oriental, que busca la mejora continua y la facilitación del acceso a los servicios administrativos y de salud que brindamos, en beneficio de los proveedores internos y externos y los usuarios del Programa Especial de Salud de ISBM . **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 3: Fortalecer las capacidades Técnicas y Administrativas del Instituto. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 3.6 Fomentar la práctica de la ética pública

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Contribuir con el adecuado uso de fondos públicos asignados al encargado de fondo circulante y cajas chicas de los establecimientos de la zona oriental. Peso 100%	1.1. En el periodo 2018, realizar 2 arquezos de caja, a cada uno de los responsables de manejo de caja chicas de los establecimientos de la zona oriental. Peso 100%	1. Numero de arquezos realizados.	En el periodo, se realizaron 4 arquezos a cajas chicas y 3 no se pudieron revisar por encontrarse los encargados, y 3, no se revisaron por no tener encargado de caja chica o persona que autoriza el gasto, se revisaron de un total 15 que se encuentran habilitadas. Cajas chicas a las que se realizó arqueo, Usulután, Santa Rosa de Lima, Santa Elena, San Rafael Oriente, encargados de caja chica que no se encontraban al momento de la visita: Jiquilisco, Jucuapa, Santiago de María, establecimientos sin encargados de caja chica: San Miguel, Osicala. Establecimiento sin caja chica: Anamorós	-Reporte de monitoreo de policlínicos y consultorios magisteriales	26.66	Se puede concluir que el funcionamiento de cajas chicas, en el período ha sido irregular, por lo que ha repercutido en el normal funcionamiento de la parte administrativa.	

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: CENTRO DE ATENCION REGIONAL DE ORIENTE

MISIÓN: Somos el Centro de Atención Regional de la Zona Oriental, que busca la mejora continua y la facilitación del acceso a los servicios administrativos y de salud que brindamos, en beneficio de los proveedores internos y externos y los usuarios del Programa Especial de Salud de ISBM . **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 4: Fortalecer el proceso de Comunicación e Información. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 4.1 Mejorar los canales de comunicación vertical y horizontal **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:**

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Contribuir en la mejora y fluidez de la comunicación entre los Policlínicos y Consultorios Magisteriales y las diferentes secciones del Centro de Atención de la zona oriental. Peso 100%	1.1 En el periodo 2018, realizar 3 reuniones de trabajo e informativas, con coordinadores de Policlínicos y Consultorios Magisteriales, y 3 reuniones de trabajo con personal CAOTE. P 100%	1. Numero de reuniones realizadas con Policlínicos y Consultorios Magisteriales. 2. Numero de reuniones con el personal del Centro de Atención realizadas.	En el periodo, se han realizado un total de 2 reuniones 1 con coordinadores, 1 reunión con personal de centro de atención	-Actas de reuniones realizadas	33.33	Reuniones realizadas, se han tratado aspectos sobre funcionamiento de los establecimientos, así como lineamientos de trabajo, es necesario mencionar que posterior a la salida del coordinador del departamento de Morazán, se realizaron 1 reunión con personal de ese departamento, para tratar asuntos relacionados al que hacer laboral	
20. CENTRO DE ATENCION DE ORIENTE SEM I 2018 ALCANCE 40.32 %							

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018 UNIDAD DE GESTION: 22. POLICLINICO, CONSULTORIO DE ESPECIALIDADES Y CENTRO ODONTOLOGICO DE SAN SALVADOR. MISIÓN: Somos el Policlínico Magisterial de San Salvador, que brindamos atención integral en salud primaria, medicina especializada, atención psicológica, estudios de laboratorio y dispensación de medicamentos, a la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS: 1:** Fortalecer el Modelo de Asistencia Medico-Hospitalario.

LÍNEAS ESTRATÉGICAS: 1.2 Fortalecer el Enfoque en salud preventiva para disminuir la atención curativa. **MATRIZ**

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
<p>1. Promover cambios a estilos de vida saludable a través de la educación continua individual, grupal a la población. Peso 100%</p>	<p>1.1 Brindar 22 charlas educativas e informativas durante la atención de los usuarios en sala de espera y a través del club preventivo mensual. Peso 50%.</p>	<p>. 1.Programa de charlas educativas y de sensibilización elaborado y ejecutado</p> <p>2.Número de usuarios participantes</p> <p>3. Número de Caminatas.</p>	<p>Se impartieron 13 Charlas.</p> <p>Participaron 133 usuarios.</p> <p>Se realizó 1 caminata asistimos 16 personas 13 maestros y tres empleados.</p>	<p>-Listados de asistencia</p>	<p>50</p>	<p><u>Positiva:</u> las Charlas educativas e informativas, ayudan en la orientación de los usuarios del sistema.</p>	<p>Se debería hacer una propuesta de parte de ISBM de plan de charlas educativas para estandarizar la orientación y educación de los usuarios.</p>

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018 UNIDAD DE GESTION: 22. POLICLINICO, CONSULTORIO DE ESPECIALIDADES Y CENTRO ODONTOLOGICO DE SAN SALVADOR. MISIÓN: Somos el Policlínico Magisterial de San Salvador, que brindamos atención integral en salud primaria, medicina especializada, atención psicológica, estudios de laboratorio y dispensación de medicamentos, a la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS: 1:** Fortalecer el Modelo de Asistencia Medico-Hospitalario.

LÍNEAS ESTRATÉGICAS: 1.2 Fortalecer el Enfoque en salud preventiva para disminuir la atención curativa. **MATRIZ**

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2. Informar a la Población usuaria sobre los servicios Médico-Hospitalarios que ISBM presta. Constituyendo un punto BM a través de trabajo social Peso 100 %	1.- Mantener informada a la población usuaria sobre los distintos proveedores del sistema de salud de ISBM Peso 100%	1. Numero de boletines elaborados. 2.-Número de boletines repartidos 3.- Cartelera informativa completa y actualizada.	Se realizaron 2 boletines. Se repartieron 190 boletines. Se actualizó 3 veces por actualizaciones.	-Libros de asistencia -Cartelera informativa -Listado de asistencia a charlas	50	<u>Positiva:</u> El dar impresa la información, ayuda más a afianzar la información.	ISBM, debería de realizar información de los aspectos generales, porque se suspende o no se encuentran en farmacias “x” o “y” medicamentos u otros generales.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018 UNIDAD DE GESTION: 22. POLICLINICO, CONSULTORIO DE ESPECIALIDADES Y CENTRO ODONTOLOGICO DE SAN SALVADOR. MISIÓN: Somos el Policlínico Magisterial de San Salvador, que brindamos atención integral en salud primaria, medicina especializada, atención psicológica, estudios de laboratorio y dispensación de medicamentos, a la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS: 1:** Fortalecer el Modelo de Asistencia Medico-Hospitalario.

LÍNEAS ESTRATÉGICAS: 1.2 Fortalecer el Enfoque en salud preventiva para disminuir la atención curativa. **MATRIZ**

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3. Ilustrar al personal de los establecimientos de ISBM de San Salvador, en la orientación y el abordaje de los usuarios. Peso 100	1. Orientar a los 39 empleados sobre el buen trato u orientación a los usuarios de los tres establecimientos. Realizando 10 reuniones de capacitación dirigidos a todo el personal. Peso 100	1. Número de miembros del personal capacitados. 2- Número de reuniones de capacitación realizadas y dirigidas al personal de los establecimientos. 3. Número de quejas resueltas y registradas	Se capacitó a 39 empleados. Se realizaron 2 reuniones con personal de odontología, 1 con personal d especialidades y 3 con personal del policlínico. Se registraron 22 quejas, redes sociales, oficinas administrativas, directas expuestas al coordinador administrativo.	-Actas de reuniones. -Correos recibidos -Actas de transferencias de medicamentos -Sanciones impuestas -Respuestas enviadas. -Registro de quejas.	50	<u>Positiva:</u> La satisfacción de haber contribuido en la resolución de dificultades en la satisfacción de los servicios que como ISBM ofrecemos. <u>Negativa:</u> Tardanza en la adquisición de insumos, liberación de montos.	Que encargados nos ayuden agilizando los procesos, disminuyendo el nivel de satisfacción y quejas.

22. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SAN SALVADOR SEM I 2018 ALCANCE 50.00 %

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTIÓN: 23. POLICLINICO 2018 MAGISTERIAL DE MEJICANOS

MISIÓN: Ser el Establecimiento de Salud de ISBM, que promueve la salud preventiva, principalmente y atender a nuestro usuarios con calidad y calidez, y brindando consulta y atenciones médicas, de enfermería, de psicología y administrativas de forma eficiente y oportuna. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 1:** Fortalecer el modelo de asistencia médica –hospitalaria.

LÍNEA ESTRATÉGICA: 1.2 Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1.Fortalecer el enfoque de salud preventiva para mejorarla con la educación a los usuarios del Policlínico Magisterial de Mejicanos Peso 100%	1.1. Realizar 12 murales y 36 charlas educativas, informativas y de sensibilización a usuarios del Policlínico de Mejicanos Peso 40%	1. Número de charlas brindadas. 2. Número de usuarios que recibieron las charlas educativas y de sensibilización 3. Numero de murales	--Se elabora programa de charlas. -Se imparten 16 Charlas educativas sobre: Uso y abuso de antibióticos, Cáncer, IRAS, Prevengamos la Diarrea, y trámites administrativos. Enero 3 , Febrero 3 Marzo 2 , Abril 2 Mayo 3, Junio 3. El número total de participantes es de: 159. Se elaboran 4 murales.	-Plan de Charlas anual 2018 elaborado por Medico Regente y Coordinadora. -Archivo digital de presentación de temas -Material de apoyo (Brochure) -Libro de asistencia -Fotografías -Matriz de evaluación	44.48	.Se orienta a usuarios en la realización de diferentes trámites en cuanto a las charlas administrativas y las de temas médicos ayudan al usuario a conocer de medidas preventivas sobre patologías.	.Se estará más pendiente del cumplimiento de las charlas programadas.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTIÓN: 23. POLICLINICO 2018 MAGISTERIAL DE MEJICANOS

MISIÓN: Ser el Establecimiento de Salud de ISBM, que promueve la salud preventiva, principalmente y atender a nuestro usuarios con calidad y calidez, y brindando consulta y atenciones médicas, de enfermería, de psicología y administrativas de forma eficiente y oportuna. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 1:** Fortalecer el modelo de asistencia médica –hospitalaria.

LÍNEA ESTRATÉGICA: 1.2 Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
	<p>1.2 Indicar 600 exámenes de citologías, 500 mamografías a usuarias y 200 PSA a usuarios del Policlínico de Mejicanos.</p> <p>Peso 30%</p>	<p>1. Número de citologías indicadas</p> <p>2. Número de mamografías indicadas</p> <p>3. Número de PSA indicados</p>	<p>-Se ha indicado el examen de citología a 405 usuarias.</p> <p>- 324 usuarias para la toma de mamografía</p> <p>-130 usuarios para la toma del examen PSA.</p>	<p>- Libro de control de mamografías, citologías y PSA enviadas.</p> <p>-Expediente clínico</p> <p>-Matriz de control de reporte diario del médico magisterial.</p>	50	<p>.Se considera que los resultados son favorables al compararlos con el primer semestre del año 2017 con 451citologías ,364 mamografías Y 85 PSA.</p> <p>. Se han incrementado acciones preventivas</p> <p>.Se han detectado casos oportunamente de cáncer.</p>	<p>.Que ISBM pueda proporcionar por medio digital temas de salud y de trámites administrativos para el usuario a través de los medios de comunicación. (Televisión).</p>

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTIÓN: 23. POLICLINICO 2018 MAGISTERIAL DE MEJICANOS

MISIÓN: Ser el Establecimiento de Salud de ISBM, que promueve la salud preventiva, principalmente y atender a nuestro usuarios con calidad y calidez, y brindando consulta y atenciones médicas, de enfermería, de psicología y administrativas de forma eficiente y oportuna. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 1:** Fortalecer el modelo de asistencia médica –hospitalaria.

LÍNEA ESTRATÉGICA: 1.2 Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
	<p>1.3 Realizar 11 charlas y un paseo recreativo a los miembros del club.</p> <p>Peso 30%</p>	<p>1. Numero de charlas programadas y ejecutadas</p> <p>2. Paseo recreativo programado y ejecutado</p>	<p>-Se elabora programa anual de charlas</p> <p>-Se imparten 6 charlas.</p> <p>-El número de participantes es de 65.</p>	<p>- Programa anual de charlas</p> <p>- Archivo digital de presentación de temas.</p> <p>-Fotografías y videos</p>	<p>50</p>	<p>.Negativa, ya que se tiene muy pocos participantes, para este semestre se invitaran a nuevos participantes.</p>	<p>.Conformar un nuevo grupo a partir del mes de julio incorporando a los integrantes del club del año 2017.</p>

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTIÓN: 23. POLICLINICO 2018 MAGISTERIAL DE MEJICANOS

MISIÓN: Ser el Establecimiento de Salud de ISBM, que promueve la salud preventiva, principalmente y atender a nuestro usuarios con calidad y calidez, y brindando consulta y atenciones médicas, de enfermería, de psicología y administrativas de forma eficiente y oportuna. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 1:** Fortalecer el modelo de asistencia médica –hospitalaria.

LÍNEA ESTRATÉGICA: 1.2 Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2. Desarrollar actividades de Promoción, Prevención en Salud Mental con usuarios del Policlínico Magisterial de Mejicanos. Peso 100%	2.1. Ejecutar 12 charlas de prevención en Salud mental, con usuarios del Policlínico Magisterial de Mejicanos. Peso 100%	1. Número de charlas de promoción y prevención en Salud Mental programadas. 2. Número de usuarios participantes.	N/A	N/A	0	.La persona responsable de las charlas se ha encontrado enferma de la garganta durante este periodo evaluado. .Eventualmente se han dado orientaciones en salud mental de manera personal en sala de espera.	.Que se cuenten con videos relacionados con la salud mental docente para el apoyo de las charlas en sala de espera.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTIÓN: 23. POLICLINICO 2018 MAGISTERIAL DE MEJICANOS

MISIÓN: Ser el Establecimiento de Salud de ISBM, que promueve la salud preventiva, principalmente y atender a nuestro usuarios con calidad y calidez, y brindando consulta y atenciones médicas, de enfermería, de psicología y administrativas de forma eficiente y oportuna. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 1:** Fortalecer el modelo de asistencia médica –hospitalaria.

LÍNEA ESTRATÉGICA: 1.2 Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
<p>3.Fortalecer los niveles de atención, con eficiencia y calidez con el fin de incrementar la satisfacción en los usuarios</p> <p>Peso 100%</p>	<p>4.1 Monitorear la atención a usuarios de ISBM en el Hospital Benjamín Bloom y Hospital Psiquiátrico con el personal de Trabajo Social a través de 132 visitas y 154 encuestas.</p> <p>Peso 100%</p>	<p>1.Número de visitas realizadas</p> <p>2.Número de usuarios atendidos</p> <p>3. Numero de encuestas realizadas</p>	<p>-En cuanto a las visitas a cada hospital tenemos un total de 58 a Hospital Bloom y 17 a Hospital Psiquiátrico. (75)</p> <p>- En Hospital Benjamín Bloom en la consulta externa se ha conversado con 348 padres de familia y en el área de hospitalización con 422, en donde se les orienta sobre cualquier trámite a realizar en ISBM. (770)</p> <p>- En el Hospital Psiquiátrico en la consulta externa con 19 pacientes y en el área de ingresados con 41 pacientes, la demanda es muy poca.(60)</p> <p>-Se han pasado 83 encuestas en el Hospital Bloom, obteniendo la mayor queja acerca que se fumigue más seguido.</p>	<p>-Bitácoras para llevar el control de pacientes tanto en la consulta externa como en el área de hospitalización.</p> <p>-Encuestas a los pacientes ingresados.</p> <p>-Misiones oficiales firmadas y selladas por los médicos coordinadores de cada hospital.</p>	50	<p>.Se han establecido buenas relaciones interpersonales con los empleados de cada hospital (médicos pediatras, psiquiatras, enfermeras/os, secretarias, entre otros) lo cual ha ayudado a mejorar la atención a los usuarios.</p>	<p>. Se puede considerar la propuesta que los psicólogos/as asistan a los hospitales ya que en ocasiones se necesita de la presencia de estos profesionales y así se podría formar un equipo multidisciplinario.</p> <p>.Además es muy importante que el área de Trabajo Social tenga un coordinador ya que esto contribuiría al desempeño laboral.</p>

23. POLICLINICO MAGISTERIAL DE MEJICANOS SEM I 2018 ALCANCE 38.90 %

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 24. POLICLINICO Y CONSULTORIOS MAGISTERIALES SANTA TECLA LA LIBERTAD

MISIÓN: Somos los consultorios y policlínicos magisterial del departamento de La Libertad, comprometidos con la población usuaria en brindar atención integral de salud con calidad y calidez de forma preventiva, curativa, medicina especializada y dispensación de medicamentos. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** Fortalecer el modelo de asistencia médica-hospitalaria **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** Fortalecer el enfoque de salud preventiva para disminuir las atenciones curativas

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1.Mantener informada a la población usuaria por medios gráficos y visuales, temas relacionados a la mayor afección patológica en el Policlínico y consultorios magisteriales La Libertad Peso 100%	1.1. Elaborar 7 murales informativos relacionados a las mayores afecciones patológicas en el Policlínico y consultorios Magisteriales del Departamento. Peso 100%	1.Numero de murales elaborados .	Se elaboraron 3 de 7 murales programados en el año, con temas relacionados a las mayores afecciones patológicas en el Policlínico los cuales fueron: prevención de cáncer, tuberculosis, hipertensión arterial	-Murales colocados -Fotografías tomadas de los murales.	50	Contar con material que mejore la interacción con los visitantes ayudara a una mejor comprensión de los contenidos	Proporcionar materiales que ayuden a mejor comprensión de los temas como: diferentes tipos de papel, cintas, papel para decorar, etc.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 24. POLICLINICO Y CONSULTORIOS MAGISTERIALES SANTA TECLA LA LIBERTAD

MISIÓN: Somos los consultorios y policlínicos magisterial del departamento de La Libertad, comprometidos con la población usuaria en brindar atención integral de salud con calidad y calidez de forma preventiva, curativa, medicina especializada y dispensación de medicamentos. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** Fortalecer el modelo de asistencia médica-hospitalaria **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** Fortalecer el enfoque de salud preventiva para disminuir las atenciones curativas

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2. Acercar los servicios de salud para incrementar los niveles de satisfacción de la población usuaria del Policlínico y consultorios Magisteriales del Departamento.	2.1. Realizar 24 visitas a hospitales centros Escolares Urbanos de Santa Tecla y Consultorios Magisteriales del Departamento.	1. Número de visitas realizadas en Centros Escolares urbanos de Santa tecla. 2. Número visitas a los Hospitales del Municipio 3. Número de visitas a consultorios	Las actividades se llevaron a cabo de la siguiente manera: visitas a centros escolares: 9 Visitas a hospitales públicos y privados: 25 Visitas a consultorios magisteriales: 6	-Libro de visitas -Bitácora de actividades realizadas en hospitales de trabajo social -Libro de visitas en consultorios magisteriales	50	El recurso de trabajo social es una ayuda beneficiosa para los usuarios ya que se identifican con el personal y se realizan tramites de forma más rápida	Es importante tener un equipo de profesionales que puedan brindar atenciones educativas e informativas en los diferentes lugares que se identifiquen usuarios así como poder realizar actividades que ayuden a la salud mental de la población usuaria, clubes de embarazadas, clubes de pacientes crónicos, clubes de pacientes con enfermedades terminales etc.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 24. POLICLINICO Y CONSULTORIOS MAGISTERIALES SANTA TECLA LA LIBERTAD

MISIÓN: Somos los consultorios y policlínicos magisterial del departamento de La Libertad, comprometidos con la población usuaria en brindar atención integral de salud con calidad y calidez de forma preventiva, curativa, medicina especializada y dispensación de medicamentos. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** Fortalecer el modelo de asistencia médica-hospitalaria **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** Fortalecer el enfoque de salud preventiva para disminuir las atenciones curativas

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3. Promover la recreación de la población usuaria con patologías crónicas y desarrollar actividades de auto cuidado para mejorar la calidad vida de los pacientes. Peso 100%	3.1. Realizar 2 actividades: 1. recreativa 2. Sensibilización para el auto cuidado con pacientes que estén con patologías crónicas Peso 100%	1. Número de actividades realizadas 2. Número de pacientes con patologías crónicas participantes.	No se ha realizado al semestre esta actividad	N/A	N/A	Se encontraron dificultades como: falta de personal, actividades de consulta saturadas, los tipos de horarios de cada médico no coinciden y esto afecta en la puesta en común de criterios, los usuarios no pueden pasar con un solo médico pues hay cambios de horarios mensual	Contar con personal que este destinado para este fin y poder realizar actividades como: visitas a centros escolares, visitas a hospitales y que a su vez desarrollen actividades con la población adscrita al establecimiento favorecería a mejorar las atenciones a los usuarios

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 24. POLICLINICO Y CONSULTORIOS MAGISTERIALES SANTA TECLA LA LIBERTAD

MISIÓN: Somos los consultorios y policlínicos magisterial del departamento de La Libertad, comprometidos con la población usuaria en brindar atención integral de salud con calidad y calidez de forma preventiva, curativa, medicina especializada y dispensación de medicamentos. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** Fortalecer el modelo de asistencia médica-hospitalaria **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** Fortalecer el enfoque de salud preventiva para disminuir las atenciones curativas

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
4. Informar de manera oportuna sobre documentos a presentar en policlínico de tramites hacia usuarios; así como información de proveedores Peso 100%	4.1. Enviar el 100% de documentos por medio electrónico y visuales a los diferentes consultorios magisteriales para realizar trámites a usuarios y listado de proveedores Peso 100%	1.Numero de documentos enviados	Se enviaron 11 correos de actualización de información de cartelera informativa.	-Correos electrónicos	50	Ayudaría en gran manera tener afiches institucionales de trámites que se pueden realizar en los policlínicos para también de esa forma poder brindar información oportuna Con la compra de impresoras digitales para los consultorios se hace más fácil la colocación de la información en las carteleras pues minimiza el tiempo de envío desde el policlínico	Realizar afiches informativos de atenciones y tramites que se pueden procesar en los policlínicos ayudaría a tener información actualizada y más rápida a los usuarios

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 24. POLICLINICO Y CONSULTORIOS MAGISTERIALES SANTA TECLA LA LIBERTAD

MISIÓN: Somos los consultorios y policlínicos magisterial del departamento de La Libertad, comprometidos con la población usuaria en brindar atención integral de salud con calidad y calidez de forma preventiva, curativa, medicina especializada y dispensación de medicamentos. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** Fortalecer el modelo de asistencia médica-hospitalaria **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** Fortalecer el enfoque de salud preventiva para disminuir las atenciones curativas

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador de impacto	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
5. Enviar a los diferentes consultorios información sobre medicamentos que se encuentran en el Botiquín del Policlínico y farmacias con montos a fin de evitar pérdida de tiempo a usuarios Peso 100%	5.1. Enviar por medio electrónico a los 6 Consultorios Magisteriales del Departamento los proveedores actualizados y existencia de medicamentos en Botiquín Magisterial Peso 100%	1. Número de documentación escrita y electrónica enviada 2. Número de Consultorios Magisteriales informados	En el semestre se han enviado 6 correos de información sobre medicamentos existentes en botiquín, a pesar que no había medicamentos crónicos en los botiquines pues la mayoría de medicamentos de cuadro a y b estaba para botiquín	-Correo electrónico	50	La compra de medicamentos de uso crónico y agudos ayuda a la institución a tener menor insatisfacción de las atenciones pues se encuentran con pocos montos así como pocas farmacias adjudicadas a los municipios	Tener un sistema informático que pueda reflejar el tipo de medicamentos adjudicados por farmacias y montos será una herramienta muy importante para la información oportuna al usuario

24. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SANTA TECLA LA LIBERTAD SEM I 2018 ALCANCE 50.00 %

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 25 POLICINICO MAGISTERIAL DE APOPA, CONSULTORIOS DE AGUILARES Y TONACATEPEQUE

MISIÓN: Somos el Policlínico magisterial de Apopa, que brindamos atención integral en salud primaria, medicina especializada, atención psicológica, estudios de laboratorio clínico y dispensación de medicamentos a la población usuaria del programa especial de salud del ISBM. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 1 Fortalecer el modelo de asistencia médica hospitalaria

LÍNEAS ESTRATÉGICAS: 1.1 Mejorar el abastecimiento de los medicamentos. **MATRIZ**

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1-Contribuir al Mejoramiento de la entrega de medicamentos a usuarios de ISBM Peso 100%	.1.1. Medicamentos de cuadro B permanentemente en botiquín abastecido en un 100% Peso 100%	1.Inventario de medicamentos de Botiquín actualizado 2.Listado de proveedores de farmacias Actualizado 3-Número de recetas con medicamentos despachadas a usuarios	-Se cumplió con todas las expectativas planteadas habiendo realizado un total de 14033 recetas despachadas. -Información oportuna al usuario. Los 6 inventarios mensuales están al día	1-Rectas despachadas. 2-Inventarios realizados en físico y digital 3-Solicitudes de medicamento realizadas	50	La falta de medicamentos en farmacias y botiquín escapa a nuestras manos, esto genera malestar en los usuarios	Que los encargados de las compras y distribución de medicamentos ordenen y prevean los posibles problemas de desabastecimiento a fin de evitar molestias en los usuarios.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 25 POLICINICO MAGISTERIAL DE APOPA, CONSULTORIOS DE AGUILARES Y TONACATEPEQUE

MISIÓN: Somos el Policlínico magisterial de Apopa, que brindamos atención integral en salud primaria, medicina especializada, atención psicológica, estudios de laboratorio clínico y dispensación de medicamentos a la población usuaria del programa especial de salud del ISBM. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 1 Fortalecer el modelo de asistencia médica hospitalaria

LÍNEAS ESTRATÉGICAS: 1.1 Mejorar el abastecimiento de los medicamentos. **MATRIZ**

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2. Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas Peso 100%	2.1. Disminuir las consultas médicas curativas desarrollando un programa de charlas sobre la salud preventiva en policlínico y consultorios magisteriales. Peso 100%	1.Programa de actividades de Salud Preventiva elaborado y ejecutado. 2.Número de usuarios que participaron en las charlas preventivas impartidas 3. Verificación de controles médicos en expediente clínico	Es satisfactorio Se cuenta con un programa de salud preventiva y se está garantizando su ejecución con muy buena participación de usuarios. Se han realizado 8 sesiones en el policlínico con el club de pacientes metabólicos con una asistencia de entre 25 y 30 personas por reunión. con un aproximado de 240 en total	-Plan de trabajo con pacientes de club metabólico - Listados de asistencia a cada actividad -Material utilizado en cada actividad impreso y digital -Fotografías de cada evento	50	El interés por mejorar su salud del grupo se mantiene, cada vez aumenta el número de asistentes	Que se hagan intercambios de experiencias con otros club y buscar incentivarlos para una mayor promoción y fortalecimiento de los ya existentes

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 25 POLICINICO MAGISTERIAL DE APOPA, CONSULTORIOS DE AGUILARES Y TONACATEPEQUE

MISIÓN: Somos el Policlínico magisterial de Apopa, que brindamos atención integral en salud primaria, medicina especializada, atención psicológica, estudios de laboratorio clínico y dispensación de medicamentos a la población usuaria del programa especial de salud del ISBM. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 1 Fortalecer el modelo de asistencia médica hospitalaria

LÍNEAS ESTRATÉGICAS: 1.1 Mejorar el abastecimiento de los medicamentos. **MATRIZ**

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3. Contribuir a mejorar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa. Peso 100%	3.1 -Mantener en un 100% la atención al usuario con calidad y calidez Peso 90	1. Número de pacientes satisfechos con la atención brindada. 2. Número de consultas médicas brindadas 3. Número de recetas despachadas 4. Numero de exámenes realizados	En el semestre en el Policlínico se han brindado 6079 consultas médicas, 178 atenciones psicológicas, 121 nebulizaciones, 4666 exámenes clínicos, 10 charlas informativas. En el Consultorio Magisterial de Aguilares 1882 consultas médicas, 35 inyecciones, 5 curaciones y 8 charlas. Tonacatepeque, 2156 consultas médicas, 10atenciones psicológicas, 97 nebulizaciones, 73 inyecciones, 12 curaciones, 24 charlas de información y orientación	-Censos médicos -Censos Psicológicos -Control de Curaciones - Control de Nebulizaciones. -Control de inyecciones realizadas	45	El personal en general ha tomado conciencia de su responsabilidad y la misión encomendada por la institución lo que ha permitido que las quejas de la población usuaria han disminuido.	Incentivar más al personal creando mejores condiciones de trabajo y prestaciones de manera que se sientan motivados y que se les toma en cuenta

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 25 POLICINICO MAGISTERIAL DE APOPA, CONSULTORIOS DE AGUILARES Y TONACATEPEQUE

MISIÓN: Somos el Policlínico magisterial de Apopa, que brindamos atención integral en salud primaria, medicina especializada, atención psicológica, estudios de laboratorio clínico y dispensación de medicamentos a la población usuaria del programa especial de salud del ISBM. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 1 Fortalecer el modelo de asistencia médica hospitalaria

LÍNEAS ESTRATÉGICAS: 1.1 Mejorar el abastecimiento de los medicamentos. **MATRIZ**

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
4 Contribuir al mejoramiento de la información hacia el usuario del policlínico sobre los proveedores que prestan servicio al ISBM Peso 100 %	4.1 Garantizar que un 80 % de los usuarios estén informados Pesos 100 %	1. Número de pacientes informados. 2. Número de proveedores que prestan servicio a ISBM. En el Policlínico	Se están implementando diferentes medios de informar al usuario sobre los diferentes servicios y procedimientos que realiza bienestar magisterial Ojo favor cuantificar, o sea Cantidad de usuarios informados Cantidad de Proveedores Informados	-Afiches -boletines -Cartelera -Videos -Libro de control de Pacientes -Correos electrónicos	50	Se mantiene una comunicación permanente de las diferentes áreas con los usuarios que se atienden	Que se elaboren boletines, brochur, afiches actualizando la información que ayude a orientar de mejor manera a los usuarios

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 25 POLICINICO MAGISTERIAL DE APOPA, CONSULTORIOS DE AGUILARES Y TONACATEPEQUE

MISIÓN: Somos el Policlínico magisterial de Apopa, que brindamos atención integral en salud primaria, medicina especializada, atención psicológica, estudios de laboratorio clínico y dispensación de medicamentos a la población usuaria del programa especial de salud del ISBM. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 1 Fortalecer el modelo de asistencia médica hospitalaria

LÍNEAS ESTRATÉGICAS: 1.1 Mejorar el abastecimiento de los medicamentos. **MATRIZ**

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
5.. Contribuir a la actualización de Educación Continua del Personal de Policlínico y Consultorios Magisteriales Peso 100%	5.1 Que todo el personal participe al menos en tres capacitaciones al año. Peso 100 %	1.Número de capacitaciones realizadas 2.Número de empleados capacitados 3. Materia I educativo utilizado	Se están impulsando capacitaciones en diferentes áreas en salud, administración donde la mayoría de personal asiste Favor mencione la cantidad de capacitaciones impartidas y la cantidad de empleados capacitados	-Listado de personal capacitado. - Programa de capacitación. -Material utilizado en las capacitaciones.	50	La actualización e intercambio de conocimientos y experiencias contribuye grandemente al fortalecimiento institucional, resultados que se ven reflejados en el cumplimiento del trabajo realizado	Sistematizar y mejorar la ejecución de talleres, estimular la participación del personal en diferentes capacitaciones y facilitar los medios necesarios
25. POLICLINICO MAGISTERIAL DE APOPA SEM I 2018 ALCANCE 49.00 %							

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 26. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SOYAPANGO

MISIÓN: Somos el Policlínico Magisterial que brinda servicios de salud con enfoque preventivo, curativa y dispensación de medicamentos, con calidad y calidez, a la población usuaria del Programa especial de Salud del ISBM. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 1. Fortalecer el Modelo de atención médica hospitalaria **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 1.2 Fortalecer el enfoque de salud preventiva para disminuir las atenciones curativas. **MATRIZ**

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1-Promover cambios a estilos de vida saludable a través de la educación continua grupal Peso 100%	1 Brindar 24 charlas educativas durante la atención de los usuarios en sala de espera.	1.Programa de charlas educativas y de sensibilización elaborado y ejecutado	Se ha logrado formar equipo de trabajo para ejecución de las charlas Se planifico los 9 temas de las charlas Se ha elaborado material educativo sobre temas de salud Se ha realizado la ejecución de 10 charlas sobre temas de salud- Se realiza informe de resultados	-Libros de asistencias de las charlas -Temas de las charlas impartidas	40	Las charlas han ayudado para que los pacientes sean más responsables con los cuidados que deben tener con la enfermedad y la toma de sus medicamentos	Poder tener más acceso a materiales educativos como portafolios para realizar las charlas y contar con un programa a nivel nacional de los temas que deben ser más importantes según nuestro tabulador epidemiológico

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 26. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SOYAPANGO

MISIÓN: Somos el Policlínico Magisterial que brinda servicios de salud con enfoque preventivo, curativa y dispensación de medicamentos, con calidad y calidez, a la población usuaria del Programa especial de Salud del ISBM. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 1. Fortalecer el Modelo de atención médica hospitalaria **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 1.2 Fortalecer el enfoque de salud preventiva para disminuir las atenciones curativas. **MATRIZ**

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2. Mejorar la atención y prestación de los servicios que brinda el ISBM a la población usuaria Peso 100%	2. En el año haber mejorado la prestación al 100% la atención brindada a los usuarios	2. Número de usuarios satisfechos con la atención brindada.	Se ha logrado atender a 8441 usuario según orden de llegada Se orienta a los 8441 usuario sobre los servicios que presta el ISBM Se logra Distribuir la consulta equitativa para minimizar el tiempo de espera Se logra informar al usuario del proceso a seguir antes y después de la consulta	Tabulador mensual de consulta Tabulador diario por medico Cartelera informativa Registro de sistema de consulta	45	. Con la orientación a los usuarios se ha logrado mejorar la atención que se les brinda y quedan satisfechos con los beneficios. . Esta forma de organizar la consulta hace que la distribución de pacientes sea más eficiente. . Los usuarios han aceptado favorablemente este proceso porque se evitan contratiempos.	Se debe informar a los maestros de las normativas técnicas de los policlínicos y consultorios. Para que estén enterados de cuáles son los derechos y sus deberes.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 26. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SOYAPANGO

MISIÓN: Somos el Policlínico Magisterial que brinda servicios de salud con enfoque preventivo, curativa y dispensación de medicamentos, con calidad y calidez, a la población usuaria del Programa especial de Salud del ISBM. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 1. Fortalecer el Modelo de atención médica hospitalaria **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 1.2 Fortalecer el enfoque de salud preventiva para disminuir las atenciones curativas . **MATRIZ**

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
<p>3.Mejorar la eficiencia en los métodos de archivo de los expedientes clínicos de los pacientes para agilizar la consulta médica</p> <p>Peso 100%</p>	<p>3. Archivar eficientemente el 100% de los expedientes clínicos de la población usuaria.</p>	<p>1. Número de expedientes archivados</p>	<p>-Se ha logrado ordenar 1863 expedientes de forma alfabética.</p> <p>-La búsqueda de expedientes se realiza con mayor agilidad.</p> <p>-Se ha logrado guardar diariamente los expedientes clínicos.</p> <p>-La depuración ha sido posible y se han depurado 1863 expedientes de grupos familiar.</p>	<p>-Libros donde se llevan en orden alfabético y numérico los expedientes clínicos</p>	<p>45</p>	<p>. Este proceso ayuda a que la consulta sea más eficiente y agiliza la consulta.</p> <p>. Este proceso contribuye a brindar un mejor servicio a nuestros usuarios.</p> <p>. Al guardarse diariamente los expedientes se encuentran con mayor facilidad y esto contribuye a mejorar la calidad del servicio que se les presta a nuestros usuarios</p>	<p>Capacitar al personal de enfermería sobre la importancia de los expedientes para prestar un mejor servicio a los usuarios de ISBM pues son ellos los encargados de dicha depuración</p>

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 26. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SOYAPANGO

MISIÓN: Somos el Policlínico Magisterial que brinda servicios de salud con enfoque preventivo, curativa y dispensación de medicamentos, con calidad y calidez, a la población usuaria del Programa especial de Salud del ISBM. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 1. Fortalecer el Modelo de atención médica hospitalaria **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 1.2 Fortalecer el enfoque de salud preventiva para disminuir las atenciones curativas. **MATRIZ**

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
4.Brindar un servicio eficiente en el botiquín que permita a los usuarios obtener sus medicamentos Peso 100%	4.1 Atender e informar al 100% de usuarios sobre la existencia de los medicamentos en Botiquines.	1. Número de usuarios satisfechos con el servicio brindado por el botiquín	-Se ha logrado atender oportunamente y eficiente a los 14398 usuarios. -Se realiza el registro de despacho de las 14398 recetas en el sistema. -Se ha logrado orientar a los 8441 usuarios sobre el despacho. -Se logra orientar a los 14398 usuarios sobre las liberaciones de medicamento.	Registro en el sistema de dispensario -Cartelera informativa -Ampo de medicamentos liberados mensualmente.	40	usuarios porque están satisfechos con la atención brindada en botiquín . Llevar el registro en el sistema al día, es necesario para tener un mejor control de los inventarios. . Al orientar al usuario sobre el proceso de despacho de medicamentos mensuales ayuda a que estos tengan un mejor control de su cita. .Esto se hace con el fin de proporcionar la información adecuada a los usuarios para evitarles inconvenientes	Se debe proporcionar de todos los medicamentos del cuadro B para evitarles inconvenientes a los pacientes.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 26. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SOYAPANGO

MISIÓN: Somos el Policlínico Magisterial que brinda servicios de salud con enfoque preventivo, curativa y dispensación de medicamentos, con calidad y calidez, a la población usuaria del Programa especial de Salud del ISBM. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 1. Fortalecer el Modelo de atención médica hospitalaria **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 1.2 Fortalecer el enfoque de salud preventiva para disminuir las atenciones curativas. **MATRIZ**

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
5. Promover las actividades de divulgación y prevención en Salud Mental y de Consulta Psicológica en el Policlínico Magisterial. Peso 100%	5.1. Ejecutar 22 actividades de Promoción y Prevención en Salud Mental, y atender a la población usuaria que solicite consulta psicológica en el Policlínico Magisterial.	1. Número de actividades de promoción y prevención en salud mental ejecutadas.	Se planifica las actividades de promoción y prevención en Salud Mental. Se han Seleccionado los contenidos a impartir Se ejecutan 3 actividades de promoción y prevención en Salud Mental Se realiza un informe de actividades ejecutadas y se han impartido 50 consultas	-Libro de charlas -Libro de asistencia a consulta	25	En esta semestre no se ha cumplido el objetivo porque el psicólogo fue trasladado al policlínico de Ilopango y solo está un día en Soyapango	se recomienda que el psicólogo realice más visitas a los centro educativos porque la consulta en el policlínico es muy baja

26. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SOYAPANGO SEM I 2018 ALCANCE 39.00 %

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018 UNIDAD DE GESTION: 27 POLICLÍNICO MAGISTERIAL DE ILOPANGO.

MISIÓN: Somos el policlínico magisterial de Ilopango que proporciona el primer nivel de atención en salud preventiva, curativa y dispensación de medicamentos a la población usuaria del programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 1. Fortalecer el modelo de asistencia médico-hospitalaria **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:**1.2 Fortalecer el enfoque de salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Lograr la disminución de atenciones curativas como resultado del impacto de las acciones de promoción de la salud preventiva Peso 100%	1.1 Disminuir el promedio estadístico de consultas médicas curativas de la población de usuarios y usuarias del policlínico magisterial Peso %	1. Número de charlas dictadas a la población usuaria sobre salud preventiva. 2. Número de población usuaria que recibió las charlas	1. Se elaboró un programa de charlas de salud preventiva 2. Se impartieron 21 charlas sobre diversos temas de salud preventiva de 24 programadas, asistiendo 234 usuarios. 3. se elaboró informe sobre los temas abordados y la cobertura de las charlas	- Programa de charlas. - Listados de asistencia - Documento de evaluación	47	Se estima un muy buen programa de charlas preventivas de salud alcanzando un nivel aceptable de ejecución	Que desde la división de salud en el área de capacitaciones, se proporcione materiales audiovisuales, capacitación y asesoría de temas de educación para la salud

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018 UNIDAD DE GESTION: 27 POLICLÍNICO MAGISTERIAL DE ILOPANGO.

MISIÓN: Somos el policlínico magisterial de Ilopango que proporciona el primer nivel de atención en salud preventiva, curativa y dispensación de medicamentos a la población usuaria del programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 1. Fortalecer el modelo de asistencia médico-hospitalaria **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 1.2 Fortalecer el enfoque de salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
<p>2. contribuir a elevar los niveles de satisfacción de los usuarios con los servicios otorgados.</p> <p>Peso:100%</p>	<p>2.1 Garantizar que el 100% de los usuarios que pasan consulta en el policlínico reciban servicios de calidad con cálida atención.</p> <p>Peso 100%</p>	<p>1. Número de pacientes satisfechos con los servicios de salud y atención recibida.</p> <p>2. tiempos de espera disminuidos para la consulta médica.</p> <p>3. tiempos de espera disminuidos en el despacho de medicamentos en el botiquín magisterial</p>	<p>Se disminuyó los niveles de insatisfacción de los usuarios sobre los servicios de salud en general con un porcentaje del 12% menos de reclamos registrados. Porcentaje establecido comparativamente por el registro entre el año pasado a la fecha y el presente año.</p> <p>Se ha mantenido los niveles de insatisfacción por la tardanza en la consulta médica,</p> <p>Se dieron 7811 consultas. Se ha mantenido los niveles de insatisfacción por los tiempos de espera en el botiquín.</p> <p>No hay datos de recetas despachadas. Por falta de colaboración de la encargada de botiquín.</p>	<p>-Cuadros comparativos de quejas</p> <p>-Registro de consultas médicas en el sistema de episodios médicos.</p>	<p>25</p>	<p>-Se sigue observando molestias por los tiempos de espera cuando se presenta saturación de consultas crónicas con consultas agudas; así como la tardanza en la entrega de medicamentos en el botiquín. Aunque en términos generales a mejorado la opinión de los usuarios por los servicios prestados.</p>	<p>-Estructurar un nuevo diseño de la consulta crónica y mecanismo de manejo en la saturación con la consulta aguda</p> <p>-Insistir en el manejo equilibrado de los tiempos de consulta.</p> <p>-Nombrar un recurso en botiquín para cubrir las diez horas de servicio de entrega de medicamentos y mejora de los tiempos en proporcionar el servicio y mejorar la calidad de servicio.</p>

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018 UNIDAD DE GESTION: 27 POLICLÍNICO MAGISTERIAL DE ILOPANGO.

MISIÓN: Somos el policlínico magisterial de Ilopango que proporciona el primer nivel de atención en salud preventiva, curativa y dispensación de medicamentos a la población usuaria del programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 1. Fortalecer el modelo de asistencia médico-hospitalaria **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:**1.2 Fortalecer el enfoque de salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3. Incorporar la práctica de la Ética Pública a todas las actividades de prestación de servicios al público usuario	3.1 Garantizar que el 100% del personal conozca la ley de ética Gubernamental.	-Número de talleres de socialización de la ley de ética gubernamental impartidos. -Número de servidores públicos del policlínico participantes en el evento.	-Se desarrollaron dos talleres de participación en estudio de la ley de ética gubernamental.	-Listados de asistencia. -Informe y evaluación de las capacitaciones	45	-Se estima como satisfactoria la participación de los compañeros empleados del policlínico de Ilopango. -Los niveles de aprehensión de la ley ha sido muy buenos.	Se recomienda la dotación de más leyes de ética Gubernamental y del cuerpo de leyes, normativas, reglamentos y lineamientos etc concernientes al ámbito de acción del ISBM

27. POLICLINICO MAGISTERIAL DE ILOPANGO SEM I 2018 ALCANCE 39.00 %

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 28. POLICLÍNICO MAGISTERIAL SAN JACINTO DPCM. MISIÓN: Concientizar a la población usuaria sobre los beneficios de prevención y auto cuidado brindando atención médica primaria en bienestar de usuarios del programa especial de salud del ISBM. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** Fortalecer el modelo de asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 1.2 Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Aplicar el enfoque de salud preventiva para disminuir las atenciones curativas 100%	. Impartir 25 charlas y distribuir material informativo sobre temas de salud diversos	1. Número de usuarios presentes en las charlas 2. Numero de charlas impartidas durante el año 3. Número de materiales informativos elaborados para las charlas	1- Se Impartieron 6 Charlas 2- Se Registraron En Asistencia De Charlas 55 pacientes 3- Se Elaboraron 3 Materiales	-Listado para registro de charla recibida Boletines informativos sobre charlas a impartir	36	Permite Interacción con los pacientes solventando dudas Promueve la salud con temas de interés	ISBM posea una alianza con otras instituciones u ONG para apoyar en las charlas como plan institucional. Fortalecer la unidad de salud para que cree material

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 28. POLICLÍNICO MAGISTERIAL SAN JACINTO DPCM. MISIÓN: Concientizar a la población usuaria sobre los beneficios de prevención y auto cuidado brindando atención médica primaria en bienestar de usuarios del programa especial de salud del ISBM. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** Fortalecer el modelo de asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 1.4 Mejorar el sistema de monitoreo y supervisión a los diferentes proveedores de servicios.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Mantener un sistema de monitoreo y supervisión al Hospital Saldaña e ISRI 100%	1. Elaborar un plan de visitas a los centros de salud asignados por lo menos de 12 visitas para verificar la atención en el ingreso hospitalario y consulta ambulatoria en los días de visita de trabajadora social	1. Elaboración del plan de visitas a C. de Salud asignados. 2. Número de pacientes visitados 3. Número de pacientes encuestados en consulta ambulatoria 4. Registro de visitas	1- Se realizó plan de visitas a C. de salud asignado por mes 2- Visitó a 96 pacientes en h. Saldaña 3- No se realizaron encuestas 4- elaboró registro por visita al h. Saldaña	-Plan de visitas por mes -Registro de pacientes ingresados en h. Saldaña -Reportes de visita al h. Saldaña firmados por medico supervisor.	50	-Se atienden necesidades de pacientes -Atención personalizada por paciente	-Ampliar jornada para médicos y enfermeras para pacientes de ISBM.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 28. POLICLÍNICO MAGISTERIAL SAN JACINTO DPCM. MISIÓN: Concientizar a la población usuaria sobre los beneficios de prevención y auto cuidado brindando atención médica primaria en bienestar de usuarios del programa especial de salud del ISBM. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** Fortalecer el modelo de asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 1.2 Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Realizar visitas a centros escolares de fácil acceso 100%	1. Realizar 4 visitas anuales a escuelas 2. identificar oportunamente a cotizantes con trastornos metabólicos 3. Brindar charlas para concientizar e informar sobre los servicios del ISBM al 100% del personal docente.	1. Número de docentes con alteraciones metabólicas identificados 2. Número de docentes con patologías crónicas no tratadas 3. Registro de docentes evaluados 4. Informe por cada centro escolar visitado 5. Número de docentes satisfechos	No se ha cumplido dicho objetivo	N/A	N/A	N/A	Finalizar proceso para adquisición de inmueble en san Jacinto.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 28. POLICLÍNICO MAGISTERIAL SAN JACINTO DPCM. MISIÓN: Concientizar a la población usuaria sobre los beneficios de prevención y auto cuidado brindando atención médica primaria en bienestar de usuarios del programa especial de salud del ISBM. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** Fortalecer el modelo de asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 1.2 Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Continuar con proceso de mejora en la atención de los usuarios del programa especial del ISBM 100%	1. Visitar al 100% de pacientes que soliciten visitas domiciliarias por padecer alguna enfermedad incapacitante que dificulte asistir al policlínico 2. Informar sobre los servicios de proveedores a usuarios con exámenes especiales con previa aprobación de medico regente.	1. Número de visitas domiciliarias 2. Reportes de misiones de visitas domiciliarias realizadas 3. Firma de pacientes debidamente informados sobre sus exámenes especiales	- se visitaron a 3 pacientes en sus hogares - se elaboró reporte por cada visita - se registraron 390 pacientes con exámenes especiales, orientados a los lab con disponibilidad para realizarlos.	-misiones oficiales - registro de visita domiciliar - libro de control para registro de exámenes especiales	50	-pacientes son informados adecuadamente -hay mayor satisfacción en la atención.	ISBM debería de socializar los procedimientos arancelados por tipo de laboratorio.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 28. POLICLÍNICO MAGISTERIAL SAN JACINTO DPCM. MISIÓN: Concientizar a la población usuaria sobre los beneficios de prevención y auto cuidado brindando atención médica primaria en bienestar de usuarios del programa especial de salud del ISBM. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** Fortalecer el modelo de asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 1.2 Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Fortalecer el enfoque de la salud preventiva 100%	1. Desarrollar 10 reuniones anual con clubes de patologías crónicas. 2. Una evaluación anual de resultados 3. Dos encuestas para medir niveles de satisfacción	1. Número de reuniones realizadas durante el año 2. Número de usuarios satisfechos 3. Número de pacientes que presentan mejorías	- Se realizó 1 reunión -asistieron a reunión 11 usuarios -no se ha dado seguimiento a mejoría en pacientes	-Listado de asistencia a reunión de usuarios	25	Concientiza y orienta al paciente al autocuidado	Finalizar proceso para adquisición de inmueble en san Jacinto. La distancia limita la asistencia a este tipo de reuniones.

28. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SAN JACINTO SEM I 2018 ALCANCE 42.20 %

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 29. POLICLINICO MAGISTERIAL DE CHALATENANGO, TEJUTLA, LA PALMA Y CONSULTORIO DE NUEVA CONCEPCIÓN. MISIÓN: Somos los Policlínicos y Consultorios Magisteriales del Dpto. de Chalatenango, que, fundamentados en un equipo humano, con herramientas técnicas y administrativas, ejecutamos el primer nivel de atención en Salud, del Programa Especial de Salud de ISBM, a través de la consulta médica externa, dispensación de medicamentos, y demás servicios Médico-Administrativos brindados por la Institución en beneficio de la usuaria población. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS: 1:** Fortalecer el Modelo de Asistencia Medico-Hospitalario **LÍNEAS ESTRATÉGICAS: 1.2** Fortalecer el Enfoque en salud preventiva para disminuir la atención curativas.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Promover cambios a estilos de vida saludable a través de la educación continua individual, grupal a la población. Peso 100%	1. Elaborar un boletín informativo sobre los servicios Médico-Hospitalarios dirigido a cada servidor público docente de centro escolares del Dpto. de Chalatenango. Peso 100 %	1. Número de boletines informativos elaborados. 2. Número de Centros Escolares informados. 3. Número de docentes informados.	Se elaboró el boletín informativo y se imprimieron 300. Se informó a 45 centros escolares Se informó a 300 maestros.	-Libro de control de trabajadora social	50	Muy a pesar de las limitaciones enfrentadas en el período. Se logró la información de los servicios brindados. a la mayoría de docentes del Departamento.	Que ISBM, mantenga informada a su población usuarias con los diferentes servicios que se prestan.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 29. POLICLINICO MAGISTERIAL DE CHALATENANGO, TEJUTLA, LA PALMA Y CONSULTORIO DE NUEVA CONCEPCIÓN.
MISIÓN: Somos los Policlínicos y Consultorios Magisteriales del Dpto. de Chalatenango, que, fundamentados en un equipo humano, con herramientas técnicas y administrativas, ejecutamos el primer nivel de atención en Salud, del Programa Especial de Salud de ISBM, a través de la consulta médica externa, dispensación de medicamentos, y demás servicios Médico-Administrativos brindados por la Institución en beneficio de la usuaria población. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS: 1:** Fortalecer el Modelo de Asistencia Medico-Hospitalario **LÍNEAS ESTRATÉGICAS: 1.2** Fortalecer el Enfoque en salud preventiva para disminuir la atención curativas.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
<p>1.Promover cambios en hábitos de vida en los usuarios de los establecimientos del ISBM Departamento de Chalatenango</p> <p>Peso 100 %</p>	<p>1.- Impartir 58 Charlas informativas y de auto cuidado asi:12 en la sala de espera del Policlínico de Chalatenango,12 en el Policlínico de Tejutla,12 en Policlínico de La Palma,12 en Consultorio de Nueva Concepción y 10 reuniones con Club preventivo de Chalatenango</p> <p>Peso 100%</p>	<p>1. Numero de charlas impartidas en sala de espera del Pol. de Chalatenango</p> <p>2.-Número de charlas impartidas en otros establecimientos.</p> <p>3.- números de reuniones con club preventivo.</p>	<p>Se impartieron 6 charlas en la sala de espera del Policlínico Chalatenango.</p> <p>Se impartieron 13 charlas en otros establecimientos.</p> <p>Se tuvieron 7 reuniones del club preventivo en Chalatenango.</p>	<p>-Libro de control de asistencia</p>	<p>39</p>	<p><u>Valoración negativa:</u> la falta de recurso administrativo no permitió el implementar el plan de charlas.</p>	<p>Se debería agilizar el proceso de contratación de las plazas vacantes u otras necesarias para poder desarrollar una mejor labor.</p>

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 29. POLICLINICO MAGISTERIAL DE CHALATENANGO, TEJUTLA, LA PALMA Y CONSULTORIO DE NUEVA CONCEPCIÓN. MISIÓN: Somos los Policlínicos y Consultorios Magisteriales del Dpto. de Chalatenango, que, fundamentados en un equipo humano, con herramientas técnicas y administrativas, ejecutamos el primer nivel de atención en Salud, del Programa Especial de Salud de ISBM, a través de la consulta médica externa, dispensación de medicamentos, y demás servicios Médico-Administrativos brindados por la Institución en beneficio de la usuaria población. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS: 1:** Fortalecer el Modelo de Asistencia Medico-Hospitalario **LÍNEAS ESTRATÉGICAS: 1.2** Fortalecer el Enfoque en salud preventiva para disminuir la atención curativas.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
<p>3. Ilustrar al personal de los establecimientos de ISBM del Depto. De Chalatenango, en la orientación y el abordaje de usuarios de los policlínicos y consultorio.</p> <p>Peso 100%</p>	<p>1. Orientar a los 20 empleados sobre buen el trato u orientación a los usuarios de los distintos policlínicos y consultorio de Chalatenango. Realizando 10 reuniones de capacitación dirigidos a todo el personal.</p> <p>Peso 100%</p>	<p>1. Número de miembros del personal capacitados.</p> <p>2- Número de reuniones de capacitación realizadas y dirigidas al personal de los establecimientos.</p> <p>3. Número de quejas resueltas y registradas.</p>	<p>Se capacitó a los 21 empleados del departamento de Chalatenango.</p> <p>Se realizaron 6 reuniones con el personal de los establecimientos.</p> <p>Se registraron 13 quejas en la mayoría del policlínico de Chalatenango.</p>	<p>-Actas de reuniones correos electrónicos de reportes.</p>	<p>50</p>	<p><u>Valoración positiva:</u> los compañeros acataron las indicaciones y muy dispuestos a realizar cambios.</p> <p><u>Valoración negativa:</u> la falta de recurso médico, la falta de medicamentos en botiquín y el monto de la farmacia; provocó la mayor parte de quejas.</p>	<p>Se debería agilizar la contratación de las plazas vacantes y nuevas necesarias. Evitando así las quejas de los usuarios.</p>
29. POLICLINICO MAGISTERIAL DE CHALATENANGO SEM I 2018 ALCANCE 46.33 %							

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 30. POLICLINICO MAGISTERIAL DE COJUTEPEQUE

MISIÓN: Somos el policlínico magisterial de Cojutepeque, que brindamos atención de primaria en salud, Psicológica y Dispensación de medicamento a la población usuaria del programa Especial del ISBM. **OBJETIVOS**

ESTRATÉGICOS: Fortalecer el modelo de asistencia Médica – Hospitalaria. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
<p>1. Desarrollar Actividades de promoción, preventiva en salud mental y la consulta Psicológica a usuarios del policlínico y Consultorio Magisterial de Cuscatlán.</p> <p>Peso 100%</p>	<p>1.1 Ejecutar 4 actividades de prevención en salud mental y atender el 100% de las consultas Psicológica demandadas por la población usuaria en nuestro policlínico y consultorio.</p> <p>Peso100%</p>	<p>1. Número de actividades de prevención en salud mental.</p> <p>2. Número de consultas Psicológicas brindadas.</p> <p>3. número de usuarios que participaron en las actividades de salud mental.</p>	<p>Se realizaron 2 actividades de salud mental con usuarios y empleados del policlínico, del Departamento de Cuscatlán con apoyo de Coordinadora de Psicología de la zona paracentral.</p> <p>Se atendieron 59 consultas psicológicas con apoyo del Hospital Fátima. en estas actividades participo una suma de 445 usuarios.</p>	<p>-Lista de chequeos de usuarios atendidos</p> <p>-Censos electrónicos.</p> <p>-Listado de asistencia</p> <p>-Fotografías.</p>	50	<p>Las actividades de este tipo son afectivas ya que se logra bajar un poco el estrés de nuestros usuarios. Por el momento no se cuenta con psicóloga en el policlínico. Es mantener este tipo de actividades de salud mental es excelente para nuestros usuarios.</p>	<p>Se recomienda seguir realizando este tipo de actividades para los usuarios ya que sirven de motivación y para el estrés que a diario se incrementa con él con la labor diaria. Se recomienda la contratación de personal de Psicológico, para dar una mejor atención a nuestros usuarios. Se recomienda en un 75% apoyar las actividades de salud mental para que nuestros usuarios se sientan motivados.</p>

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 30. POLICLINICO MAGISTERIAL DE COJUTEPEQUE

MISIÓN: Somos el policlínico magisterial de Cojutepeque, que brindamos atención de primaria en salud, Psicológica y Dispensación de medicamento a la población usuaria del programa Especial del ISBM. **OBJETIVOS**

ESTRATÉGICOS: Fortalecer el modelo de asistencia Médica – Hospitalaria. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
<p>2. Promover el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.</p> <p>Peso 100%</p>	<p>2.1 lograr realizar 22 charlas con enfoque preventivo de salud anual y la proyección de videos preventivos de salud.</p> <p>Peso 100%</p>	<p>1. Número de charlas impartidas mensualmente.</p> <p>2. Número de usuarios que participaron en cada charla.</p> <p>3. número de videos proyectados</p>	<p>Se realizaron 11 charlas a los usuarios basadas en los temas de infecciones respiratorias, dengue, infecciones gastrointestinales y otros las cuales fueron impartidas por médicos y enfermeras de nuestro policlínico.</p> <p>Se cubrieron 11 a 18 usuarios en cada charla impartida.</p> <p>Se transmitieron 14 videos de 28 establecidos para el semestre</p>	<p>-Libro de asistencia.</p> <p>-Libro de asistencia de usuarios.</p> <p>- Archivo digital de videos transmitidos en memoria USB</p>	50	<p>Las charlas de salud preventiva, son un medio importante herramienta para crear conciencia en una cultura preventiva de salud, los usuarios cada vez son más participativos en la opinión del tema impartido y a la vez aclarar dudas sobre ciertas enfermedades. Se concluye que los videos preventivos de salud causan una gran atención en el usuario por contar con ejemplos claros y explicativos.</p>	<p>Se recomienda en la medida de lo posible impartir en un 100 % charlas programadas para cubrir toda información. Se recomienda incrementar el número de pacientes por charlas para abarcar la máxima población concientizada. se concluye que los videos preventivos de salud causan una gran atención en el usuario por contar con ejemplos claros y explicativos.</p>

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 30. POLICLINICO MAGISTERIAL DE COJUTEPEQUE

MISIÓN: Somos el policlínico magisterial de Cojutepeque, que brindamos atención de primaria en salud, Psicológica y Dispensación de medicamento a la población usuaria del programa Especial del ISBM. **OBJETIVOS**

ESTRATÉGICOS: Fortalecer el modelo de asistencia Médica – Hospitalaria. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3. Brindar una mejor atención en área de Laboratorio y Botiquín a la población usuaria. Peso 100%	3.1 atender al 100% de la población usuaria, cubriendo las necesidades de medicamento y Exámenes en nuestro establecimiento. Peso 100%	1. número de muestras realizadas en laboratorio institucional. 2. número de usuarios atendidos en Botiquín. 3. Reportes mensuales de gestión de medicamentos. 4. Reporte mensual de exámenes tomados manualmente.	Durante el semestre se realizaron 9,967 muestras a nuestros usuarios. Durante el semestre se atendieron 7,544 usuarios en área de botiquín del policlínico de Cojutepeque. Durante el semestre se realizaron 59 gestiones tanto de recepciones como de traslados. de medicamento. Según reporte mensual podemos verificar que de enero se realizaron 881 tomas, febrero 2,237, marzo 1,655, abril 2,080, mayo 1,642 y en el mes de junio 1,472 haciendo un total de muestras de 1,978.	-Reportes mensuales digitales. -Archivo digital que refleja sistema de botiquines. -Actas de recepción y traslado. -Reportes mensuales digitales.	50	Al contar con laboratorio clínico institucional podemos observar la satisfacción de nuestros usuarios. Al mantener los botiquines con suficiente abastecimiento logramos que el usuarios se vaya satisfecho. Mediante estos reportes se puede llevar un mejor control de abastecimiento en cuanto a la gestión de medicamento. El contar con laboratorios clínicos institucionales podemos observar con la cantidad de usuarios con la que cuenta la institución.	Se recomienda ampliar a nivel nacional las áreas de al laboratorio para cubrir por lo menos un 90% de nuestra población. Por lo que se recomienda el abastecimiento en los botiquines magisteriales y de esa manera evitar el descontento de nuestros usuarios. Se sugiere habilitar un sistema de abastecimiento y así evitar el desabastecimiento en los botiquines. Se recomienda mantener abastecidos los laboratorios para mantener satisfechos a nuestros usuarios.
30. POLICLINICO MAGISTERIAL DE COJUTEPEQUE SEM I 2018 ALCANCE 50.00 %							

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 31. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SENSUNTEPEQUE MISION: Somos el Policlínico Magisterial de Sensuntepeque que brinda servicios de salud preventiva y curativa; así como la dispensación de medicamentos a nuestros usuarios y usuarias del Programa Especial de Salud, con eficiencia, calidad y calidez. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 1:** Fortalecer el Modelo de Asistencia Medico-Hospitalario. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS: 1.2** Fortalecer el Enfoque en salud preventiva para disminuir la atención curativa. **MATRIZ**

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
<p>1. Contribuir con los cambios de estilo de vida saludable, de la población usuaria, a través de la educación de prevención del Programa Especial de Salud impartido en el Policlínico de Sensuntepeque</p> <p>Peso 100%</p>	<p>1.1. Impartir 64 charlas de salud preventiva y de sensibilización en el Policlínico Magisterial de Sensuntepeque y en los Centros Escolares del Municipio.</p> <p>Peso 100%</p>	<p>1. Numero de charlas impartidas en el Policlínico</p> <p>2. Numero de charlas impartidas en los Centros Escolares</p> <p>3. Número de población usuaria participantes</p>	<p>-En el primer semestre se realizaron 20 charlas, de salud preventiva en el Policlínico las cuales la recibieron 130 usuarios y se visitaron 4 centros escolares de 8 que se había planteado en la meta.</p>	<p>-Libro de control de asistencia.</p> <p>-Listas de asistencia</p>	<p>37.5</p>	<p>Es una herramienta importante para crear conciencia y prevenir futuras enfermedades.</p>	<p>Facilitarnos material audio- visual.</p>

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 31. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SENSUNTEPEQUE MISIÓN: Somos el Policlínico Magisterial de Sensuntepeque que brinda servicios de salud preventiva y curativa; así como la dispensación de medicamentos a nuestros usuarios y usuarias del Programa Especial de Salud, con eficiencia, calidad y calidez. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 1:** Fortalecer el Modelo de Asistencia Medico-Hospitalario. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS: 1.3:** Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2. Lograr el incremento de los niveles de satisfacción de los usuarios del programa Peso 100%	2.1 Atender el 100% de las necesidades de los usuarios del Policlínico de Sensuntepeque. Peso 100%	1. Número de población usuaria atendida 2. Número de consultas médicas impartidas 3. Número de recetas de medicamentos despachadas	<p>Se han atendido el 100 % de las necesidades de los usuarios en los siguientes procedimientos</p> <ul style="list-style-type: none"> • afiliación • autorizaciones por medico regente • inyecciones • nebulizaciones • despacho de medicamento • tramites de reembolso • toma de muestras de exámenes clínicos • electrocardiogramas 	<p>Sistema Informático de Afiliación.</p> <p>-Libro de control de enfermería</p>	50	Positiva ya que la gente se muestra agradecida por la atenciones que recibe en el Policlínico.	

31. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SENSUNTEPEQUE SEM I 2018 ALCANCE 43.75 %

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTIÓN: 32. POLICLINICO MAGISTERIAL DE ILOBASCO. MISIÓN: Somos el Policlínico Magisterial de Ilobasco que brinda servicios de salud preventiva y curativa; así como la dispensación de medicamentos a nuestros usuarios y usuarias del Programa Especial de Salud, con eficiencia, calidad y calidez. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 1:** Fortalecer el modelo de asistencia médica- hospitalaria

LÍNEA ESTRATÉGICA: 1.2: Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas. **MATRIZ**

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Contribuir con los cambios de estilo de vida saludable, de la población usuaria, atreves de la educación de prevención del Programa Especial de Salud impartido en el Policlínico de Ilobasco. Peso 100%	Impartir 64 charlas de salud preventiva y de sensibilización en el Policlínico Magisterial de Ilobasco y en los Centros Escolares del Municipio. Peso 100%	1. Numero de charlas impartidas en el Policlínico 2. Numero de charlas impartidas en los Centros Escolares	-En el primer semestre se realizaron 15 charlas, que se impartieron de salud preventiva en el Policlínico los cuales la recibieron 120 usuarios y se visitaron 4 centros escolares de 8 que se había plateado en la meta.	-Libro de control de asistencia. -Listas de asistencia	29.6	Es una herramienta importante para crear conciencia y prevenir futuras enfermedades.	Facilitarnos material audio- visual.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

UNIDAD DE GESTIÓN: 32. POLICLINICO MAGISTERIAL DE ILOBASCO. MISIÓN: Somos el Policlínico Magisterial de Ilobasco que brinda servicios de salud preventiva y curativa; así como la dispensación de medicamentos a nuestros usuarios y usuarias del Programa Especial de Salud, con eficiencia, calidad y calidez. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 1:** Fortalecer el modelo de asistencia médica- hospitalaria

LÍNEA ESTRATÉGICA: 1.2: Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas. **MATRIZ**

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2. Lograr el incremento de los niveles de satisfacción de los usuarios del programa Peso 100%	2.1 Atender el 100% de las necesidades de los usuarios del Policlínico de Ilobasco. Peso 100%	1. Número de usuarios atendidos 2. Número de consultas médicas impartidas	<p>Se han atendido el 100 % las necesidades de los usuarios en los siguientes procedimientos</p> <ul style="list-style-type: none"> • afiliación • autorizaciones por medico regente • inyecciones • nebulizaciones • curaciones • despacho de medicamento • tramites de reembolso • toma de muestras de exámenes clínicos 	<p>-Sistema informático de afiliación.</p> <p>-Libro de control de enfermería</p>	50	Positiva ya que la gente se muestra agradecida por las atenciones que recibe en el Policlínico de Ilobasco.	

32. POLICLINICO MAGISTERIAL DE ILOBASCO SEM I 2018 ALCANCE 39.80 %

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTIÓN 33. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SAN VICENTE

MISIÓN: “Somos un Policlínico Magisterial, que prestamos servicios de salud preventiva y curativa, dispensación de medicamentos a la población usuarias del Programa Especial de Salud del ISBM. Con calidad y calidez.

OBJETIVO ESTRATÉGICO 1: Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Fortalecer el enfoque de salud Preventiva sensibilizando a la población usuaria que asiste al Policlínico y consultorios magisteriales. Peso 100%	1.1. Brindar en el año 48 charlas grupales de salud preventiva a la población usuaria del Policlínico y Consultorios Magisteriales del Departamento. Peso 100%	1. Número de Charlas de salud preventiva impartidas. 2. Número de participantes en las charlas de salud preventiva.	-Se impartieron 20 charlas educativas de prevención en salud, con una participación efectiva de 214 usuarios. -Se han realizado 2 actividades con enfoque en prevención de la salud.	-listado de participación en charlas educativas. -listado de participación en actividades con enfoque de prevención.	41.7	Los usuarios muestran interés por las charlas brindadas. La implementación del club metabólico “Vida Sana” ha motivado grandemente a la población usuaria para cumplir los objetivos de prevención en salud.	Gestionar un recurso de trabajo social que acompañe la labor de prevención en cada departamento, además de gestionar refrigerios para usuarios y usuarias, lo que se considera motivaría más la participación.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTIÓN 33. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SAN VICENTE

MISIÓN: “Somos un Policlínico Magisterial, que prestamos servicios de salud preventiva y curativa, dispensación de medicamentos a la población usuarias del Programa Especial de Salud del ISBM. Con calidad y calidez.

OBJETIVO ESTRATÉGICO 1: Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2. Atender a la población usuaria que demanda atención médica general, atención medica de ginecología, procedimientos de enfermería solicitados, atención psicológica y dispensación de medicamentos en el Policlínico y consultorios Magisteriales del Departamento. Peso 100%	2.1. Brindar atención médica general, atención medica de ginecología, procedimientos de enfermería solicitados, atención psicológica y dispensación de medicamentos a 26,000 personas de la población usuaria del Policlínico y Consultorios Magisteriales del Departamento. Peso 100%	1. Número de personas de la población usuaria atendidos con su consulta médica general. 2. Número de personas de la población usuaria atendidos con su consulta ginecológica. 3. Número de personas de la población usuaria atendidos con procedimientos de enfermería. 4. Número de personas de la población usuaria atendidos con su consulta psicológica. 5. Número de recetas médicas despachadas en Botiquín.	-Se han brindado 12623 consultas médicas generales. -Se han brindado 1092 consultas de ginecología. -Se han brindado 333 atenciones psicológicas. -Se han despachado un total de 17689 recetas médicas y repetitivas.	-Pre tabuladores médicos. -Censo de atenciones psicológicas. -Reportes de despacho de medicamentos en botiquín.	50	Se mantiene estable la atención al usuario, a pesar de brindar atención en medio de Remodelaciones por adquisición de local.	Agilizar las gestiones de permisos de construcción para continuar las remodelaciones en el policlínico de San Vicente.

33. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SAN VICENTE SEM I 2018 ALCANCE 45.85 %

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION SEMESTRE I POI 2018. UNIDAD DE GESTIÓN: 34. POLICLINICO MAGISTERIAL DE ZACATECOLUCA Y CONSULTORIOS MAGISTERIALES LA PAZ. MISION: Somos el policlínico y consultorios magisteriales del dpto. De la paz, conformado por un equipo humano que, con herramientas técnicas y administrativas, desarrollamos el primer nivel de atención del programa especial de salud de isbm, a través de los diferentes programas que se brinda a la población usuaria. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 1:** fortalecer el modelo de asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA 1.2:** fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
<p>1. Sensibilizar a la Población usuaria del Policlínico y consultorios Magisteriales sobre el control y prevención de enfermedades prevalentes en la zona</p> <p>Peso 100</p>	<p>1.1. Desarrollar 8 reuniones a razón de una por mes, con el Club de usuarios de auto cuidado de la salud, enfocando la temática en el control de enfermedades crónicas prevalentes</p> <p>Peso 50%</p>	<p>1. Numero de reuniones desarrolladas</p> <p>2. Número de usuarios participantes en las reuniones</p> <p>3. Número de temas impartidos en las reuniones.</p>	<p>Se han desarrollado 4 reuniones con el club de auto cuidado.</p> <p>Se ha contado con la participación de 31 usuarios, con la impartición de 3 temas</p>	<p>-Listado de asistencia.</p>	<p>50</p>	<p>La valoración es positiva , puesto que el desarrollo del objetivo y su meta se está cumpliendo, y además se ha logrado impulsar el club de auto cuidado</p>	<p>Actualmente se tiene un serio problema con las sillas en el establecimiento, esto afecta a la hora de las reuniones con los usuarios ya que las pocas que tenemos no son suficientes para suplir la necesidad en la sala de espera y la reunión.</p> <p>Esto ha sido plenamente informado y gestionado ante las jefaturas correspondientes</p>

EVALUACION SEMESTRE I POI 2018. UNIDAD DE GESTIÓN: 34. POLICLINICO MAGISTERIAL DE ZACATECOLUCA Y CONSULTORIOS MAGISTERIALES LA PAZ. MISION: Somos el policlínico y consultorios magisteriales del dpto. De la paz, conformado por un equipo humano que, con herramientas técnicas y administrativas, desarrollamos el primer nivel de atención del programa especial de salud de isbm, a través de los diferentes programas que se brinda a la población usuaria. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 1:** fortalecer el modelo de asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA 1.2:** fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
	<p>1.2 Impartir 240 charlas educativas sobre el control y prevención de enfermedades crónicas</p> <p>Peso 50%</p>	<p>1. Numero de Charlas impartidas</p> <p>2. Número de usuarios participantes en las charlas</p> <p>3. Número de temas impartidos en las charlas.</p>	<p>Charlas impartidas 52</p> <p>Usuarios Participantes 406</p> <p>Temas desarrollados 10</p>	<p>Libro de charlas del Policlínico</p>	<p>43.33</p>	<p>Se nos ha presentado inconvenientes para la ejecución del programa debido a incapacidades y permisos del personal, se está en proceso de lograr la meta para el semestre próximo</p>	<p>Potencializar a nivel central capacitaciones sobre el compromiso institucional como un apoyo a la gestión administrativa, ya que en algunos casos hay negativismo hacia el desarrollo de este tipo de programas.</p>

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION SEMESTRE I POI 2018. UNIDAD DE GESTIÓN: 34. POLICLINICO MAGISTERIAL DE ZACATECOLUCA Y CONSULTORIOS MAGISTERIALES LA PAZ. MISION: Somos el policlínico y consultorios magisteriales del dpto. De la paz, conformado por un equipo humano que, con herramientas técnicas y administrativas, desarrollamos el primer nivel de atención del programa especial de salud de isbm, a través de los diferentes programas que se brinda a la población usuaria. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 1:** fortalecer el modelo de asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA 1.2:** fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
<p>2. Incrementar la promoción de la Salud Mental en los Centros Escolares del área urbana del municipio de Zacatecoluca del Dpto. de La Paz</p> <p>Peso 100%</p>	<p>2.1. Organizar en centros escolares del Dpto. 3 jornadas de Salud Mental</p> <p>Peso 40%</p>	<p>1. Número de Jornadas en Salud Mental</p> <p>2. Número de asistentes en las jornadas de salud mental.</p> <p>3. Número de Centros Escolares</p>	<p>Se ha realizado 1 jornada de salud mental</p> <p>Participantes : 21</p>	<p>- Nomina de asistentes</p> <p>-Evaluación realizada por participantes</p>	33.33	<p>Se han logrado ejecutar la jornada educativa con mucho éxito y despertando el interés de los docentes sobre las temáticas impartidas</p>	<p>Para el desarrollo de este tipo de actividades , siempre se hace propicio brindar al menos un pequeño refrigerio, en tal sentido se solicita autorizarlo</p>

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION SEMESTRE I POI 2018. UNIDAD DE GESTIÓN: 34. POLICLINICO MAGISTERIAL DE ZACATECOLUCA Y CONSULTORIOS MAGISTERIALES LA PAZ. MISION: Somos el policlínico y consultorios magisteriales del dpto. De la paz, conformado por un equipo humano que, con herramientas técnicas y administrativas, desarrollamos el primer nivel de atención del programa especial de salud de isbm, a través de los diferentes programas que se brinda a la población usuaria. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 1:** fortalecer el modelo de asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA 1.2:** fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
	2.2. Diseñar 4 Murales informativos sobre temas de salud mental Peso 60%	1. Numero de murales elaborados y colocados 2. Temas relacionados con la salud mental contenidos en los murales.	Se han elaborado y colocado 3 murales, con 3 temas abordados. . Importancia de la salud mental. . Violencia contra la mujer .Auto cuidado emocional, día del Maestro , etc	Fotografías de cada uno de los murales elaborados y colocados	50	La respuesta ante los murales ha sido positivo ya que los usuarios comparten la información sobre la temática abordada, y solicitan se les esté colocando nuevo contenido, por esa razón se elaboró un mural más, de los programados.	

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION SEMESTRE I POI 2018. UNIDAD DE GESTIÓN: 34. POLICLINICO MAGISTERIAL DE ZACATECOLUCA Y CONSULTORIOS MAGISTERIALES LA PAZ. MISION: Somos el policlínico y consultorios magisteriales del dpto. De la paz, conformado por un equipo humano que, con herramientas técnicas y administrativas, desarrollamos el primer nivel de atención del programa especial de salud de isbm, a través de los diferentes programas que se brinda a la población usuaria. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 1:** fortalecer el modelo de asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA 1.2:** fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
<p>3. Elevar el nivel de atención con calidad y calidez a los usuarios (as) del programa de ISBM, informando sobre los servicios brindados, y facilitando sus diferentes procesos</p> <p>Peso 100%</p>	<p>3.1 Realizar 10 visitas a docentes y usuarios con enfermedades incapacitantes junto a un equipo multidisciplinario de Salud, Psicología, y trabajo social.</p> <p>Peso 40%</p>	<p>1 Número de visitas domiciliarias realizadas a usuarios (as)</p> <p>2 Número de usuarios con enfermedades incapacitantes visitados</p>	<p>Se logró realizar las 5 visitas programadas</p> <p>A igual número de pacientes con enfermedad incapacitante</p>	<p>Hoja firmada por paciente visitado.</p> <p>Reporte de trabajo social y área de psicología</p>	50	<p>Las visitas se han desarrollado según lo planeado, y se ha generado que los usuarios visitados se sientan apoyados y comprendidos ante su situación de salud.</p>	<p>Coordinar a nivel central apoyo en cuanto a transporte para realizar este tipo de visitas, ya que algunas zonas son de difícil acceso y por su distancia se dificulta mejorar la labor.</p>

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION SEMESTRE I POI 2018. UNIDAD DE GESTIÓN: 34. POLICLINICO MAGISTERIAL DE ZACATECOLUCA Y CONSULTORIOS MAGISTERIALES LA PAZ. MISION: Somos el policlínico y consultorios magisteriales del dpto. De la paz, conformado por un equipo humano que, con herramientas técnicas y administrativas, desarrollamos el primer nivel de atención del programa especial de salud de isbm, a través de los diferentes programas que se brinda a la población usuaria. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 1:** fortalecer el modelo de asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA 1.2:** fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
	<p>3.2. Impartir 48 Charlas informativas para dar a conocer y actualizar los diferentes servicios que brinda el programa de ISBM</p> <p>Peso 60%</p>	<p>1 Número de Charlas impartidas</p> <p>2 Número de usuarios participantes en la charla informativa</p>	<p>Se han realizado 15 charlas.</p> <p>Se ha contado con la participación de 117 usuarios</p>	<p>Hoja de control hospitalaria firmada y sellada por medico coordinador del Hospital.</p> <p>Libro de registro de charlas</p>	31.25	<p>Se percibe muy buena recepción de parte de la población usuaria ya que la impartición de charlas ayuda en la orientación sobre los servicios que se brindan a nivel hospitalario y de Policlínicos.</p>	<p>Proveer al área de trabajo social mayor apoyo en cuanto a material didáctico, y audio visual</p>

34. POLICLINICO MAGISTERIAL DE ZACATECOLUCA – LA PAZ - SEM I 2018 ALCANCE 42.99 %

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 35. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SANTA ANA Y CONSULTORIOS DEL DEPARTAMENTO MISION: Somos el Policlínico y consultorios Magisteriales de Santa Ana, que brinda servicios de salud preventiva, curativa, Medicina Especializada, servicios de Laboratorio, Fisioterapia y despacho de Medicamento con calidad y calidez, a los usuarios del programa especial de salud.. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 1 Fortalecer el modelo de Asistencia médica – hospitalario, 3.Fortalecer las capacidades técnicas y administrativa del Instituto. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 1.2 fortalecer el enfoque de salud preventiva para disminuir las atenciones curativas, 1.3 incrementar los niveles de asistencia de los usuarios del programa, 3.2 actualización de educación continua del personal de Salud.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Promover el enfoque de salud preventiva del cotizante y su grupo familiar de policlínico y Consultorios Magisteriales Peso 100%	1.1Elaborar y ejecutar el programa de salud preventiva a los cotizantes y su grupo familiar, en el policlínico y Consultorios Magisteriales Peso 100%	1.Plan de charlas preventivas a usuarios del policlínico y consultorios magisteriales los establecimientos de salud y Centros educativos 2. Número de usuarios participantes en las charlas. Preventivas. En los centros de salud y Centros Escolares del Departamento	1. En el periodo se desarrollan 24 charlas enfocadas en los programas de salud preventiva, 3 en policlínico y consultorios y 21 en centros escolares. 2. El área de seguimiento y prevención se han realizado 61 visitas a hospital Nacional San Juan de Dios con un total de 540 usuarios atendidos 3. Se ha tenido una participación de 244 usuarios en charlas realizadas en el policlínico, consultorios y centros escolares	-Libros de asistencia. -fotos -Censos trabajo social	30	-La falta de transporte y recurso materiales y humanos, dificulta el cumplimiento del trabajo operativo de campo, e incrementa la carga laboral	1. Fortalecer los programas de educación hacia los cotizantes y su grupo familiar proporcionando el material didáctico. 2. Proporcionar los medios de transporte para el personal de salud que hace trabajo de campo oportunamente. 3. Proporcionar el equipo informático para desarrollar el trabajo decampo

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 35. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SANTA ANA Y CONSULTORIOS DEL DEPARTAMENTO MISION: Somos el Policlínico y consultorios Magisteriales de Santa Ana, que brinda servicios de salud preventiva, curativa, Medicina Especializada, servicios de Laboratorio, Fisioterapia y despacho de Medicamento con calidad y calidez, a los usuarios del programa especial de salud. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 1 Fortalecer el modelo de Asistencia médica – hospitalario, 3.Fortalecer las capacidades técnicas y administrativa del Instituto. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 1.2 fortalecer el enfoque de salud preventiva para disminuir las atenciones curativas, 1.3 incrementar los niveles de asistencia de los usuarios del programa, 3.2 actualización de educación continua del personal de Salud.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2. Fortalecer los niveles de satisfacción de los cotizantes y su grupo familiar con los servicios médicos y dispensación de medicamentos recibidos en el Policlínico y Consultorios Magisteriales del Departamento. Peso'100%	1.brindar 82,0000 atenciones a usuarios en las diferentes especialidades médicas, enfermería, psicología y fisioterapia y dispensación de medicamentos Peso 100%	1. Número de atenciones médicas impartidas a los grupos familiares en el Policlínico y Consultorios Magisteriales del departamento de Santa Ana. 2 Número de usuarios informados sobre las atenciones en hospitales y médicos especialistas privados. 3, Número de atenciones a usuarios en la obtención de sus medicamentos. 4.Número de consultas Psicológicas brindadas .5. número de atenciones en el área de trabajo social y administrativo 6, Número de atención es en el área de fisioterapia en el policlínico de santa Ana. .7. Número de atenciones en el área de enfermería	En el periodo se han atendido 45,669 usuarios, los cuales han recibido la orientación en las áreas Siguietes: Consulta general 28,334 Consulta cirugía 2.044 Consulta internista 1,215 Consulta ginecóloga 1216 Citologías 518 USG 196 Atenciones odontológicas 2912 Consultas con Especialistas4,932 Consultas psicológicas 290, Consultas odontológicas 2,912. Atención en enfermería: EKG 567 NEBULIZACIONES 226 INYECCIONES 292 Atención en trabajo social 244 En laboratorio clínico se han realizado 7578 exámenes. 75 usuarios se les ha realizado trámite para obtener su medicamento en otro establecimiento.	1-Libros de asistencia de usuarios. 2-censos de atenciones medicas 3-Libro de atenciones de laboratorio clínico 4-libro de procedimientos ginecológico 5-Libro de atenciones odontológicas 6-Libro de EKG Libro de inyectables 7-libro de nebulizaciones 8-censo médicos especialistas	50	La saturación de actividades en el área de enfermería, la falta de insumos en las diferentes áreas de trabajo especialmente en el área médica; así como el desabastecimiento de medicamentos en botiquín magisterial dificulta atender con calidad y calidez a la población usuaria.	Hacer un estudio de enfermedades profesionales que están afectante al personal por la sobre carga de trabajo. Hacer los ajustes necesarios en la planificación de insumos del área médica y así garantizar mantener existencias todo el año, y así evitar las compras de caja chica

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 35. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SANTA ANA Y CONSULTORIOS DEL DEPARTAMENTO MISION: Somos el Policlínico y consultorios Magisteriales de Santa Ana, que brinda servicios de salud preventiva, curativa, Medicina Especializada, servicios de Laboratorio, Fisioterapia y despacho de Medicamento con calidad y calidez, a los usuarios del programa especial de salud.. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 1 Fortalecer el modelo de Asistencia médica – hospitalario, 3.Fortalecer las capacidades técnicas y administrativa del Instituto. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 1.2 fortalecer el enfoque de salud preventiva para disminuir las atenciones curativas, 1.3 incrementar los niveles de asistencia de los usuarios del programa, 3.2 actualización de educación continua del personal de Salud.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3. Fortalecer los conocimientos técnicos del personal de salud, a través de una educación continua Peso 100	1, elaborar un programa de educación continúa dirigida al personal del área de salud del policlínico de santa Ana y consultorios Peso 100	Desarrollar 12 capacitaciones entre el personal de salud de los establecimientos del departamento de Santa Ana	Se ha desarrollado 1 capacitaciones entre el personal de salud de los establecimientos de santa Ana	Listado de asistencia de personal participante	16	La falta de materiales y la sobre carga de trabajo dificulta desarrollar las capacitación entre el personal	Crear un programa de capacitación técnica de las diferentes áreas que permita a los empleados actualizarse en su especialidad

35. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SANTA ANA SEM I 2018 ALCANCE 32.00 %

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

UNIDAD DE GESTIÓN: 36. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SONSONATE. MISIÓN: Somos el Policlínico y Consultorios Magisteriales de Sonsonate, brindamos atenciones médicas de primer nivel pretendemos fortalecer la confianza ganada en los usuarios del programa especial de salud del ISBM para contribuir en el logro de la misión institucional. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 1:** Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.1 Mejorar el abastecimiento de los medicamentos

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Gestionar oportunamente el abastecimiento de los medicamentos del botiquín del policlínico de Sonsonate. Peso 100%	1.1. Mantener abastecido el inventario de medicamentos no liberados del botiquín, del policlínico de Sonsonate. Peso 100%	1. Número de Recetas despachadas 2. Número de transferencias gestionadas	En el periodo se despacharon 18,083 recetas en botiquín del policlínico de Sonsonate Se realizaron 61 transferencias de medicamentos a otros botiquines Se recibieron 77 transferencias de medicamentos Se levantaron 6 inventarios físicos de medicamentos existentes en botiquín	-Recetas despachadas -Actas de transferencia -Inventarios físicos realizados	50	La no contratación de personal interino para cubrir licencia de maternidad recargó trabajo para la encargada de botiquín , ya que se cubre la ampliación de horario	A los compañeros coordinadores apoyar con las transferencias solicitadas y no acumular medicamento de baja rotación en sus zonas Al área correspondiente hacer mejores proyecciones de abastecimiento de medicamentos en los diferentes botiquines para evitar incurrir en gastos extra como lo son las transferencias de medicamentos entre botiquines.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

UNIDAD DE GESTIÓN: 36. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SONSONATE. MISIÓN: Somos el Policlínico y Consultorios Magisteriales de Sonsonate, brindamos atenciones médicas de primer nivel pretendemos fortalecer la confianza ganada en los usuarios del programa especial de salud del ISBM para contribuir en el logro de la misión institucional. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 1:** Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.1 Mejorar el abastecimiento de los medicamentos

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2. Promover la salud preventiva para disminuir las enfermedades agudas y crónicas en los usuarios del policlínico y consultorios de Sonsonate. PESO 100%	2.1. Realizar 168 charlas educativas durante el año para la prevención de enfermedades agudas y crónicas, distribuidas entre el personal de salud del policlínico y consultorios de Sonsonate. PESO 100%	1. Número de charlas realizadas 2. Número de participantes	En el periodo se impartieron 52 charlas educativas a 299 usuarios que visitaron el policlínico y consultorios de Sonsonate	-Libro de charlas	43.68	La saturación de consultas no permite llevar a cabo las charlas ya que los usuarios demandan las atenciones inmediatas	Contratación de la plaza medica que falta en el policlínico de Sonsonate para descongestionar las atenciones y que se pueda trabajar más en la salud preventiva con los usuarios

UNIDAD DE GESTIÓN: 36. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SONSONATE. MISIÓN: Somos el Policlínico y Consultorios Magisteriales de Sonsonate, brindamos atenciones médicas de primer nivel pretendemos fortalecer la confianza ganada en los usuarios del programa especial de salud del ISBM para contribuir en el logro de la misión institucional. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 1:** Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.1 Mejorar el abastecimiento de los medicamentos

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3. Promover la salud preventiva para disminuir las enfermedades agudas y crónicas en los usuarios del policlínico y consultorios de Sonsonate. PESO 100%	3.1. Impartir 4 charlas educativas de salud preventiva más tomas de glucosa y presión Arterial a docentes de Centros Escolares de la Zona urbana del municipio de Sonsonate PESO 100%	1.Número de charlas impartidas 2.Número de participantes	Se impartió 1 charla educativa de salud preventiva a 50 docentes del centro escolar Republica de Haití de Sonsonate	-Lista de docentes -Misión oficial	25	Meta no cumplida a satisfacción, aún falta trabajar en una mejor organización en conjunto con el personal de salud del policlínico para ver resultados positivos	Se necesita más empoderamiento de los regentes para poder realizar satisfactoriamente las charlas educativas

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

UNIDAD DE GESTIÓN: 36. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SONSONATE. MISIÓN: Somos el Policlínico y Consultorios Magisteriales de Sonsonate, brindamos atenciones médicas de primer nivel pretendemos fortalecer la confianza ganada en los usuarios del programa especial de salud del ISBM para contribuir en el logro de la misión institucional. **OBJETIVO ESTRATÉGICO 1:** Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria. **LÍNEA ESTRATÉGICA:** 1.1 Mejorar el abastecimiento de los medicamentos

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
4. Alcanzar el óptimo desempeño de los empleados a través de una buena organización con el propósito de incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios que visitan el policlínico y consultorios de Sonsonate. Peso 100%	4.1. Atender y mantener informado de los procesos de atención al 100% de usuarios que visiten el policlínico y consultorios de Sonsonate Peso 100%	1. Número de atenciones brindadas	<p>En el periodo se atendieron 15,006 consultas médicas entre el policlínico y consultorios Juayua, Izalco y Armenia.</p> <p>Se tomaron 136 Electrocardiogramas.</p> <p>Administraron 266 terapias respiratorias.</p> <p>Aplicación de 203 inyecciones.</p> <p>Toma de muestras para exámenes de laboratorio a 281 usuarios.</p> <p>Se atendieron 1090 trámites de regencia.</p> <p>Gestión de 62 medicamentos a usuarios en farmacias externas al departamento.</p> <p>Se realizó afiliación de primera vez a 131 usuarios.</p> <p>Actualización de datos en SIREXPE a 797 usuarios.</p> <p>Reposición de carnet a 63 usuarios</p> <p>Gestión de 12 solicitudes por traslado de establecimientos.</p> <p>Atención de 28 trámites de trabajo social</p> <p>Recepción de 530 correspondencias por mesa de entrada</p>	<p>-Censos y tabuladores médicos.</p> <p>-Libros de registro</p> <p>-Informes de SIREXPE</p> <p>-Libro de registro de charlas</p> <p>-Informes de mesa de entrada</p>	50	<p>En el periodo el personal de los diferentes establecimientos de salud y administrativo del departamento de Sonsonate han dado su máximo esfuerzo por sacar a delante el trabajo encomendado a pesar de la falta de personal en los diferentes en el Policlínico y Consultorios magisteriales..</p>	<p>Contratación oportuna para cubrir plazas que quedaron vacías por traslados de empleados a consultorios.</p> <p>Agregar en SIREXPE el consolidado de actualizaciones realizadas a usuarios</p> <p>A la DSC monitorear farmacias que no cuentan con existencias de medicamentos y tomar las acciones correspondientes</p> <p>Valoración de contratación de un recurso para atender afiliación en el policlínico de Sonsonate</p>

36. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SONSONATE SEM I 2018 ALCANCE 42.17 %

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 37. POLICLÍNICO Y CONSULTORIO MAGISTERIAL DE AHUACHAPÁN

MISIÓN: Somos el Policlínico y Consultorio Magisterial del Departamento de Ahuachapán, que brinda Salud en el primer nivel de atención, atención Psicológica y dispensación de medicamentos a la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 1: Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria

LÍNEAS ESTRATÉGICAS: 1.1. Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Mejorar la educación preventiva del usuario del Policlínico de Ahuachapán y Consultorio Atiquizaya de ISBM Peso 100%	1.1 Realizar 24 charlas educativas y de sensibilización a usuarios del Policlínico de Ahuachapán y Consultorios de Atiquizaya y Caracacia Peso 100 %	1.Numero de charlas brindadas 2.Numero de Población usuaria que recibió las charlas	Se han brindado un total de 20 charlas a 189 usuarios	Libro de charlas	50	Los usuarios están muy interesados en que se les brinde la atención psicológica, ya que esto les ayuda a mantener un mejor estado de salud mental	Mantener la visión siempre a la atención psicológica que es de gran ayuda para nuestros docentes

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 37. POLICLÍNICO Y CONSULTORIO MAGISTERIAL DE AHUACHAPÁN

MISIÓN: Somos el Policlínico y Consultorio Magisterial del Departamento de Ahuachapán, que brinda Salud en el primer nivel de atención, atención Psicológica y dispensación de medicamentos a la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 1: Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria

LÍNEAS ESTRATÉGICAS: 1.1. Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2. Contribuir al fortalecimiento de la salud mental de la población usuaria, a través de actividades psicosociales para la mejoría de los diferentes estados físicos y mentales. Peso 100%	2.1. Elaborar y ejecutar un programa de salud mental para disminuir el estado de estrés ansiedad y depresión de la población usuaria del Policlínico y Consultorios Magisteriales. Peso 100%	1. Programa de salud mental elaborado y ejecutado. 2. Numero de actividades de salud mental realizadas 3. Número de población usuaria atendida	Se han realizado 15 visitas Hospitalarias, atendiendo un total de 65 pacientes, en Atiquizaya, se han atendido 66 pacientes, no se realizaron actividades con Docentes y se brindaron 3 apoyos a Centros Escolares, atendiendo un total de 51 docentes, se ha brindado consulta psicológica a 226 usuarios en Policlínico	-Listados de pacientes hospitalizados, -Libro de control de consultas brindadas -Listados de Centros escolares a los cuales se les ha brindado apoyo	37.5	Los usuarios están muy motivados con el apoyo psicológico brindado así como también con las actividades realizadas para contribuir con que mantengan una buena salud mental	Mantener siempre el programa de atención psicológica para los docentes y su grupo familiar.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 37. POLICLÍNICO Y CONSULTORIO MAGISTERIAL DE AHUACHAPÁN

MISIÓN: Somos el Policlínico y Consultorio Magisterial del Departamento de Ahuachapán, que brinda Salud en el primer nivel de atención, atención Psicológica y dispensación de medicamentos a la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 1: Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria

LÍNEAS ESTRATÉGICAS: 1.1. Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3. Fortalecer el control de los expedientes clínicos de la población adscrita al Policlínico y Consultorios Magisteriales del Departamento. Peso 100%	3.1. Implementar 2 controles administrativos para la conservación de Peso 100 %	Número de controles implementados	Se han resguardado todos los expedientes inactivos en cajas especiales y se ha elaborado un listado en digital del 35%, de los expedientes inactivos; así como también se han sustituido las fichas familiares de los expedientes. ¿Y los expedientes activos? ¿Y las cantidades?	-Cajas de resguardados -Listados en orden alfabético digitalizados	50	Es importante el resguardo de los expedientes así como también mantener un listado actualizado de los documentos inactivos resguardados	Recolectar todas las cajas de los expedientes inactivos para su resguardo en bodega central

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 37. POLICLÍNICO Y CONSULTORIO MAGISTERIAL DE AHUACHAPÁN

MISIÓN: Somos el Policlínico y Consultorio Magisterial del Departamento de Ahuachapán, que brinda Salud en el primer nivel de atención, atención Psicológica y dispensación de medicamentos a la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 1: Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria

LÍNEAS ESTRATÉGICAS: 1.1. Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
4. Contribuir en la agilización del trámite oportuno de medicamento especial, reembolso y subsidio temporal a usuarios del ISBM Peso 100%	4.1 Remitir 20 solicitudes de trámite al área respectiva vía TRANSDOC Peso 100 %	1. Número de solicitudes remitidas vía TRANSDOC 4.1 Remitir 20 solicitudes de trámite al área respectiva vía TRANSDOC Peso 100 %	Se han tramitado 10 solicitudes de medicamento especial tanto de docentes como de beneficiarios	-Sistema TRANSDOC -Libro de correspondencia.	50	Se le ayuda al usuario el poder realizar el trámite en el Policlínico más cercano, ya que con esto se economiza tiempo y dinero	Seguir colaborando con acercarle el servicio a los usuarios

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 37. POLICLÍNICO Y CONSULTORIO MAGISTERIAL DE AHUACHAPÁN

MISIÓN: Somos el Policlínico y Consultorio Magisterial del Departamento de Ahuachapán, que brinda Salud en el primer nivel de atención, atención Psicológica y dispensación de medicamentos a la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 1: Fortalecer el Modelo de Asistencia médica-hospitalaria

LÍNEAS ESTRATÉGICAS: 1.1. Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
5. Lograr el abastecimiento de los medicamentos en el Botiquín Magisterial de Ahuachapán del ISBM Peso 100%	5.1 Gestionar el abastecimiento de medicamentos en el Botiquín Magisterial Peso 100 %	1.Numero de gestiones realizadas	Se han realizado 43 transferencias de medicamentos y se han recibido 53 transferencias de medicamentos, y se han enviado 13 solicitudes vía correo al área respectiva para el abastecimiento de medicamento	-Actas de transferencias -Correos enviados	50	Es muy importante el mantener una buena comunicación con los encargado de botiquines para que el apoyo sea mutuo	Que se involucre más el área de gestión y abastecimiento de medicamentos para mantener siempre existencia en los botiquines

37. POLICLINICO MAGISTERIAL DE AHUACHAPAN SEM I 2018 ALCANCE 47.50 %

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 38. POLICLÍNICOS Y CONSULTORIOS MAGISTERIALES DEL DEPARTAMENTO DE USULUTAN

MISIÓN: Somos los policlínicos y consultorios magisteriales del Departamento de Usulután, que brindamos atención primaria en Salud con calidad y calidez, servicios de laboratorio clínico, atención, Psicológica y dispensación de medicamentos a la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 1.0Fortalecer el modelo de asistencia médica hospitalaria

LÍNEAS ESTRATÉGICAS: 1.1 Mejorar el abastecimiento de los medicamentos

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Coordinar con los compañeros administradores/as de los diferentes policlínicos la agilización y distribución del medicamento Solicitados.	1.1 Verificar la existencia de medicamentos en los 22 Botiquines magisteriales a nivel nacional y priorizar los medicamentos próximos a agotarse, o Vencerse. Peso 100%	1. Numero de botiquines con existencias de medicamentos a nivel Nacional. 2 Número de medicamento próximos a vencer 3 Número de personas satisfechas en la dispensación de medicamento.	Verificación de medicamentos en los botiquines y solicitar los medicamentos que se agotan a los diferentes botiquines y verificar medicamentos próximos a vencer en nuestros botiquines de Usulután para poder ser trasladados a los botiquines que lo pueden despachar, el cien por ciento de los usuarios atendidos y que se les entrego el medicamento en botiquines de Usulután o Santiago de María	Lista en libro de Atenciones de usuarios actas de traslado y recibidos de medicamentos, recetas despachadas en botiquines y las notas que se hacen en libros de novedades en cada uno de nuestros consultorio y policlínicos	48	Es una gran satisfacción ver al usuario contento con la atención que se le brinda y que encuentra su medicamento, y también ver a usuarios que se molestan por montos agotados en farmacias y no encuentran sus medicamento	Que las jefaturas que se encargan de la planificación y compra de medicamento lo hagan en tiempo para que el usuario a quien nos debemos se retire satisfecho por la atención brindad

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 38. POLICLÍNICOS Y CONSULTORIOS MAGISTERIALES DEL DEPARTAMENTO DE USULUTAN

MISIÓN: Somos los policlínicos y consultorios magisteriales del Departamento de Usulután, que brindamos atención primaria en Salud con calidad y calidez, servicios de laboratorio clínico, atención, Psicológica y dispensación de medicamentos a la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 1.0Fortalecer el modelo de asistencia médica hospitalaria

LÍNEAS ESTRATÉGICAS: 1.1 Mejorar el abastecimiento de los medicamentos

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
2 Realizar un trabajo multidisciplinario para fortalecer la salud preventiva Peso 100%	2.2 Impartir 56 charlas educativas en prevención de salud en sala de espera de Policlínicos y Consultorios Magisteriales y 10 Charlas en C.E. en la parte urbana de la Ciudad. Peso 100%	1. Número de charlas impartidas en la sala de espera. 2. Número de Charlas en C.E. 3. Número de asistentes	-	.	0	Personal reducido por incapacidad, renuncia de personal vacaciones	Que las jefaturas comprendan que la carga laboral y la escasez de personal hace que el personal se agote, y las jefaturas no hacen nada por completar la planta de trabajadores.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 38. POLICLÍNICOS Y CONSULTORIOS MAGISTERIALES DEL DEPARTAMENTO DE USULUTAN

MISIÓN: Somos los policlínicos y consultorios magisteriales del Departamento de Usulután, que brindamos atención primaria en Salud con calidad y calidez, servicios de laboratorio clínico, atención, Psicológica y dispensación de medicamentos a la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 1.0Fortalecer el modelo de asistencia médica hospitalaria

LÍNEAS ESTRATÉGICAS: 1.1 Mejorar el abastecimiento de los medicamentos

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3. Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del Programa de salud de ISBM Peso 100%	3.1 Brindar con eficiencia los 6 Servicios de Salud con los que cuenta el P.M. de Usulután y Santiago de María. Peso 100%	1. Número de atenciones medicas 2. Número de recetas Despachadas 3. Número de atenciones Psicológicas 4. Número de exámenes de laboratorio indicado 5. Número de electrocardiogramas tomados 6. Número de atenciones administrativas y trabajo social	1-) En el policlínico de Usulután de enero a junio 2018 se han atendido 12,684 en Santiago de María 2880 santa Elena 2427 Jiquilisco 2884, Jucuapa 1982, 2-) 25,618 recetas despachadas en botiquín de Usulután3-) Atenciones psicológicas de Usulután y Santiago de María 420 4-) 8450 examen realizados en laboratorio clínico 5-) 161 Electros realizados 6-) atenciones administrativas 6250 y de trabajo social 1228	-Libros de control -Correos electrónicos Boletas de laboratorio. -Ordenes de electro cardiograma -Recetas,	40	No se han atendió el cien por ciento por la escases de personal	Se solicita a las jefaturas correspondientes que la contratación de personal y completar las áreas donde hacen falta, para una mejora atención a nuestros usuarios en todo el departamento de Usulután

38. POLICLINICO MAGISTERIAL DE USULUTAN Y SANTIAGO MARIA SEM I 2018 ALCANCE 29.33 %

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 39. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SAN MIGUEL. MISIÓN: Somos el Policlínico Magisterial de San Miguel, establecimiento comprometido con la consolidación del proyecto y los fines institucionales, a través de la atención primaria e integral en salud para contribuir al desarrollo y el logro de la misión institucional en beneficio de los usuarios del programa especial de salud del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** Fortalecer el modelo de asistencia médica hospitalaria **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** Fortalecer el enfoque de salud preventiva para disminuir las atenciones curativas

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
<p>1. Construir la cultura de prevención en salud en los usuarios del programa de salud del departamento de san Miguel.</p> <p>Peso 100%</p>	<p>1.1 Disminuir en un 5% las atenciones curativas en salud durante el año para los usuarios del programa a través de la implementación del plan de sesiones y temas educativos, reuniones de directores de centros educativos y la implementación de club de pacientes crónicos e IBREA.</p> <p>Peso 100</p>	<p>1. Plan de sesiones a impartir elaborado.</p> <p>2. Numero de Clubes de pacientes con enfermedades crónicas formados.</p> <p>3.. Atenciones curativas disminuidas hasta en un 5%</p> <p>4.. Número de pacientes que finalizaron la formación en los clubes.</p>	<p>Se creó un comité disciplinario para la elaboración del plan de sesiones educativas, pero la planificación se realizó para impartirse en los centros escolares más grandes del departamento, ya que se pudo constatar que en la formación de clubes la asistencia es bien mínima. Al momento hemos visitado 13 centros escolares, 304 maestros atendidos.</p>	<p>-Plan de sesiones elaborado.</p> <p>-Registro de usuarios participantes</p>	<p>50</p>	<p>Positiva en el sentido que las visitas a centros escolares nos está dando resultados y el maestro puede expresarse con libertad y al mismo tiempo se pueden disipar las dudas</p>	<p>Se recomienda que se estandarice a nivel nacional este tipo de actividades, ya que de otros departamentos nos han solicitado llevar esta actividad. Solicitamos mayor apoyo a las jefaturas con los equipos, transporte e insumos.</p>

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 39. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SAN MIGUEL. MISIÓN: Somos el Policlínico Magisterial de San Miguel, establecimiento comprometido con la consolidación del proyecto y los fines institucionales, a través de la atención primaria e integral en salud para contribuir al desarrollo y el logro de la misión institucional en beneficio de los usuarios del programa especial de salud del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** Fortalecer el modelo de asistencia médica hospitalaria **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** Fortalecer el enfoque de salud preventiva para disminuir las atenciones curativas

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Mejorar la satisfacción de los usuarios a través de una atención integral en salud Peso 100%	1.1 Establecer el mejor sistema de atención generalizado en cada área de servicio al 100% de la población consultante. Peso 100	1. Número de pacientes satisfechos con los servicios recibidos. 2. Número de quejas recibidas y atendidas por cada una de las áreas.	En el semestre se han brindado 29,141 consultas de medicina general, 273 consultas psicológicas, se han realizado, 156 Electrocardiogramas, 710 Terapias respiratorias, 79 curaciones, 387 sesiones educativas en clínicas, se han aplicado 594 inyecciones, se han autorizado y validado 3,893 trámites de estudios y exámenes. En el área odontológica se han atendido 1,082 pacientes a los que se les han realizado 4,195 procedimientos, en radiología se realizaron 482 imágenes radiológicas. En el área de trabajo social se han realizado 5061 atenciones. En Botiquín Magisterial se han dispensado 91,051 recetas. En el semestre hemos atendido 7 quejas de usuarios, 1 de policlínico y las demás de hospitales y especialistas.	-Registros en libros -Sistemas -Registros en censos Correos -Electrónicos Notas escritas elaboradas por pacientes.	50	Positivas en el sentido que el usuario percibe la mejoría en los servicios que presta el Policlínico y Consultorios Magisteriales	Se recomienda la contratación de personal médico y de enfermería. Así mismo la dotación de insumos, materiales y equipo en el momento oportuno.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 39. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SAN MIGUEL. MISIÓN: Somos el Policlínico Magisterial de San Miguel, establecimiento comprometido con la consolidación del proyecto y los fines institucionales, a través de la atención primaria e integral en salud para contribuir al desarrollo y el logro de la misión institucional en beneficio de los usuarios del programa especial de salud del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** Fortalecer el modelo de asistencia médica hospitalaria **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** Fortalecer el enfoque de salud preventiva para disminuir las atenciones curativas

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Mejorar la fluidez en la comunicación Verbal, escrita, y telefónica en ambos sentidos a fin de recibir compartir y transmitir directrices, coordinar acciones con los empleados del Policlínico y Consultorios Magisteriales del Departamento de San Miguel. Peso 100%	1.1 Realizar 12 reuniones de coordinación de trabajo con los responsables de Áreas y médicos regentes de Consultorios para transmitir oportunamente lineamientos e información. Peso 100	1. Número de reuniones de Coordinación realizadas con los responsables de áreas y médicos regentes de Consultorios. 2. Número de Solicitudes recibidas, transmitidas y atendidas oportunamente.	En el semestre se han realizado 6 reuniones con todo el personal y 3 reuniones con los responsables de cada área y Médicos regentes. Se ha dado respuesta al 100% de solicitudes de correo electrónico y se han derivado las que corresponden a otras áreas. Hemos fallado en parte con la comunicación telefónica, ya que el servicio contratado no ha sido eficiente.	-Actas de Reuniones -Correos Electrónicos -Registro de llamadas	45	Por una parte, positiva ya que se ha logrado dar respuesta a las solicitudes escritas. Negativa en el sentido que no ha sido efectiva la comunicación telefónica. Al mismo tiempo seguimos teniendo problemas con la información recibida ya que muchas veces llega de manera tardía.	Se recomienda la contratación de un mejor servicio de comunicación telefónica. Utilizar los canales de comunicación para bajar y compartir la información de manera oportuna.
39. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SAN MIGUEL SEM I 2018 ALCANCE 48.33 %							

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 40. POLICLÍNICO MAGISTERIAL DE SAN FRANCISCO GOTERA.

MISIÓN: Somos el Policlínico Magisterial de San Francisco Gotera, un centro asistencial que brinda atención primaria en salud, que buscamos restablecer, mejorar y rehabilitar, el bienestar de la población usuaria del programa especial de Salud del ISBM, además de impulsar programas integrales de prevención y promoción de la salud. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 1 Fortalecer el Modelo de Asistencia Médica-Hospitalaria.. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 1.2 Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas. Peso 100	1.1 Brindar a la población usuarios 8,594 consejerías en salud preventiva y el auto cuidado con el fin de disminuir las atenciones curativas Peso 100	1. Numero de consejerías brindadas a la población usuaria	1.- 1,800 usuarios atendidos en consejería.	-Firma de lista de charla	20.94	Aceptación de las recomendaciones brindadas por el medico con relación a las patologías crónicas o agudas de los usuarios	Mejorar la preparación del personal y aumentar el personal médico para abordar los diferentes temas y mejorar la atención

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 40. POLICLÍNICO MAGISTERIAL DE SAN FRANCISCO GOTERA.

MISIÓN: Somos el Policlínico Magisterial de San Francisco Gotera, un centro asistencial que brinda atención primaria en salud, que buscamos restablecer, mejorar y rehabilitar, el bienestar de la población usuaria del programa especial de Salud del ISBM, además de impulsar programas integrales de prevención y promoción de la salud. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 1 Fortalecer el Modelo de Asistencia Médica-Hospitalaria.. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 1.2 Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
<p>2. Lograr la mejora continua en los niveles de satisfacción de los usuarios en la prestación de servicios.</p> <p>Peso 100%</p>	<p>1.1 Mantener a 8,594 usuarios y usuarias actualizados con la información que se les brinda</p> <p>Peso 100%</p>	<p>1. Número de Población usuaria informada</p>	<p>1.- 4,913 usuarios atendidos en consulta de primer nivel, trámites administrativos, despacho de medicamentos.</p>	<p>-Censo diario</p>	<p>50</p>	<p>Se mantienen a los usuarios informados de todos los servicios que se brinda en nuestra institución</p>	<p>Mantener actualizada la información para brindar un mejor orientación a los usuarios</p>

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 40. POLICLÍNICO MAGISTERIAL DE SAN FRANCISCO GOTERA.

MISIÓN: Somos el Policlínico Magisterial de San Francisco Gotera, un centro asistencial que brinda atención primaria en salud, que buscamos restablecer, mejorar y rehabilitar, el bienestar de la población usuaria del programa especial de Salud del ISBM, además de impulsar programas integrales de prevención y promoción de la salud. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 1 Fortalecer el Modelo de Asistencia Médica-Hospitalaria.. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 1.2 Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3. Lograr la mejora continua en los niveles de satisfacción de los usuarios en la prestación de servicios. Peso 100	3.1 Tomar muestra de laboratorio a 400 usuarios Peso 40	1. Numero de muestra tomadas a la población usuaria	1.- 187 usuarios atendidos en la toma de muestra	-Libro de registro de atención brindadas	46.75	Dar la importancia a los resultados de exámenes del laboratorio institucional. Proporcionar los materiales suficiente y a tiempo para realizar las muestras	Garantizar la confianza en el usuario en cuanto al Laboratorio Institucional.

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 40. POLICLÍNICO MAGISTERIAL DE SAN FRANCISCO GOTERA.

MISIÓN: Somos el Policlínico Magisterial de San Francisco Gotera, un centro asistencial que brinda atención primaria en salud, que buscamos restablecer, mejorar y rehabilitar, el bienestar de la población usuaria del programa especial de Salud del ISBM, además de impulsar programas integrales de prevención y promoción de la salud. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 1 Fortalecer el Modelo de Asistencia Médica-Hospitalaria.. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 1.2 Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
<p>3. Realizar acciones de promoción, prevención y atención en el área de la Salud Mental en el Policlínico Magisterial de San Francisco Gotera.</p> <p>Peso 100</p>	<p>3.2 Ejecutar actividades de Promoción y Prevención en Salud Mental en el Policlínico Magisterial de San Francisco Gotera.</p> <p>Peso 60</p>	<p>1. Número de actividades de promoción y de prevención en Salud Mental ejecutadas.</p> <p>2. Número de consultas Psicológicas brindadas.</p> <p>3. Número de usuarios atendidos.</p>	<p>Se ejecutaron en el periodo 21 actividades de promoción y prevención en salud mental, de igual manera, se brindaron 91 consultas Psicológicas y 185 atenciones en orientación Psicológica.</p>	<p>1.- Listado de asistencia de usuarios</p> <p>2.- Listado de asistencia de docente en las intervenciones en los Centros Escolares.</p> <p>3.- Censo de consulta Psicológicas con usuarios que se le brindo la asistencia</p> <p>5.- Censo de asistencia de usuarios Actividades de promoción ejecutadas</p>	<p>50</p>	<p>Las charlas de salud fueron de mucho éxito, hubo participación de los asistentes, se realizaron intervenciones psicológicas en algunos Centros Escolares y visitas a los consultorios magisteriales promoviendo la Salud Mental.</p> <p>De las consultas médicas se garantiza la consulta psicológica, por medio de la referencia.</p> <p>Se incentiva a los usuarios a través de carteles, brochur, charlas. Que está a su disposición la atención psicológica</p>	<p>Que la Institución, brinde más recurso al área de Psicología, con material didáctico o test psicológicos.</p>

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 40. POLICLÍNICO MAGISTERIAL DE SAN FRANCISCO GOTERA.

MISIÓN: Somos el Policlínico Magisterial de San Francisco Gotera, un centro asistencial que brinda atención primaria en salud, que buscamos restablecer, mejorar y rehabilitar, el bienestar de la población usuaria del programa especial de Salud del ISBM, además de impulsar programas integrales de prevención y promoción de la salud. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 1 Fortalecer el Modelo de Asistencia Médica-Hospitalaria.. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 1.2 Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
<p>4. Brindar un servicio eficiente con calidad y calidez en el botiquín magisterial de San Francisco Gotera. Morazán.</p> <p>Peso 100</p>	<p>4.1 Atender e informar a 8594 usuarios sobre la existencia de los medicamentos.</p> <p>Peso 100</p>	<p>1. Número de usuarios atendidos y recetas despachadas.</p> <p>2. Usuarios satisfecho con el servicio proporcionado en el área de botiquín.</p> <p>3. Número de gestiones, recepciones y entrega de medicamento especiales y medicamentos controlados</p>	<p>4,958 usuarios atendidos Lo que genero un total de 10381 recetas emitidas y despachadas en botiquín magisterial. También se realizaron 90 gestiones de medicamentos especiales y controlados.</p>	<p>-Sistema de botiquín y recetas despachadas</p>	<p>50</p>	<p>Se mantienen a los usuarios informados con los medicamentos que se encuentran en botiquín y farmacia</p>	<p>Ninguna</p>

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 40. POLICLÍNICO MAGISTERIAL DE SAN FRANCISCO GOTERA.

MISIÓN: Somos el Policlínico Magisterial de San Francisco Gotera, un centro asistencial que brinda atención primaria en salud, que buscamos restablecer, mejorar y rehabilitar, el bienestar de la población usuaria del programa especial de Salud del ISBM, además de impulsar programas integrales de prevención y promoción de la salud. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 1 Fortalecer el Modelo de Asistencia Médica-Hospitalaria.. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS:** 1.2 Fortalecer el enfoque de la salud preventiva para disminuir las atenciones curativas.

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
5. Proporcionar un servicio eficiente con calidad y calidez en el área de afiliación de usuario en el Policlínico Magisterial de San Francisco Gotera. Peso 100	5.1 Brindar atención e informar a 400 usuarios en lo relacionado a afiliación de cotizante y beneficiario del ISBM. Peso 100	1. Número de usuarios atendidos. 2. Numero de carné entregado	En el periodo, se brindó atención 267 usuarios en afiliación (actualización de datos y documentos, activaciones), del total de usuarios atendidos se emitieron 58 Carné de los cuales 21 fueron de primea vez, 1 provisional por primera vez, y 32 de reposición, generando un ingreso de \$ 48.00 dólares.	-Sistema de expediente docente y libro digital en control interno	50	Mantener a los usuarios informados con los requisitos de afiliación para la actualización de datos	Hacer visitas a los centros escolares y abordar temas de afiliación vigentes

40. POLICLINICO MAGISTERIAL DE SAN FRANCISCO GOTERA SEM I 2018 ALCANCE 44.62 %

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 41. POLICLINICO MAGISTERIAL DE LA UNION Y SANTA ROSA DE LIMA

MISIÓN: Somos un policlínico magisterial que brindamos los servicios de atención médica. Psicológica, enfermería, dispensación de medicamentos, educación en prevención de la salud, tramites de autorización, y consejería en beneficio de la población usuaria del programa especial de salud del ISBM. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 1. Fortalecer el modelo de asistencia médica-hospitalaria

LÍNEAS ESTRATÉGICAS: Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
1. Contribuir en la atención integral del docente y su grupo familiar brindando eficientemente los servicios del programa especial de salud del ISBM	1.1 Atender al 100% de la población usuaria que requieran de nuestros servicios que brindan los Policlínicos Magisteriales	1. Número de atenciones brindadas en los dos policlínicos	<p>Entre las atenciones atendidas de enero a Junio 2018 tenemos: Consultas médicas 7223, consultas ginecológicas 312 y consultas psicológicas 55, autorizaciones documentos médicos realizadas 836.</p> <p>Entre las atenciones de enfermería tenemos: electrocardiograma tomados 56, aplicación de nebulizaciones 152, aplicación de inyecciones 183, toma de muestras para la realización de exámenes 1415.</p> <p>En cuanto al despacho de medicamento se despacharon 6739 usuarios, se realizaron 108 traslados y 86 recepción de traslados</p>	<p>-Los libros de control, por cada servicio brindado</p> <p>-Sistema de episodios médicos.</p> <p>-Sistema de episodio enfermería.</p> <p>-Sistema de despacho de botiquín</p> <p>-Sistema de afiliación Sistema de TRANS-DOC.</p>	50	<p>Positiva:</p> <p>A pesar de no contar con el recurso humano completo, pero el personal doblega esfuerzo para brindar la atención a los usuarios que la requieren</p>	<p>Completar la planta de recurso humano necesario y básica en cada establecimiento</p> <p>Que los equipos cuando se dañen sean reparados o asignar nuevo de manera inmediata</p>

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 41. POLICLINICO MAGISTERIAL DE LA UNION Y SANTA ROSA DE LIMA

MISIÓN: Somos un policlínico magisterial que brindamos los servicios de atención médica. Psicológica, enfermería, dispensación de medicamentos, educación en prevención de la salud, tramites de autorización, y consejería en beneficio de la población usuaria del programa especial de salud del ISBM. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 1. Fortalecer el modelo de asistencia médica-hospitalaria

LÍNEAS ESTRATÉGICAS: Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
<p>2. Promover la realización de exámenes de tamizaje preventivo: PAP, MAMOGRAFIA Y PSA CUALITATIVO</p> <p>Peso 100%</p>	<p>2.1 Prescribir 500 exámenes de tamizaje: 200 PAP, 200 Mamografía y 100 PSA.</p> <p>Peso 100%</p>	<p>1. Números de exámenes de tamizajes indicados</p> <p>2. Numeros de exámenes realizados</p>	<p>Los números de exámenes de tamizajes indicados de enero a junio 2018: PAP 160, MAMOGRAFIAS 205 Y PSA 32</p> <p>Las citologías realizadas en el policlínico de La Unión de Febrero a Junio que inicio la Ginecóloga son 49.</p>	<p>-Libros de control de exámenes.</p> <p>-Libro de referencia</p> <p>-Censo ginecológicos</p>	44	<p>Positiva: En dos de los exámenes de tamizajes se cumplió con lo trazado</p> <p>Negativa: En uno de los exámenes de tamizaje no se cumplió</p>	<p>Mantener siempre los insumos necesarios para la tomas de los exámenes de tamizaje, ya que hubo periodo que no había espéculos, y para la realización de PSA, solo se hace institucional y el reactivo se escasea por tiempo</p>

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

EVALUACION PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018. UNIDAD DE GESTION: 41. POLICLINICO MAGISTERIAL DE LA UNION Y SANTA ROSA DE LIMA

MISIÓN: Somos un policlínico magisterial que brindamos los servicios de atención médica. Psicológica, enfermería, dispensación de medicamentos, educación en prevención de la salud, tramites de autorización, y consejería en beneficio de la población usuaria del programa especial de salud del ISBM. **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:** 1. Fortalecer el modelo de asistencia médica-hospitalaria

LÍNEAS ESTRATÉGICAS: Incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios del programa

MATRIZ

Objetivos Operativos	Metas	Indicador	Nivel de cumplimiento de metas.	Medios de Verificación.	%	Valoraciones	Recomendaciones
3. Fomentar la mejora del monitoreo de los proveedores de servicios de salud a través de la denuncia de insatisfacción del usuario	3.1 Recibir el 100% de denuncias de insatisfacción por escrito de parte de los usuarios de los proveedores de servicios de salud y darle trámite	1. Número de denuncias de insatisfacción por escrito recibida 2. Número de denuncias tramitadas 3. Número de denuncias resueltas	En el periodo de Enero a Junio no se recibieron denuncias de manera escrita por parte de los usuarios, por lo que no hubo denuncias tramitadas.	N/A	N/A	N/A	N/A

41. POLICLINICO MAGISTERIAL DE LA UNION SANTA ROSA DE LIMA SEM I 2018 ALCANCE 47.00 %

N°	CUADRO CONSOLIDADO DE OFICINAS CENTRALES POR ÁREAS DE GESTIÓN	SPI*1 %	D*2 %
1	UNIDAD ASESORIA LEGAL INSTITUCIONAL	49.74	0.26
2	UNIDAD DE PLANIFICACIÓN INSTITUCIONAL Y PROCESOS	50	0
3	UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL	47.96	2.04
4	UNIDAD DE COORDINACION DE SEGUIMIENTO Y CONTROL DE CONTRATOS -ANEXO A LA UFI-	49.5	0.5
5	UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONALES -UACI-	50	0
6	UNIDAD JURIDICA INSTITUCIONAL	50	0
7	UNIDAD DE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA INSTITUCIONAL - UAIFI-	50	0
8	SUB DIRECCION DE SALUD	46.07	3.93
9	DIVISION DE SUPERVISION Y CONTROL INSTITUCIONAL	47.43	2.57
10	DIVISION DE SERVICIOS DE SALUD INSTITUCIONAL	43.46	6.54
11	DIVISIÓN DE POLICLINICOS Y CONSULTORIOS MAGISTERIALES	50	0
12	DIVISIÓN DE RIESGOS PROFESIONALES, BENEFICIOS Y PRESTACIONES – SECCION DE AFILIACIÓN	50	0
13	SUB DIRECCION ADMINISTRATIVA	44	6
14	DIVISION DE INFORMATICA Y TECNOLOGIA INSTITUCIONAL	48.89	1.11
15	DIVISION DE OPERACIONES	44	6
16	DIVISION DE OPERACIONES – DEPARTAMENTO DE DESARROLLO HUMANO	50	0

17	DIVISION DE OPERACIONES – SECCION DE GENERO	37.5	12.5
18	DIVISION DE OPERACIONES – SECCION DE ACTIVO FIJO Y SUMINISTROS	48.75	1.25
19	DIVISION DE OPERACIONES – UNIDAD DE ARCHIVO Y CORRESPONDENCIA	50	0
20	CENTRO DE ATENCION DE OCCIDENTE	45	5
21	CENTRO DE ATENCIÓN DE ORIENTE	40.32	9.68
	PROMEDIOS DE OFICINAS CENTRALES Y CENTROS ATENCION REGIONALES	47.27	2.73

*1 SPI= SEMESTRE PLANEADO I 2018

*2 D= DIFERENCIA DE LO PLANEADO SEM I 2018

CUADRO CONSOLIDADO DE POLICLINICOS Y CONSULTORIOS MAGISTERIALES

N°	CUADRO CONSOLIDADO DE POLICLINICOS Y CONSULTORIOS MAGISTERIALES	SPI*1 %	D*2 %
22	POLICLINICO MAGISTERIAL DE SAN SALVADOR	50	0
23	POLICLINICO MAGISTERIAL DE MEJICANOS	38.9	11.1
24	POLICLINICO MAGISTERIAL DE LA LIBERTAD - SANTA TECLA -	50	0
25	POLICLINICO MAGISTERIAL DE APOPA	49	1
26	POLICLINICO MAGISTERIAL DE SOYAPANGO	39	11
27	POLICLINICO MAGISTERIAL DE ILOPANGO	39	11
28	POLICLINICO MAGISTERIAL DE SAN JACINTO	42.2	7.8
29	POLICLINICO MAGISTERIAL DE CHALATENANGO TEJUTLA Y LA PALMA	46.33	3.67
30	POLICLINICO MAGISTERIAL DE COJUTEPEQUE	50	0
31	POLICLINICO MAGISTERIAL DE SENSUNTEPEQUE	43.75	6.25
32	POLICLINICO MAGISTERIAL DE ILOBASCO	39.8	10.2
33	POLICLINICO MAGISTERIAL DE SAN VICENTE	45.85	4.15
34	POLICLINICO MAGISTERIAL DE ZACATECOLUCA LA PAZ	42.99	7.01
35	POLICLINICO MAGISTERIAL DE SANTA ANA	32	18
36	POLICLINICO MAGISTERIAL DE SONSONATE	42.17	7.83
37	POLICLINICO MAGISTERIAL DE AHUACHAPÁN	47.5	2.5

Evaluación del Semestre I del Plan Operativo Institucional 2018”

UNIDAD DE PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y PROCESOS

38	POLICLINICO MAGISTERIAL DE USULUTÁN Y SANTIAGO DE MARIA	29.33	20.67
39	POLICLINICO MAGISTERIAL DE SAN MIGUEL	48.33	1.67
40	POLICLINICO MAGISTERIAL DE SAN FRANCISCO GOTERA	44.62	5.38
41	POLICLINICO MAGISTERIAL DE LA UNION Y SANTA ROSA DE LIMA	47	3
	PROMEDIOS DE POLICLINICOS Y CONSULTORIOS MAGISTERIALES	43.39	6.61

*1 SPII= SEMESTRE PLANEADO I 2018

*2 D= DIFERENCIA DE LO PLANEADO SEM I 2018

CUADRO CONSOLIDADO GLOBAL DEL INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL

N°	AREA DE GESTION	SPI*1 %	D*2 %
1	CONSOLIDADO DE LAS AREAS DE GESTION DE LAS OFICINAS CENTRALES Y CENTROS DE ATENCION REGIONALES	47.27	2.73
2	CONSOLIDADO DE POLICLINICOS Y CONSULTORIOS MAGISTERIALES INSTITUCIONALES	43.39	6.61
PROMEDIO	CONSOLIDADO DE TODAS LAS AREAS DE GESTION INSTITUCIONAL	45.33	4.67

*1 SPI= SEMESTRE PLANEADO I 2018

*2 D= DIFERENCIA DE LO PLANEADO SEM I 2018