



# Evaluación Resultados POA 2021

Evaluación S2-2021  
Trimestre 4-2021

# Contenido

---



1

**Dirección Central SNS**

2

**Servicios Regionales  
de Salud y Hospitales**

3

**Evaluación POA 2021**



## El camino que hemos recorrido juntos

"El trabajo en equipo es la capacidad de trabajar juntos hacia una visión común. La capacidad de dirigir los logros individuales hacia los objetivos de la organización. Es el combustible que permite que la gente normal logre resultados poco comunes. –Andrew Carnegie".

# Introducción

El Plan Operativo Anual (POA) 2021 constituye la desagregación operativa del Plan Estratégico Institucional, alineado a la Estrategia Nacional de Desarrollo 2030 y el Plan Nacional Plurianual del Sector Público. Contiene los objetivos, productos, indicadores, metas, cronogramas, resultados esperados y actividades que se impulsaron al finalizar el año 2020 y vinculado con el presupuesto institucional a fin de concretar lo planificado en función de las capacidades y la disponibilidad real de los recursos.

Por lo que evaluar periódica y sistemáticamente los progresos del POA es una tarea que garantizará que las autoridades, puedan disponer de informaciones que le faciliten la toma de decisiones de forma pertinente y oportuna.

El monitoreo es el acompañamiento sistemático y periódico de la ejecución de una actividad o proceso para verificar el avance hacia la ejecución de una meta. La evaluación en cambio, es el proceso sistémico y objetivo que verifica la eficacia, eficiencia y efectividad de los planes; a la luz de sus objetivos, en cada una de las dimensiones de ejecución y obtención de resultados.

Este documento describe la aplicación de las acciones contenidas en el Plan de Monitoreo y Evaluación (PME) sobre la ejecución Plan Operativo Anual (POA) de la Dirección Central del Servicio Nacional de Salud y los Servicios Regionales de Salud.

El Sistema de Monitoreo tiene como objetivo acompañar el comportamiento del proceso de ejecución con relación a:

- (i) La ejecución de las actividades programadas;
- (ii) La congruencia de la ejecución presupuestaria en relación a las actividades programadas; y,
- (iii) El alcance de los Productos previstos en el plan.



**SNS**  
SERVICIO NACIONAL  
DE SALUD

# **Dirección Central SNS**



**SNS**  
SERVICIO NACIONAL  
DE SALUD

# Oportunidad de Reporte

Direcciones DCSNS	A tiempo	Fuera de tiempo	No reportó
Dirección de Planificación y Desarrollo	X		
Dirección Emergencias Médicas	X		
Dirección Materno, Infantil y Adolescente	X		
Dirección Asistencia a la Red de Servicios	X		
Dirección Odontología	X		
Dirección de Medicamentos e Insumos	X		
Dirección de Gestión de la Información	X		
Dirección de Tecnología de la Información	X		
Dirección de Comunicaciones	X		
Dirección Gestión de la Calidad de los Servicios de Salud	X		
Dirección Enfermería	X		
Oficina de Acceso a la Información	X		
Dirección Control y Fiscalización		X	
Dirección Administrativa	X		
Dirección Infraestructura y Equipos	X		
Dirección Financiera			X
Dirección Jurídica	X		
Dirección de Recursos Humanos	X		
Departamento de Seguridad Física	X		
Dirección Centros Hospitalarios	X		
Dirección Primer Nivel	X		
Dirección de Laboratorio Clínicos E Imágenes	X		

# Dirección Central SNS

Plan Operativo Anual 2021



**76 Productos Terminales e Intermedios**

**512 Actividades Programables y  
Presupuestables**

2,863 acciones

## Prioridades Directivas 2020-2021



Estrategia de Atención  
Primaria en Salud



Mejora de la Salud  
Materna y Neonatal



Sistema Emergencias  
Médicas



Humanización y Calidad  
de la Atención



Desarrollo del  
Talento Humano



Veeduría Social



Control y Prevención de  
Enfermedades No Transmisibles



Automatización de la  
Gestión Institucional



Desarrollo e inversión de la Red  
de Servicios Públicos de Salud



Reforma de los Servicios de  
Laboratorios Clínicos e Imágenes

# **Resultados por Área**

## **Dirección Central SNS**

# Dirección Central SNS

Plan Operativo Anual 2021

## Dirección de Control y Fiscalización

Área	% Cumplimiento Individual	% Efectividad	% Eficacia
DCF	100%	100%	100%
Promedio general	100%	100%	100%

### Hallazgos

1. Dos actividades programadas al trimestre objeto de evaluación. Siendo ejecutadas acorde a la programación.
2. Cuatro actividades ejecutadas no programadas asociada a productos y resultados.

### Recomendaciones

Las recomendaciones se encuentran detalladas en la plantilla de Monitoreo y Evaluación del POA (MEP), cargada en el SharePoint de su dependencia.



Audit

# Dirección Central SNS

Plan Operativo Anual 2021

## Dirección Jurídica

Área	% Cumplimiento Individual	% Efectividad	% Eficacia
EDL	100%	100%	100%
LIT	88%	88%	88%
<b>Promedio General</b>	<b>94%</b>	<b>94%</b>	<b>94%</b>

### Hallazgos

1. EDL: Tres actividades programadas al trimestre objeto de evaluación. Siendo ejecutadas acorde a lo programado.
2. LIT: Cuatro actividades programadas al trimestre objeto de evaluación. Siendo fraccionada la meta de una actividad por ausencia de la totalidad de los datos vinculados a la actividad.

### Recomendaciones

Las recomendaciones se encuentran detalladas en la plantilla de Monitoreo y Evaluación del POA (MEP), cargada en el SharePoint de su dependencia.

# Dirección Central SNS

Plan Operativo Anual 2021

## Oficina Acceso a la Información

Área	% Cumplimiento Individual	% Efectividad	% Eficacia
OAI	92%	88%	88%
Promedio general	92%	88%	88%

### Hallazgos

1. Cinco actividades programadas al trimestre objeto de evaluación. Siendo reprogramada una actividad dependiente de la Dirección General de Ética e Integridad Gubernamental (DIGEIG).
2. Fraccionamiento de la meta de una actividad por carecer de unos de los sustentos correspondientes, afectando el indicador de efectividad

### Recomendaciones

Las recomendaciones se encuentran detalladas en la plantilla de Monitoreo y Evaluación del POA (MEP), cargada en el SharePoint de su dependencia.

# Dirección Central SNS

Plan Operativo Anual 2021

## Dirección de Comunicaciones

Área	% Cumplimiento Individual	% Efectividad	% Eficacia
DCE	81%	75%	75%
Promedio general	81%	75%	75%

### Hallazgos

1. Siete actividades programadas al trimestre objeto de evaluación. Siendo fraccionada la meta de una de las actividades afectando el indicador de efectividad.
2. Una actividad no validada afectando los indicadores de de efectividad y eficacia.

### Recomendaciones

Las recomendaciones se encuentran detalladas en la plantilla de Monitoreo y Evaluación del POA (MEP), cargada en el SharePoint de su dependencia.

# Dirección Central SNS

Plan Operativo Anual 2021

## Dirección Planificación y Desarrollo

Área	% Cumplimiento Individual	% Efectividad	% Eficacia
DDI	100%	100%	100%
FME	100%	100%	100%
DCG	100%	100%	100%
COP	0%	0%	0%
DPI	100%	100%	100%
<b>Promedio general</b>	<b>80%</b>	<b>80%</b>	<b>80%</b>

### Hallazgos

1. COP: Una actividades programadas al trimestre objeto de evaluación. Siendo esta no validada por carencia de la evidencia que sustenta la ejecución, afectando los indicadores de efectividad y eficacia.
2. DDI: Tres actividades programadas al trimestre objeto de evaluación. Siendo estas ejecutadas acorde a la programación.
3. DPI: Tres actividades programadas al trimestre objeto de evaluación. Siendo ejecutadas según programación.
4. FME: Cinco actividades programadas al trimestre objeto de evaluación. Siendo ejecutadas acorde a lo programado.
5. DCG: Ocho actividades programadas al trimestre objeto de evaluación.

### Recomendaciones

Las recomendaciones se encuentran detalladas en la plantilla de Monitoreo y Evaluación del POA (MEP), cargada en el SharePoint de su dependencia.

# Dirección Central SNS

Plan Operativo Anual 2021

## Dirección Recursos Humanos

Área	% Cumplimiento Individual	% Efectividad	% Eficacia
EDC	88%	86%	81%
DPM	100%	100%	100%
OTC	100%	100%	100%
RLS	100%	100%	100%
DRH	100%	100%	100%
RNC	100%	100%	100%
RSP	100%	100%	100%
<b>Promedio General</b>	<b>98%</b>	<b>98%</b>	<b>96%</b>

### Hallazgos

1. EDC: Cuatro actividades programadas al trimestre objeto de evaluación. Siendo reprogramadas dos actividades. Siendo fraccionada una actividad, afectando los indicadores de efectividad y eficacia.
2. DPM: Dos actividades programadas al trimestre objeto de evaluación. Siendo ejecutadas según la programación y afectando una actividad el indicador de eficacia.
3. DRH: Cuatro actividades programadas al trimestre objeto de evaluación. Siendo reprogramada una actividad por el Ministerio de Administración Pública.
4. RLS, RCN, RSP y OTS: presentan ejecución de las actividades acorde a la programación.

### Recomendaciones

Las recomendaciones se encuentran detalladas en la plantilla de Monitoreo y Evaluación del POA (MEP), cargada en el SharePoint de su dependencia.

# Dirección Central SNS

Plan Operativo Anual 2021

## Dirección Financiera

Área	% Cumplimiento Individual	% Efectividad	% Eficacia
DFI	41%	59%	59%
Promedio general	41%	59%	59%

### Hallazgos

1. Nueve actividades programadas al trimestre objeto de evaluación. Siendo una actividad reprogramada.
2. Fraccionamiento de la meta de dos actividades afectando el indicador de efectividad y eficacia.
3. Dos actividades no validadas, datos presentados correspondían a trimestres anteriores.

### Recomendaciones

Las recomendaciones se encuentran detalladas en la plantilla de Monitoreo y Evaluación del POA (MEP), cargada en el SharePoint de su dependencia.

# Dirección Central SNS

Plan Operativo Anual 2021

## Dirección Administrativa

Área	% Cumplimiento Individual	% Efectividad	% Eficacia
DCC	100%	100%	100%
DAF	100%	100%	100%
DAC	100%	100%	100%
DSG	100%	100%	100%
<b>Promedio general</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>

### Hallazgos

1. DCC: Dos actividades programadas al trimestre objeto de evaluación. Siendo ejecutada acorde a la programación.
2. DAF: Cuatro actividades programadas al trimestre objeto de evaluación.
3. DAC: Tres actividades programadas al trimestre objeto de evaluación.
4. DSG: Dos actividades programadas al trimestre objeto de evaluación.

### Recomendaciones

Las recomendaciones se encuentran detalladas en la plantilla de Monitoreo y Evaluación del POA (MEP) cargada en el SharePoint de su dependencia.



# Dirección Central SNS

Plan Operativo Anual 2021

## Dirección Infraestructura y Equipos

Área	% Cumplimiento Individual	% Efectividad	% Eficacia
DIE	60%	56%	38%
Promedio general	60%	56%	38%

### Hallazgos

1. Tres actividad programadas al trimestre objeto de evaluación. Siendo fraccionada una actividad, afectando el indicador de efectividad y eficacia.
2. Dos actividades no validadas por carecer de los sustentos para su validación.

### Recomendaciones

Las recomendaciones se encuentran detalladas en la plantilla de Monitoreo y Evaluación del POA (MEP) cargada en el SharePoint de su dependencia.

# Dirección Central SNS

Plan Operativo Anual 2021

## Dirección Tecnología de la Información

Área	% Cumplimiento Individual	% Efectividad	% Eficacia
DTI	83%	83%	83%
Promedio general	83%	83%	83%

### Hallazgos

1. Diecinueve actividades programadas en el trimestre objeto de evaluación. Siendo reprogramadas tres actividades con los sustentos correspondientes para el POA 2022.
2. Cinco actividades ejecutadas acorde a lo programado, una actividad no validada por carecer del sustento correspondiente para su validación.

### Recomendaciones

Las recomendaciones se encuentran detalladas en la plantilla de Monitoreo y Evaluación del POA (MEP), cargada en el SharePoint de su dependencia.

# Dirección Central SNS

Plan Operativo Anual 2021

## Dirección Gestión de la Información

Área	% Cumplimiento Individual	% Efectividad	% Eficacia
DGI	68%	50%	50%
Promedio general	68%	50%	50%

### Hallazgos

1. Diecisiete actividades programadas al trimestre objeto de evaluación. Siendo reprogramadas nueve actividades.
2. Cuatro actividades no validadas por carecer de los sustentos de la programación.

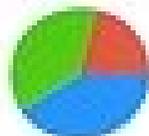
### Recomendaciones

Las recomendaciones se encuentran detalladas en la plantilla de Monitoreo y Evaluación del POA (MEP), cargada en el SharePoint de su dependencia.

25,423 Pageviews

3,32 Pageviews

#### Traffic Source Overview



#### Visitors Overview



Visitors  
2,000

# Dirección Central SNS

Plan Operativo Anual 2021

## Dirección Centros Hospitalarios

Área	% Cumplimiento Individual	% Efectividad	% Eficacia
DCH	76%	83%	78%
<b>Promedio general</b>	<b>76%</b>	<b>83%</b>	<b>78%</b>

### Hallazgos

1. Veinticuatro actividades programadas al trimestre de evaluación. Siendo reprogramadas tres actividades.
2. Fraccionamiento de la meta de dos actividades, afectando el indicador de efectividad.
3. Cinco actividades realizadas fuera de la fecha de programación, afectando el indicador de eficacia.
4. Dos actividades no validadas afectando el indicador de efectividad y eficacia, por carencia de los sustentos.

### Recomendaciones

Las recomendaciones se encuentran detalladas en la plantilla de Monitoreo y Evaluación del POA (MEP), cargada en el SharePoint de su dependencia.





# Dirección Central SNS

Plan Operativo Anual 2021

## Dirección Primer Nivel

Área	% Cumplimiento Individual	% Efectividad	% Eficacia
DPN	93%	97%	97%
Promedio general	93%	97%	97%

### Hallazgos

1. Diecinueve actividades programadas al trimestre objeto de evaluación.
2. Fraccionamiento de la meta de una actividades por falta de uno de los medios de verificación.
3. Ejecución de veintitrés actividades no programadas asociadas a resultados esperados.

### Recomendaciones

Las recomendaciones se encuentran detalladas en la plantilla de Monitoreo y Evaluación del POA (MEP), cargada en el SharePoint de su dependencia.

# Dirección Central SNS

Plan Operativo Anual 2021

## Dirección Materno, Infantil y Adolescente

Área	% Cumplimiento Individual	% Efectividad	% Eficacia
MIA	96%	94%	94%
Promedio general	96%	94%	92%

### Hallazgos

1. Treinta y cinco actividades programadas al trimestre de evaluación. Siendo reprogramada cuatro actividades.
2. Fraccionamiento de la meta de siete actividades, afectando el indicador de efectividad.

### Recomendaciones

Las recomendaciones se encuentran detalladas en la plantilla de Monitoreo y Evaluación del POA (MEP), cargada en el SharePoint de su dependencia.

# Dirección Central SNS

Plan Operativo Anual 2021

## Dirección Enfermería

Área	% Cumplimiento Individual	% Efectividad	% Eficacia
ENF	90%	90%	90%
Promedio general	90%	90%	90%

### Hallazgos

1. Dos actividades programadas al trimestre de evaluación.
2. Fraccionamiento de la meta de dos actividades por carencia de firma y sello.

### Recomendaciones

Las recomendaciones se encuentran detalladas en la plantilla de Monitoreo y Evaluación del POA (MEP), cargada en el SharePoint de su dependencia.

# Dirección Central SNS

Plan Operativo Anual 2021

## Dirección Asistencia a la Red

Área	% Cumplimiento Individual	% Efectividad	% Eficacia
DGC	99%	98%	98%
REDES	100%	100%	100%
DSM	100%	100%	100%
OEG	100%	100%	100%
<b>Promedio general</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>

### Hallazgos

1. DGC: Dieciocho actividades programadas al trimestre objeto de evaluación. Una actividad fraccionada por carencia de firma. Ejecución de seis actividades asociadas a productos y resultados.
2. Redes: Una actividad programada al trimestre objeto de evaluación.
3. OEG: Ocho actividades programadas al trimestre objeto de evaluación.
4. DSM: Diez actividades programadas al trimestre objeto de evaluación.

### Recomendaciones

Las recomendaciones se encuentran detalladas en la plantilla de Monitoreo y Evaluación del POA (MEP), cargada en el SharePoint de su dependencia.



# Dirección Central SNS

Plan Operativo Anual 2021

## Dirección Medicamentos e Insumos

Área	% Cumplimiento Individual	% Efectividad	% Eficacia
DMI	100%	100%	100%
Promedio general	100%	100%	100%

### Hallazgos

1. Once actividades programadas al trimestre objeto de evaluación. Se valida la reprogramación de una actividad.
2. Ejecución de once actividades no programadas asociadas a resultados esperados.

### Recomendaciones

Las recomendaciones se encuentran detalladas en la plantilla de Monitoreo y Evaluación del POA (MEP), cargada en el SharePoint de su dependencia.

# Dirección Central SNS

Plan Operativo Anual 2021

## Dirección Emergencias Médicas

Área	% Cumplimiento Individual	% Efectividad	% Eficacia
DSE	100%	100%	100%
GEE	100%	100%	100%
OEC	100%	100%	100%
GRD	90%	90%	90%
<b>Promedio General</b>	<b>98%</b>	<b>98%</b>	<b>98%</b>

### Hallazgos

1. DSE: Cinco actividades programadas al trimestre objeto de evaluación.
2. GEE: Seis actividades programadas al trimestre objeto de evaluación. Siendo dos actividades reprogramadas.
3. OEC: Diecisiete actividades programadas al trimestre objeto de evaluación.
4. GRD: Una actividades programada al trimestre objeto de evaluación. Siendo fraccionada por carencia de la firma de uno de los sustento.

### Recomendaciones

Las recomendaciones se encuentran detalladas en la plantilla de Monitoreo y Evaluación del POA (MEP), cargada en el SharePoint de su dependencia.



# Dirección Central SNS

Plan Operativo Anual 2021

## Dirección Odontología

Área	% Cumplimiento Individual	% Efectividad	% Eficacia
ODO	85%	84%	84%
Promedio general	85%	84%	84%

### Hallazgos

1. Siete actividades programadas al trimestre objeto de evaluación.
2. Fraccionamiento de la meta, afectando el indicador de efectividad de dos actividades, falta de completitud de los datos.

### Recomendaciones

Las recomendaciones se encuentran detalladas en la plantilla de Monitoreo y Evaluación del POA (MEP), cargada en el SharePoint de su dependencia.

# Dirección Central SNS

Plan Operativo Anual 2021

## Dirección Laboratorio Clínico e Imágenes

Área	% Cumplimiento Individual	% Efectividad	% Eficacia
DLI	100%	100%	100%
GLS	100%	100%	100%
<b>Promedio general</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>

### Hallazgos

1. DLI: Cuatro actividades programadas al trimestre objeto de evaluación.
2. GLS: Dos actividades programadas al trimestre objeto de evaluación.
3. Ejecución de diez actividades no programadas asociadas a productos y resultados esperados.
4. Dos actividades no programadas y no asociadas a productos y resultados.

### Recomendaciones

Las recomendaciones se encuentran detalladas en la plantilla de Monitoreo y Evaluación del POA (MEP), cargada en el SharePoint de su dependencia.



# Dirección Central SNS

Plan Operativo Anual 2021

## Dirección Gestión de la Calidad de los Servicios de Salud

Área	% Cumplimiento Individual	% Efectividad	% Eficacia
DAU	100%	100%	100%
MCS	100%	100%	100%
<b>Promedio general</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>

### Hallazgos

1. MCS: Tres actividad programada al trimestre objeto de evaluación.
2. DAU: Siete actividades programadas al trimestre objeto de evaluación. Siendo una actividad reprogramada.

### Recomendaciones

Las recomendaciones se encuentran detalladas en la plantilla de Monitoreo y Evaluación del POA (MEP), cargada en el SharePoint de su dependencia.



# Dirección Central SNS

Plan Operativo Anual 2021

## Departamento Seguridad Física

Área	% Cumplimiento Individual	% Efectividad	% Eficacia
DSF	97%	99%	96%
Promedio general	97%	99%	96%

### Hallazgos

1. Diez actividades programadas al trimestre objeto de evaluación. Siendo reprogramadas cinco actividad por efecto pandemia COVID y eliminación
2. Una actividad fraccionada por carecer de uno de los sustentos que avalen la ejecución de la actividad.

### Recomendaciones

Las recomendaciones se encuentran detalladas en la plantilla de Monitoreo y Evaluación del POA (MEP), cargada en el SharePoint de su dependencia.

# **Resultado General**

## **Dirección Central SNS**

# Dirección Central SNS

Plan Operativo Anual 2021

Dependencia	% Cumplimiento Individual	% Indicador Efectividad	% Indicador Eficacia
DCSNS	88%	88%	88%
<b>% Cumplimiento</b>	<b>88%</b>	<b>88%</b>	<b>88%</b>

El avance de cumplimiento de programación de las direcciones que componen la Dirección Central del SNS es de un **87%**.

SERVICIO NACIONAL I

# **Servicios Regionales de Salud**



**SNS**  
SERVICIO NACIONAL  
DE SALUD

# Oportunidad de Reporte

SRS	A tiempo	Fuera de tiempo	No reportó
Metropolitano	X		
Valdesia	X		
Norcentral	X		
Nordeste	X		
Enriquillo	X		
Este	X		
El Valle	X		
Cibao Occidental	X		
Cibao Central	X		

# Servicios Regionales de Salud

Plan Operativo Anual 2021

## Servicio Regional de Salud Metropolitano

Área	% Cumplimiento Individual	% Efectividad	% Eficacia
Abastecimiento y Medicamentos	100%	100%	100%
Administrativo	100%	100%	100%
Atención a Usuario	100%	100%	100%
Calidad Institucional	100%	100%	100%
Centros Hospitalarios	100%	100%	100%
Coordinadores de Zona	75%	75%	75%
Emergencias Médicas	100%	100%	100%
Enfermería	100%	100%	100%
Financiero	78%	78%	78%
Control y Fiscalización	75%	50%	50%
Gestión Clínica	100%	100%	100%
Gestión de la Información	100%	100%	100%
Infraestructura y Equipos	75%	75%	21%
Laboratorio e Imágenes	100%	100%	100%
Materno Infantil	92%	96%	96%
Monitoreo y Evaluación	100%	100%	100%
Odontología	30%	25%	25%
Oficina de Acceso a la Información	100%	100%	100%
Planificación	100%	100%	100%
Primer Nivel	93%	88%	88%
Recursos Humanos	75%	83%	83%
Supervisores de Áreas	60%	60%	60%
Tecnología de la Información	75%	83%	83%
Género	100%	100%	100%



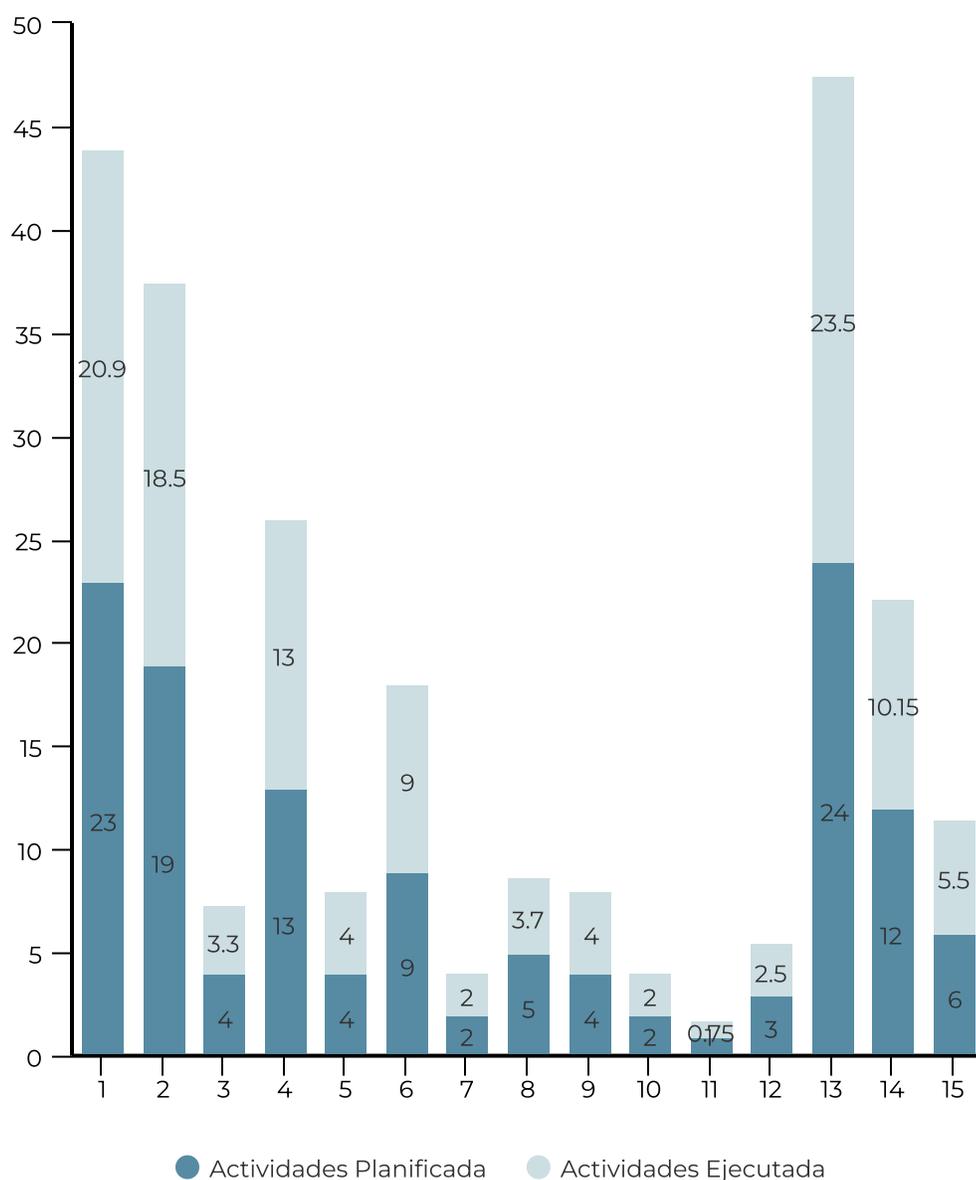


# Servicios Regionales de Salud

Plan Operativo Anual 2021

## Servicio Regional de Salud Metropolitano

El avance individual del SRS es de un **92%**. El logro alcanzado por el SRS y las dependencias que lo componen, en cuanto al cumplimiento de las actividades relacionadas a los productos terminales e intermedios es de un **82%**.



# Servicios Regionales de Salud

Plan Operativo Anual 2021

## Servicio Regional de Salud Metropolitano

Establecimiento	% Individual	% Efectividad	% Eficacia
SRS Metropolitano	92%	93%	92%
H. Dr. Robert Reid Cabral	89%	90%	90%
H. Dr. Francisco Moscoso Puello	96%	94%	94%
Maternidad Nuestra Sra. de La Altagracia	91%	89%	89%
Maternidad San Lorenzo de Los Mina	77%	79%	79%
Traumatológico Dr. Ney Arias Lora	92%	90%	89%
H. Materno Reynaldo Almánzar	67%	69%	69%
H. Dr. Darío Contreras	84%	80%	80%
H. Pediátrico Dr. Hugo Mendoza	92%	89%	89%
H. Dra. Evangelina Rodríguez	80%	81%	81%
H. Provincial Ángel Contreras	71%	69%	69%
H. Regional Dr. Vinicio Calventi	67%	54%	54%
H. Municipal La Victoria	66%	61%	61%
H. Regional Dr. Marcelino Vélez	85%	84%	84%



# Servicios Regionales de Salud

Plan Operativo Anual 2021

## Servicio Regional de Salud Valdesia

Área	% Cumplimiento Individual	% Efectividad	% Eficacia
Atención a Usuario	100%	100%	100%
Calidad de los Servicios	100%	100%	100%
Coordinadores de Zona	100%	100%	100%
Servicios de Salud	100%	100%	100%
Administrativo-Financiero	68%	73%	73%
Centros Hospitalarios	80%	80%	80%
Abastecimiento y Medicamento	100%	100%	100%
Infraestructura y Hostelería	75%	75%	75%
Emergencias Médicas	83%	83%	83%
Planificación	84%	78%	78%
Primer Nivel	67%	71%	71%
Recursos Humanos	65%	60%	60%
Enfermería	80%	80%	80%
Fiscalización y Control	94%	88%	63%
Gestión Clínica	90%	93%	93%
Gestión de la Información	80%	79%	79%
Laboratorio e Imágenes	100%	100%	100%
Materno Infantil	99%	95%	95%
Monitoreo y Evaluación	95%	95%	62%
Odontología	33%	50%	50%
Oficina de Acceso a la Información	92%	90%	90%
Tecnología	50%	50%	50%
Tuberculosis	93%	93%	93%
VIH-SIDA	90%	90%	90%
Salud Mental	100%	100%	100%
Supervisores de Área	66%	66%	66%

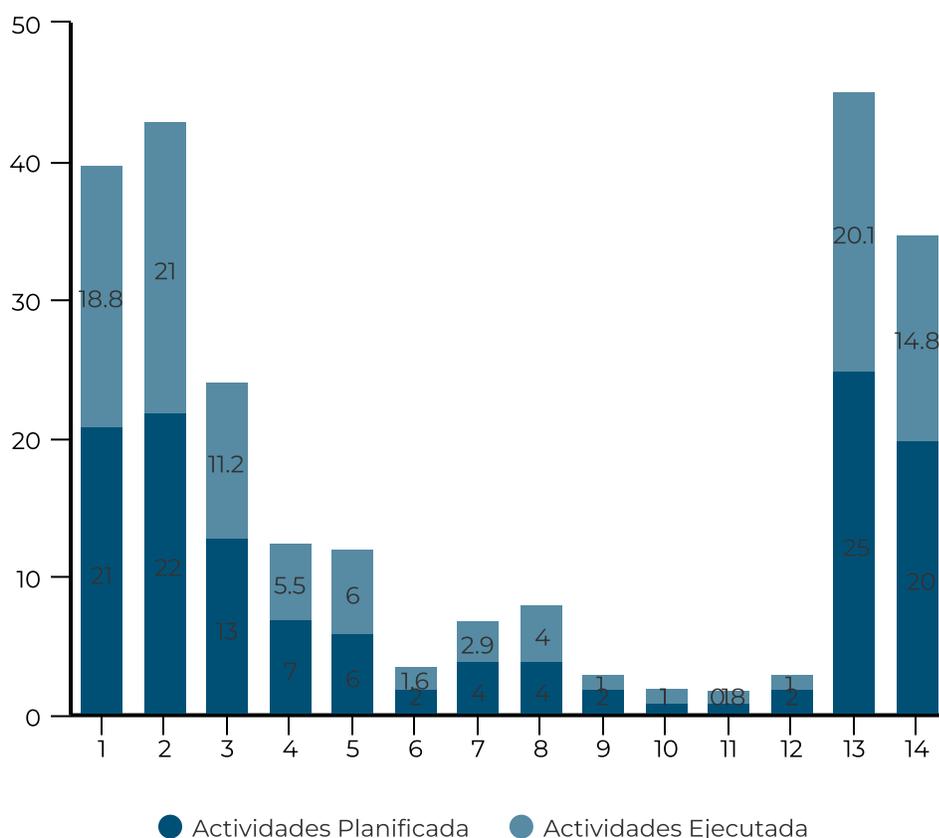
SERVICIO NACIONAL

# Servicios Regionales de Salud

Plan Operativo Anual 2021

## Servicio Regional de Salud Valdesia

El avance individual del SRS es de un **81%**. El logro alcanzado por el SRS y las dependencias que lo componen, en cuanto al cumplimiento de las actividades relacionadas a los productos terminales e intermedios es de un **83%**.



Establecimiento	% Individual	% Efectividad	% Eficacia
SRS Valdesia	81%	85%	84%
H. Regional Juan Pablo Pina	94%	95%	95%
H. Provincial San José de Ocoa	91%	91%	91%
H. Municipal Cambita Garabito	68%	56%	56%
H. Municipal Villa Fundación	81%	80%	80%

# Servicios Regionales de Salud

Plan Operativo Anual 2021

## Servicio Regional de Salud Norcentral

Área	% Cumplimiento Individual	% Efectividad	% Eficacia
Atención a Usuario	100%	100%	100%
Calidad de los Servicios	74%	73%	73%
Comunicaciones	50%	50%	50%
Control y Fiscalización	100%	100%	100%
Centros de Salud	100%	100%	100%
Administrativo-Financiero	88%	85%	83%
Centros Hospitalarios	85%	87%	79%
Abastecimiento y Medicamento	100%	100%	100%
Gestión Clínica	100%	100%	100%
Planificación	98%	97%	97%
Primer Nivel	100%	100%	100%
Recursos Humanos	100%	100%	100%
Emergencia Médica	45%	47%	47%
Enfermería	56%	56%	56%
Infraestructura y Equipo	100%	100%	100%
Género	100%	100%	100%
Gestión de la Información	75%	67%	49%
Laboratorio e Imágenes	83%	83%	83%
Materno Infantil	72%	75%	75%
Monitoreo y Evaluación	100%	100%	100%
Odontología	0%	0%	0%
Oficina Acceso a la Información	100%	100%	96%
Tecnología	100%	100%	100%
Tuberculosis	100%	100%	100%
VIH-SIDA	100%	100%	100%

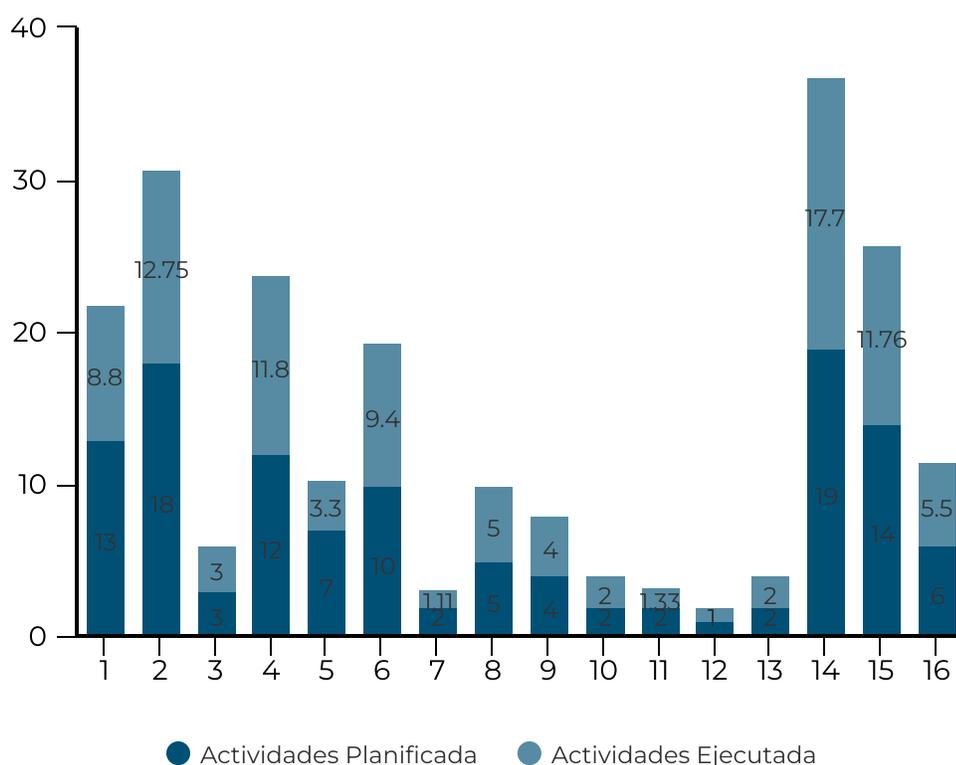
SERVICIO NACIONAL

# Servicios Regionales de Salud

Plan Operativo Anual 2021

## Servicio Regional de Salud Norcentral

El avance individual del SRS es de un **86%**. El logro alcanzado por el SRS y las dependencias que lo componen, en cuanto al cumplimiento de las actividades relacionadas a los productos terminales e intermedios es de un **77%**.



Establecimiento	% Individual	% Efectividad	Eficacia
SRS Norcentral	86%	85%	84%
H. Pediátrico Dr. Arturo Grullón	67%	62%	62%
H. Regional José María Cabral y Báez	83%	83%	83%
H. Municipal Hato Del Yaque	71%	75%	75%
H. Municipal Licey Al Medio	76%	74%	74%

# Servicios Regionales de Salud

Plan Operativo Anual 2021

## Servicio Regional de Salud Nordeste

Área	% Cumplimiento Individual	95	% Eficacia
Administrativo	100%	100%	100%
Atención a Usuario	85%	85%	85%
Calidad de los Servicios	67%	66%	63%
Control y Fiscalización	100%	100%	100%
Centros de Salud	100%	100%	100%
Financiero	92%	88%	88%
Centros Hospitalarios	83%	84%	84%
Abastecimiento y Medicamento	100%	100%	100%
Gestión Clínica	88%	90%	90%
Coordinador de Zona	100%	100%	100%
Planificación	98%	98%	98%
Primer Nivel	100%	100%	100%
Recursos Humanos	100%	100%	100%
Infraestructura y Hostelería	95%	95%	95%
Emergencias Médicas	81%	75%	75%
Enfermería	75%	75%	75%
Género	75%	75%	75%
Salud Mental	100%	100%	100%
Gestión de la Información	75%	75%	75%
Laboratorio e Imágenes	100%	100%	100%
Materno Infantil	92%	94%	94%
Odontología	33%	50%	50%
Oficina de Acceso a la Información	100%	100%	100%
Tecnología	100%	100%	100%
Tuberculosis	100%	100%	100%
VIH-SIDA	90%	90%	90%
Supervisores de Áreas	100%	100%	100%

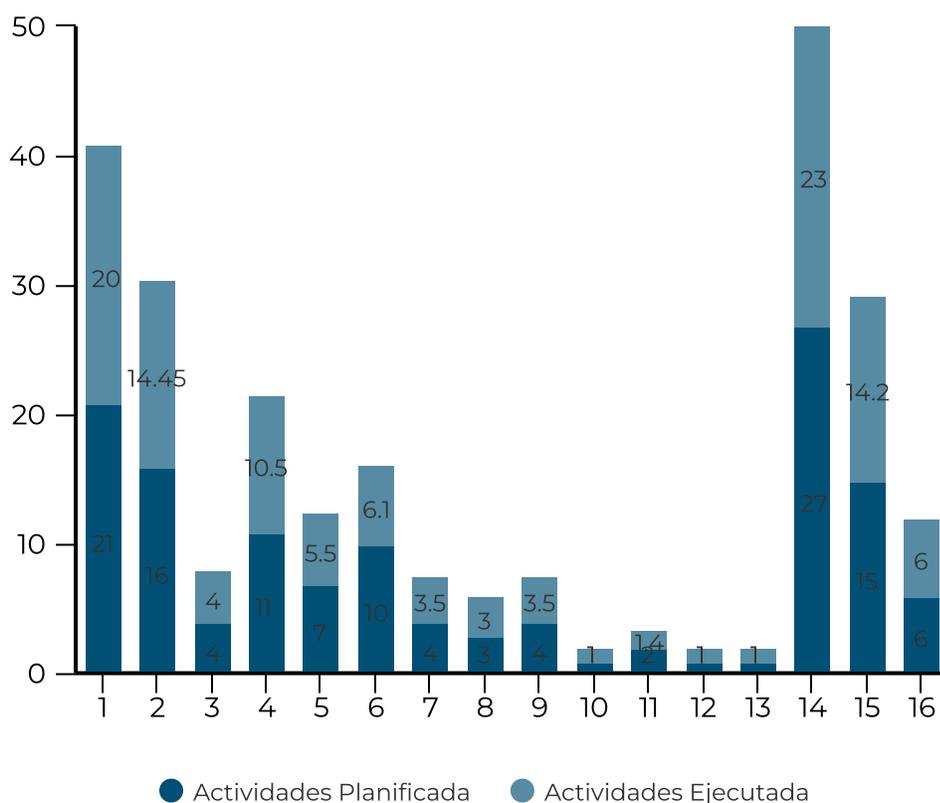


# Servicios Regionales de Salud

Plan Operativo Anual 2021

## Servicio Regional de Salud Nordeste

El avance individual del SRS es de un **91%**. El logro alcanzado por el SRS y las dependencias que lo componen, en cuanto al cumplimiento de las actividades relacionadas a los productos terminales e intermedios es de un **82%**.



Establecimiento	% Individual	% Efectividad	% Eficacia
SRS Nordeste	91%	90%	90%
H. Provincial Leopoldo Pou	89%	90%	90%
H. Regional San Vicente de Paul	83%	78%	78%
H. Municipal Felipe Achecar	72%	72%	72%
H. Municipal Alberto Gautreaux	77%	64%	64%

# Servicios Regionales de Salud

Plan Operativo Anual 2021

## Servicio Regional de Salud Enriquillo

Área	% Cumplimiento Individual	% Efectividad	% Eficacia
Calidad de los Servicios	56%	68%	68%
Administrativo-Financiero	0%	0%	0%
Abastecimiento y Medicamentos	95%	95%	95%
Infraestructura y Hostelería	500%	50%	50%
Recursos Humanos	100%	100%	100%
Primer Nivel	98%	96%	96%
Fiscalización y Control	75%	50%	50%
Gestión de la Información	100%	100%	100%
Enfermería	0%	0%	0%
Laboratorio Clínico E Imágenes	50%	50%	50%
Odontología	67%	64%	64%
Oficina de Acceso a la Información	83%	75%	75%
Planificación y Desarrollo	83%	89%	89%
Tecnología	100%	100%	100%
Gestión Clínica	78%	77%	77%

El avance individual del SRS es de un **68%**. El logro alcanzado por el SRS y las dependencias que lo componen, en cuanto al cumplimiento de las actividades relacionadas a los productos terminales e intermedios es de un **49%**.

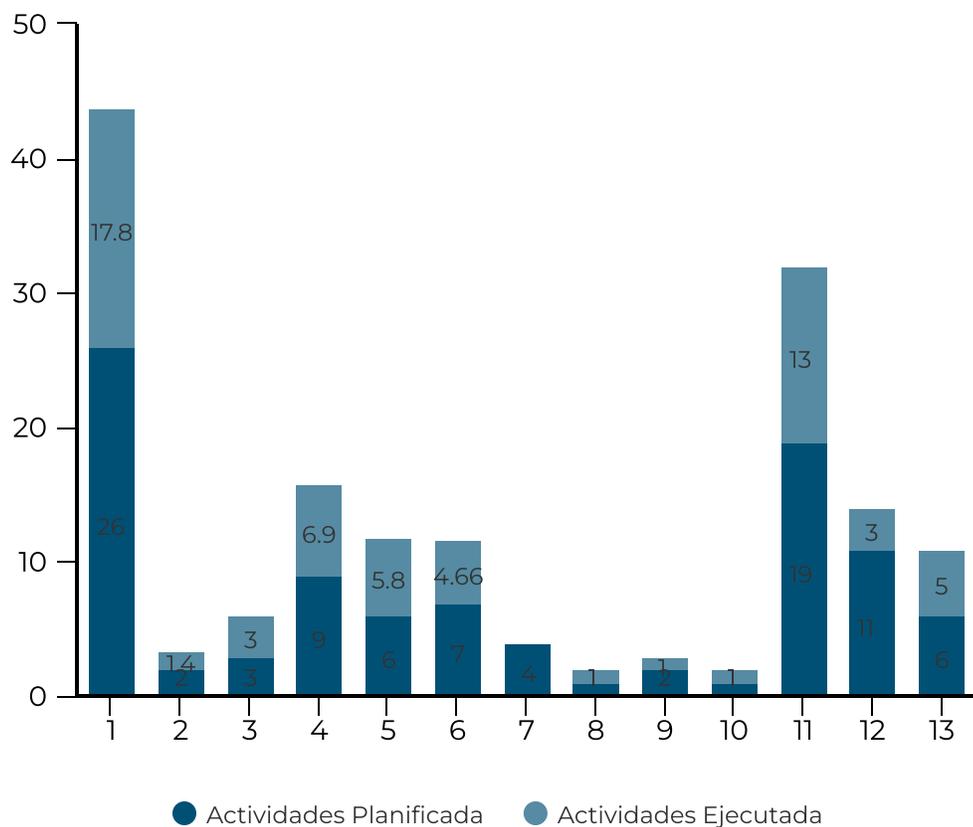




# Servicios Regionales de Salud

Plan Operativo Anual 2021

## Servicio Regional de Salud Enriquillo



Establecimiento	% Individual	% Efectividad	% Eficacia
SRS Enriquillo	68%	70%	70%
H. Regional Jaime Mota	30%	25%	25%
H. Municipal José Pérez	63%	63%	63%
H. Municipal Jaime Sánchez	11%	12%	12%
H. Municipal Téofilo Gautier	71%	64%	64%

# Servicios Regionales de Salud

Plan Operativo Anual 2021

## Servicio Regional de Salud Este

Área	% Cumplimiento Individual	% Efectividad	% Eficacia
Atención al Usuario	100%	100%	100%
Calidad de los Servicios	96%	95%	95%
Centros de Salud	100%	100%	100%
Administrativo-Financiero	77%	45%	45%
Centros Hospitalarios	73%	68%	68%
Abastecimiento y Medicamentos	83%	83%	83%
Emergencias Médicas	0%	0%	0%
Gestión Clínica	100%	100%	100%
Primer Nivel	83%	91%	91%
Recursos Humanos	100%	100%	100%
Enfermería	75%	75%	75%
Gestión de la Información	100%	100%	100%
Laboratorio e Imágenes	88%	81%	81%
Materno Infantil	71%	85%	85%
Monitoreo y Evaluación	100%	100%	100%
Odontología	33%	50%	50%
Planificación y Desarrollo	100%	100%	100%
Tecnología	100%	100%	100%
Control y Fiscalización	13%	25%	25%
VIH-SIDA	92%	92%	92%
Tuberculosis	100%	100%	100%
Salud Mental	100%	100%	100%

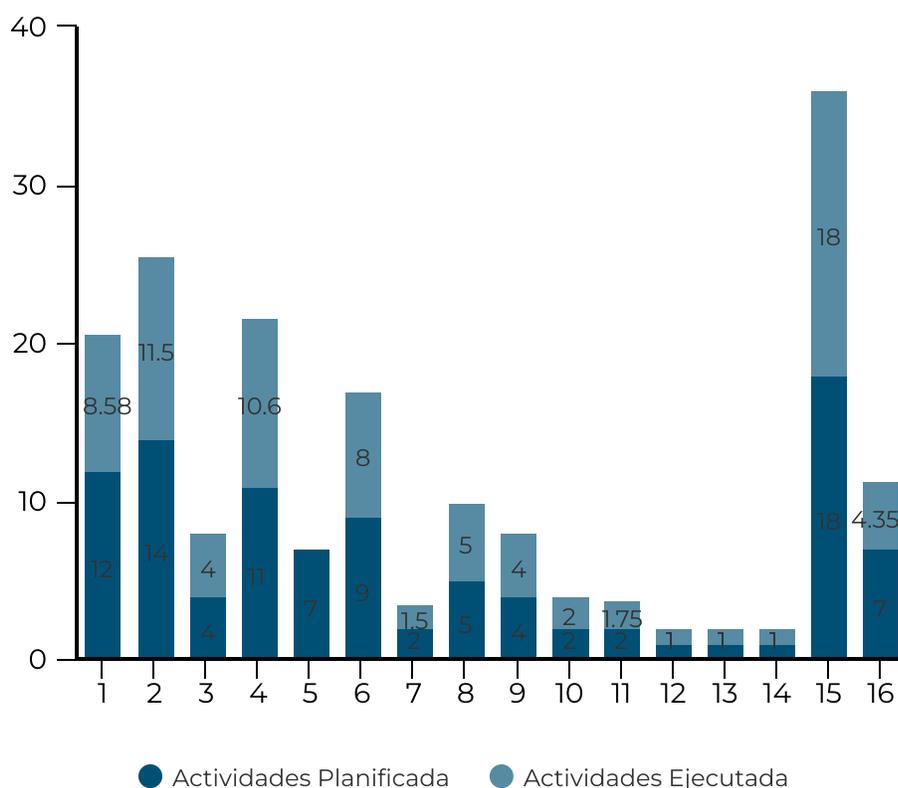
SERVICIO NACIONAL

# Servicios Regionales de Salud

Plan Operativo Anual 2021

## Servicio Regional de Salud Este

El avance individual del SRS es de un **85%**. El logro alcanzado por el SRS y las dependencias que lo componen, en cuanto al cumplimiento de las actividades relacionadas a los productos terminales e intermedios es de un **63%**.



Establecimiento	% Individual	% Efectividad	% Eficacia
SRS Este	85%	80%	80%
H. Regional Dr. Antonio Musa	64%	64%	64%
H. Municipal Guaymate	67%	67%	67%
H. Municipal Elupina Cordero	12%	13%	13%
H. Municipal Nisibon	89%	90%	80%

# Servicios Regionales de Salud

Plan Operativo Anual 2021

## Servicio Regional de Salud El Valle

Área	% Cumplimiento Individual	% Efectividad	% Eficacia
Atención a Usuarios	100%	100%	100%
Calidad de los Servicios	73%	700%	70%
Coordinador de Zona	100%	100%	100%
Administrativo-Financiero	99%	96%	96%
Centros Hospitalarios	93%	93%	91%
Abastecimiento y Medicamentos	100%	100%	100%
Emergencias Médicas	70%	64%	64%
Gestión Clínica	100%	100%	100%
Planificación	100%	100%	100%
Primer Nivel	100%	100%	100%
Recursos Humanos	100%	100%	100%
Fiscalización y Control	100%	100%	100%
Enfermería	80%	80%	80%
Gestión de la Información	100%	100%	100%
Infraestructura y Hostelería	100%	100%	100%
Laboratorio e Imágenes	100%	100%	100%
Materno Infantil	98%	95%	95%
Monitoreo y Evaluación	90%	90%	62%
Odontología	60%	75%	75%
Oficina Acceso a la Información	100%	100%	100%
Tecnología	100%	100%	100%
Tuberculosis	100%	100%	100%
VIH-SIDA	100%	100%	100%
Salud Mental	100%	100%	100%
Género	100%	100%	100%

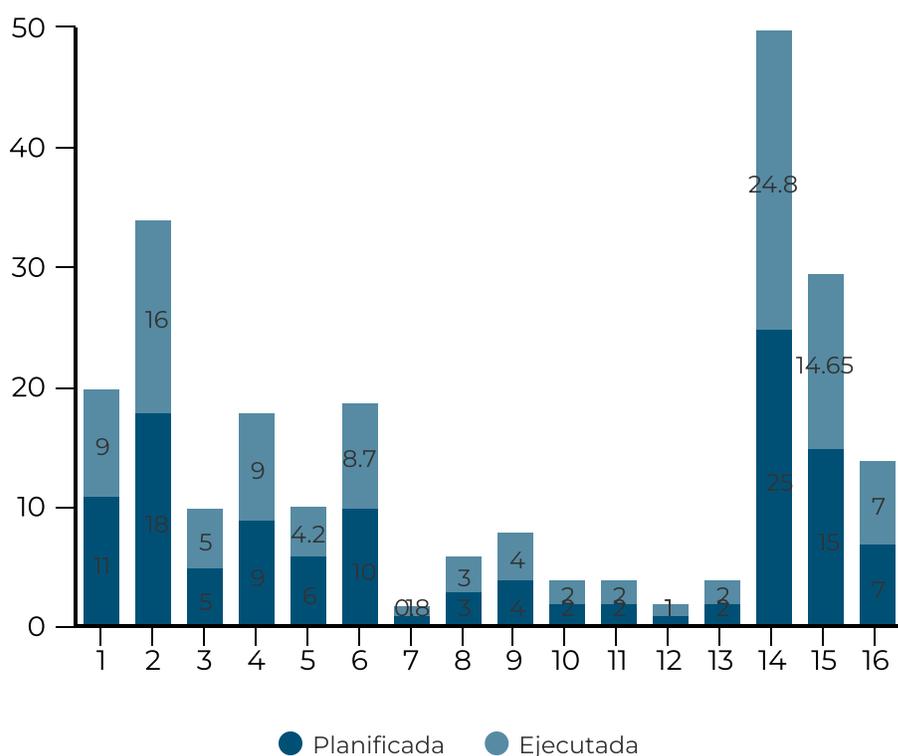
SERVICIO NACIONAL

# Servicios Regionales de Salud

Plan Operativo Anual 2021

## Servicio Regional de Salud El Valle

El avance individual del SRS es de un **95%**. El logro alcanzado por el SRS y las dependencias que lo componen, en cuanto al cumplimiento de las actividades relacionadas a los productos terminales e intermedios es de un **89%**.



Establecimiento	% Individual	% Efectividad	% Eficacia
SRS El Valle	95%	94%	93%
H. Regional Dr. Alejandro Cabral	92%	89%	88%
H. Provincial Rosa Duarte	91%	90%	90%
H. Municipal El Cercado	77%	69%	69%
H. Municipal Bohechio	88%	83%	83%

# Servicios Regionales de Salud

Plan Operativo Anual 2021

## Servicio Regional de Salud Cibao Occidental

Área	% Cumplimiento Individual	% Efectividad	% Eficacia
Atención a Usuario	100%	100%	100%
Comunicación	100%	100%	100%
Servicios de Salud	100%	100%	100%
Administrativo-Financiero	99%	99%	99%
Centros Hospitalarios	100%	100%	100%
Abastecimiento y Medicamentos	100%	100%	100%
Emergencias Médicas	100%	100%	100%
Gestión Clínica	100%	100%	100%
Planificación	93%	93%	93%
Primer Nivel	100%	100%	100%
Recursos Humanos	100%	100%	100%
Fiscalización y Control	100%	100%	100%
Enfermería	100%	100%	100%
Gestión de la Información	100%	100%	100%
Infraestructura y Hostelería	100%	100%	100%
Laboratorio e Imágenes	73%	73%	73%
Materno Infantil	72%	74%	73%
Monitoreo y Evaluación	100%	100%	100%
Odontología	33%	50%	50%
Tecnología	100%	100%	100%
Tuberculosis	100%	100%	100%
VIH-SIDA	100%	100%	100%
Oficina de Acceso a la Información	60%	33%	33%

SERVICIO NACIONAL

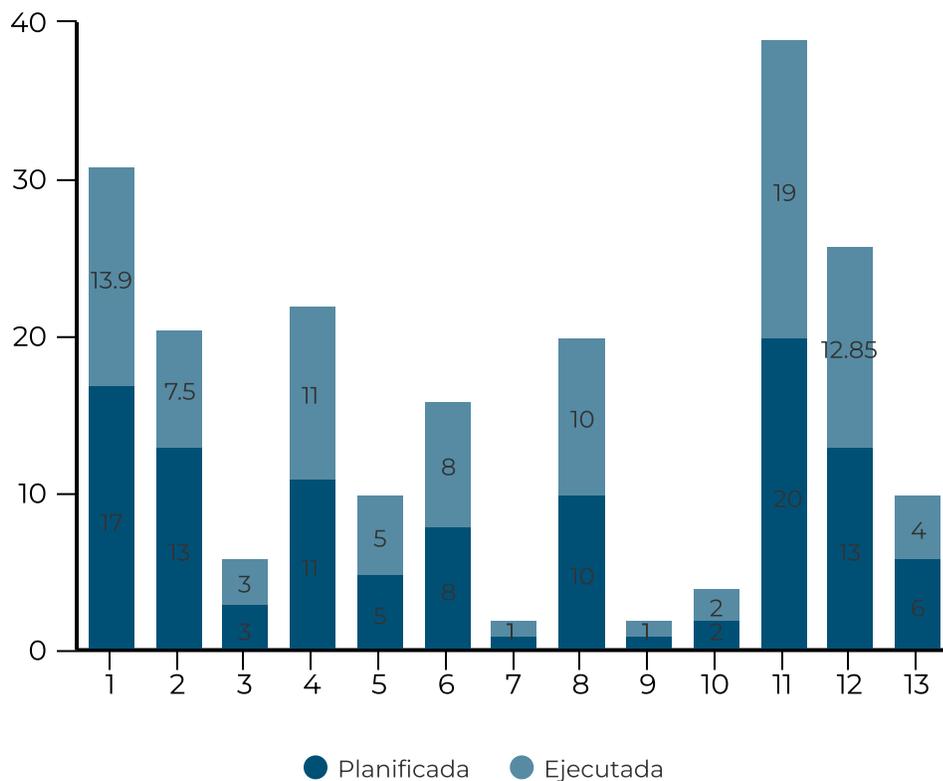


# Servicios Regionales de Salud

Plan Operativo Anual 2021

## Servicio Regional de Salud Cibao Occidental

El avance individual del SRS es de un **95%**. El logro alcanzado por el SRS y las dependencias que lo componen, en cuanto al cumplimiento de las actividades relacionadas a los productos terminales e intermedios es de un **86%**.



Establecimiento	% Individual	% Efectividad	% Eficacia
SRS Cibao Occidental	95%	92%	92%
H. General Santiago Rodriguez	93%	92%	92%
H. Regional Luis L. Bogaert	91%	89%	89%
H. Municipal Castañuelas	70%	63%	63%
H. Municipal De Guayubin	81%	81%	81%

# Servicios Regionales de Salud

Plan Operativo Anual 2021

## Servicio Regional de Salud Cibao Central

Área	% Cumplimiento Individual	% Efectividad	% Eficacia
Atención a Usuario	100%	100%	100%
Calidad de los Servicios	92%	92%	92%
Servicios de Salud	100%	100%	100%
Administrativo-Financiero	51%	68%	68%
Centros Hospitalarios	96%	97%	97%
Abastecimiento y Medicamentos	100%	100%	100%
Emergencias Médicas	100%	100%	100%
Gestión Clínica	100%	100%	100%
Planificación	100%	100%	100%
Primer Nivel	98%	86%	86%
Recursos Humanos	100%	100%	100%
Fiscalización y Control	88%	92%	92%
Enfermería	100%	100%	100%
Gestión de la Información	100%	100%	100%
Infraestructura y Hostelería	100%	100%	100%
Laboratorio e Imágenes	100%	100%	100%
Materno Infantil	94%	88%	88%
Monitoreo y Evaluación	100%	100%	100%
Odontología	88%	85%	85%
Tecnología	100%	100%	100%
Tuberculosis	100%	100%	100%
VIH-SIDA	100%	100%	100%
Oficina Acceso a la Información	100%	100%	100%
Salud Mental	100%	100%	100%



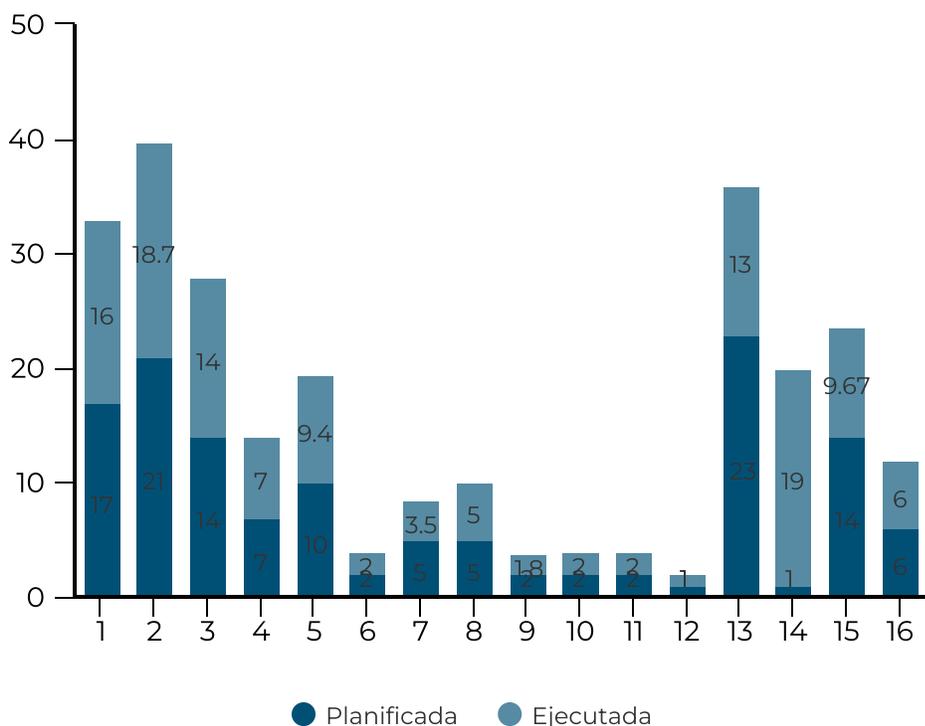


# Servicios Regionales de Salud

Plan Operativo Anual 2021

## Servicio Regional de Salud Cibao Central

El avance individual del SRS es de un **95%**. El logro alcanzado por el SRS y las dependencias que lo componen, en cuanto al cumplimiento de las actividades relacionadas a los productos terminales e intermedios es de un **72%**.



Establecimiento	% Individual	% Efectividad	% Eficacia
SRS Cibao Central	95%	94%	94%
Traumatológico Prof. Juan Bosch	73%	67%	67%
H. Regional Luis Morillo King	94%	92%	92%
H. Municipal Dra. Octavia Gautier De Vidal	40%	32%	32%
H. Municipal Villa La Mata	58%	49%	49%

# **Resumen Resultados POA 2021**

# Resumen de resultados

Plan Operativo 2021

Dirección Central SNS

Direcciones	T1	T2	T3	T4	Promedio 2021
DPD	99%	97%	97%	80%	93%
DAR	87%	96%	100%	100%	96%
DCH	91%	89%	87%	76%	86%
DGI	50%	79%	77%	68%	69%
DAD	81%	88%	93%	100%	91%
DPN	98%	92%	98%	93%	95%
DTI	100%	100%	100%	83%	96%
DFI	91%	90%	27%	41%	62%
DSF	22%	68%	90%	97%	69%
OAI	75%	100%	100%	92%	92%
DCF	77%	89%	75%	100%	85%
DCE	100%	99%	86%	81%	92%
DRH	90%	81%	98%	98%	92%
DMI	100%	100%	100%	100%	100%
DCJ	97%	100%	100%	94%	98%
GCS	100%	100%	100%	100%	100%
MIA	99%	97%	81%	96%	93%
DEM	91%	86%	100%	97%	94%
LCI	97%	92%	100%	100%	97%
DIE	100%	85%	100%	40%	81%
ENF	25%	67%	75%	90%	64%
ODO	92%	94%	100%	85%	93%

# Resumen de resultados

Plan Operativo 2021

## Oficina Regional SRS

SRS	T1	T2	T3	T4	Promedio 2021
Metropolitano	88%	84%	92%	92%	<b>89%</b>
Valdesia	74%	94%	88%	81%	<b>84%</b>
Norcentral	61%	82%	89%	86%	<b>80%</b>
Nordeste	70%	92%	81%	91%	<b>84%</b>
Enriquillo	44%	48%	50%	68%	<b>53%</b>
El Este	54%	76%	70%	85%	<b>71%</b>
El Valle	64%	97%	87%	95%	<b>86%</b>
Cibao Occidental	63%	89%	89%	95%	<b>84%</b>
Cibao Central	86%	90%	95%	95%	<b>92%</b>

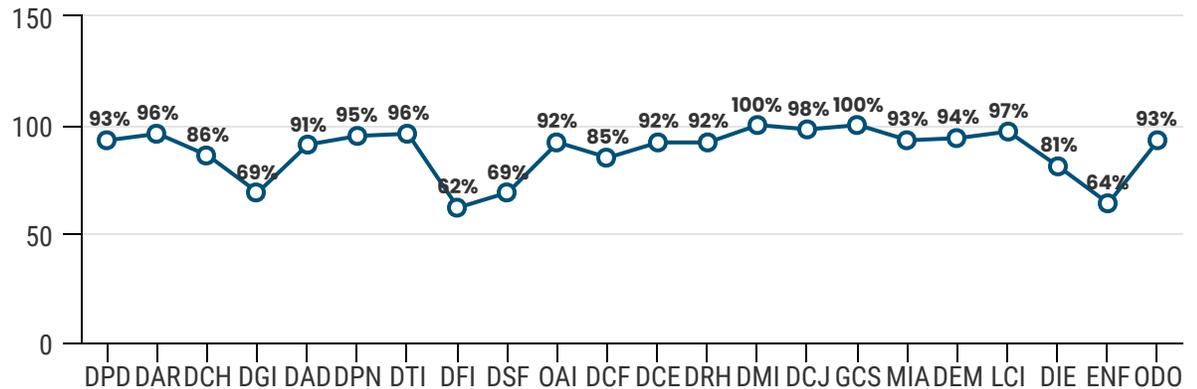
## Servicios Regionales de Salud

SRS	T1	T2	T3	T4	Promedio 2021
Metropolitano	61%	78%	75%	82%	<b>74%</b>
Valdesia	55%	69%	74%	83%	<b>70%</b>
Norcentral	67%	70%	67%	77%	<b>70%</b>
Nordeste	57%	74%	70%	82%	<b>71%</b>
Enriquillo	34%	50%	58%	49%	<b>48%</b>
El Este	53%	44%	51%	63%	<b>53%</b>
El Valle	53%	78%	83%	89%	<b>76%</b>
Cibao Occidental	62%	76%	69%	86%	<b>73%</b>
Cibao Central	60%	67%	80%	72%	<b>70%</b>

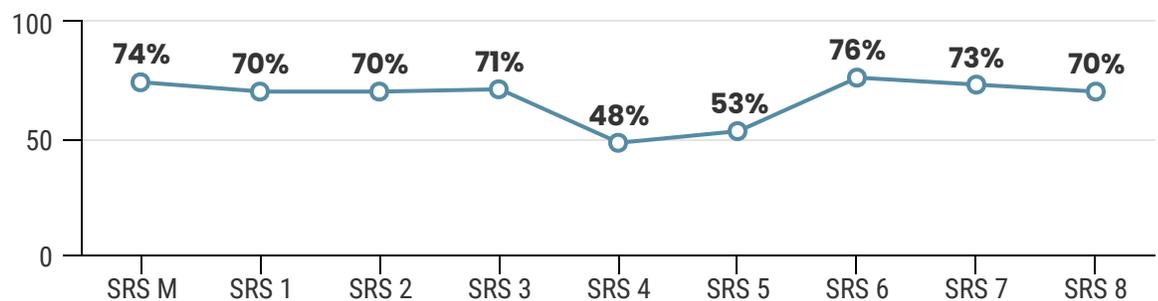
# Resultados de Evaluación

Plan Operativo 2021

## Dirección Central SNS



## Servicios Regionales de Salud



## Comentarios adicionales

- Actividades no ejecutadas sin sustento válidos.
- Actividades carentes de sustentos imposibilitando su medición o de presentación incompleta, careciendo de los instrumentos estandarizados por la DCSNS.
- Pérdida de la continuidad de la programación.
- Soportes de baja vinculación entre las actividades y los productos, para generar resultados.
- Falta de ejecución de actividades por ausencia de incumbentes.

# **Indicadores Cierre POA 2021**

Resultado esperado	Productos	Indicador	Unidad de medida	% logro
Redes de servicios integradas y con mayor resolución para coordinar la prestación de servicios integrales de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos; condicionada a la necesidades de salud y características de la población, con miras hacia la consecución progresiva del acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud	<b>1.1.1.1 Mejora del suministro y abastecimiento de medicamentos</b>	Porcentaje de disponibilidad de medicamentos trazadores PN	Porcentaje	95%
		Porcentaje de disponibilidad de medicamentos trazadores NE	Porcentaje	95%
		Promedio de disponibilidad de métodos de Planificación Familiar	Porcentaje	100%
		Porcentaje de Boletines Estratégicos del SUGEMI elaborados y difundidos oportunamente	Porcentaje	100%
		Porcentaje de ejecución del cronograma de supervisiones de las URGM	Porcentaje	100%
Redes de servicios integradas y con mayor resolución para coordinar la prestación de servicios integrales de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos; condicionada a la necesidades de salud y características de la población, con miras hacia la consecución progresiva del acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud	<b>1.1.1.2 Despliegue de la Cartera de Servicios de Salud en la Red SNS</b>	Porcentaje de EES de la Red que cuentan con cartera de servicios actualizada de acuerdo a resolutiveidad	Porcentaje	100%
Redes de servicios integradas y con mayor resolución para coordinar la prestación de servicios integrales de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos; condicionada a la necesidades de salud y características de la población, con miras hacia la consecución progresiva del acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud	<b>1.1.1.3 Aumento de la provisión de servicios odontológicos</b>	Incremento de un 30% de los servicios odontológicos en los diferentes EESS	Porcentaje	83%

		Porcentaje de implementación del Plan de Servicios Odontológicos 2021	Porcentaje	100%
Redes de servicios integradas y con mayor resolución para coordinar la prestación de servicios integrales de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos; condicionada a la necesidades de salud y características de la población, con miras hacia la consecución progresiva del acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud	<b>1.1.1.4 Fortalecimiento y ampliación de los servicios de laboratorio clínicos e imágenes</b>	Incremento porcentual de los servicios diagnósticos en los diferentes EESS	Porcentaje	100%
Redes de servicios integradas y con mayor resolución para coordinar la prestación de servicios integrales de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos; condicionada a la necesidades de salud y características de la población, con miras hacia la consecución progresiva del acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud	<b>1.1.1.6 Fortalecimiento de la gestión de los servicios Hospitalarios</b>	Porcentaje de implementación de los planes de mejora de la MGPS en los hospitales priorizados	Porcentaje	100%
Disminuida la morbi-mortalidad materna, neonatal e infantil, mediante el fortalecimiento y la integración de los servicios de salud antes de la concepción, durante el embarazo, el parto y los primeros años de vida, garantizando la calidad de la atención.	<b>1.1.2.1 Aumento de la provisión de servicios de salud sexual y reproductiva en la Red SNS</b>	Número de SRS que reportan incremento en la entrega servicios de salud sexual y reproductiva en relación al año anterior	Unidad	89%
		Cobertura uso de métodos de planificación familiar en población adscrita	Porcentaje	89%
Disminuida la morbi-mortalidad materna, neonatal e infantil, mediante el fortalecimiento y la integración de los servicios de salud antes de la concepción, durante el embarazo, el parto y los primeros años de vida, garantizando la calidad de la atención.	<b>1.1.2.2 Provisión de servicios de Salud Materno, Neonatal y Adolescentes de Calidad</b>	Porcentaje de disminución de la mortalidad materna	Porcentaje	0%
		Porcentaje de disminución de la mortalidad neonatal	Porcentaje	0%
		Porcentaje de conformación Unidades de Atención Integral en Salud para Adolescentes	Porcentaje	100%
		Número de hospitales que implementan la Estrategia de Identificación de pacientes con morbilidades (IPAM)	Unidad	0%
		Porcentaje de reduccion cesáreas primarias en hospitales priorizados	Porcentaje	0%

Disminuida la morbi-mortalidad materna, neonatal e infantil, mediante el fortalecimiento y la integración de los servicios de salud antes de la concepción, durante el embarazo, el parto y los primeros años de vida, garantizando la calidad de la atención.	<b>1.1.2.3 Incremento cobertura registro oportuno de nacimientos</b>	Promedio registro oportuno de nacimientos en los hospitales priorizados	Porcentaje	100%
Disminuida la morbi-mortalidad materna, neonatal e infantil, mediante el fortalecimiento y la integración de los servicios de salud antes de la concepción, durante el embarazo, el parto y los primeros años de vida, garantizando la calidad de la atención.	<b>1.1.2.4 Despliegue del Plan de Acción para disminución de los embarazos en adolescentes</b>	Porcentaje de disminución de los embarazos en adolescentes	Porcentaje	16%
Reducida la carga de las enfermedades crónicas incluidos los diferentes tipos de cáncer, los trastornos de salud mental, así como ante discapacidad, violencia y traumatismos, a través de servicios de atención que faciliten la detección temprana y la continuidad de la atención, eliminando las brechas en el acceso y utilización de los servicios de salud.	<b>1.1.3.1 Implementación de la Estrategia para la prevención de las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT)</b>	Porcentaje de incorporaciones de usuarios con patologías crónicas en los CCS según meta	Porcentaje	0%
		Porcentaje de seguimiento a los usuarios con patologías crónicas incorporados en los CCS	Porcentaje	32%
		Promedio cumplimiento indicadores HEARTS	Porcentaje	85%
Reducida la carga de las enfermedades crónicas incluidos los diferentes tipos de cáncer, los trastornos de salud mental, así como ante discapacidad, violencia y traumatismos, a través de servicios de atención que faciliten la detección temprana y la continuidad de la atención, eliminando las brechas en el acceso y utilización de los servicios de salud.	<b>1.1.3.2 Implementación del Plan de Abordaje efectivo de las víctimas de violencia que asisten a los CEAS , y todo lo relacionado a Género</b>	Número de Unidades de Hospitalarias de Género funcionando	Unidad	75%
Reducida la carga de las enfermedades crónicas incluidos los diferentes tipos de cáncer, los trastornos de salud mental, así como ante discapacidad, violencia y traumatismos, a través de servicios de atención que faciliten la detección temprana y la continuidad de la atención, eliminando las brechas en el acceso y utilización de los servicios de salud.	<b>1.1.3.3 Implementación de la Red Nacional de Salud Mental</b>	Proporción de servicios destinados a la salud mental	Porcentaje	100%
		Número de Unidades de Intervención en Crisis funcionando	Unidad	88%
		Promedio de trabajadores de salud mental por 100,000 habitantes	Promedio	44%

Reducida la morbi-mortalidad de las enfermedades transmisibles, incluidas la infección por el VIH/SIDA, la Tuberculosis, las infecciones de transmisión sexual, las hepatitis virales, enfermedades transmitidas por vectores, enfermedades desatendidas, tropicales y zoonóticas, y las enfermedades prevenibles mediante vacunación; con especial atención en las poblaciones vulnerables	<b>1.1.4.1 Provisión de servicios de salud para la atención a la Malaria en la Red de Establecimientos</b>	Números de SRS que han implementado la DTIR (Detección, tratamiento, investigación y Respuesta)	Unidad	100%
Reducida la morbi-mortalidad de las enfermedades transmisibles, incluidas la infección por el VIH/SIDA, la Tuberculosis, las infecciones de transmisión sexual, las hepatitis virales, enfermedades transmitidas por vectores, enfermedades desatendidas, tropicales y zoonóticas, y las enfermedades prevenibles mediante vacunación; con especial atención en las poblaciones vulnerables	<b>1.1.4.2 Fortalecimiento de la gestión de los Servicios de Atención Integral (SAIs) para el VIH-SIDA en todos sus componentes</b>	Numero de Personas testeadas y registradas en SIRENP-VIH en laboratorio y consejería	Numero	100%
		Porcentaje de pacientes activos pertenecientes a los SAIS que poseen la caracterización de poblaciones claves en el FAPPS	Porcentaje	88%
		Porcentaje de Pacientes activos en ARV con resultados de prueba de carga viral registradas en el FAPPS en los últimos 12 meses	Porcentaje	70%
		Porcentaje de SAIS que han recibido capacitación y/o actualización en TB y VIH	Porcentaje	100%
		Porcentaje de Personas de nuevo ingreso de VIH que se le haya realizado prueba diagnóstica de TB	Porcentaje	100%
		Porcentaje de pacientes que abandonaron el tratamiento ARV de los SAIs Priorizados	Porcentaje	100%
Reducida la morbi-mortalidad de las enfermedades transmisibles, incluidas la infección por el VIH/SIDA, la Tuberculosis, las infecciones de transmisión sexual, las hepatitis virales, enfermedades transmitidas por vectores, enfermedades desatendidas, tropicales y zoonóticas, y las enfermedades prevenibles mediante vacunación; con especial atención en las poblaciones vulnerables	<b>1.1.4.3 Despliegue del Plan de realización de Prueba Rápida en el Primer Nivel de Atención</b>	Porcentaje de CPN que han implementado la Prueba Rápida	Porcentaje	0%

Reducida la morbi-mortalidad de las enfermedades transmisibles, incluidas la infección por el VIH/SIDA, la Tuberculosis, las infecciones de transmisión sexual, las hepatitis virales, enfermedades transmitidas por vectores, enfermedades desatendidas, tropicales y zoonóticas, y las enfermedades prevenibles mediante vacunación; con especial atención en las poblaciones vulnerables	<b>1.1.4.4 Implementación del Registro nominal de pacientes en el laboratorio clínico y Tamizaje con pruebas rápida de VIH</b>	Porcentaje de incremento en el registro nominal del tamizaje con prueba rápida VIH	Porcentaje	100%
Reducida la morbi-mortalidad de las enfermedades transmisibles, incluidas la infección por el VIH/SIDA, la Tuberculosis, las infecciones de transmisión sexual, las hepatitis virales, enfermedades transmitidas por vectores, enfermedades desatendidas, tropicales y zoonóticas, y las enfermedades prevenibles mediante vacunación; con especial atención en las poblaciones vulnerables	<b>1.1.4.5 Ampliación del acceso a servicios de realización de pruebas especiales de VIH (CD4, CV)</b>	Número de Laboratorios (por SRS) en los que se ha implementado la realización de pruebas especiales de VIH	Número	100%
Reducida la morbi-mortalidad de las enfermedades transmisibles, incluidas la infección por el VIH/SIDA, la Tuberculosis, las infecciones de transmisión sexual, las hepatitis virales, enfermedades transmitidas por vectores, enfermedades desatendidas, tropicales y zoonóticas, y las enfermedades prevenibles mediante vacunación; con especial atención en las poblaciones vulnerables	<b>1.1.4.6 Fortalecimiento a la atención ante la Tuberculosis (TB-DR, TB/VIH) enfocado al cumplimiento de las Metas para la Detección, Diagnóstico y Tratamiento (DDT)</b>	Porcentaje de casos de TB detectados, diagnosticados y con tratamiento	Porcentaje	88%
Incrementada la capacidad de respuesta que favorezca a disminuir la morbi-mortalidad resultantes de las emergencias y desastres, mediante la detección, preparación y mitigación de los eventos que suponen riesgos y amenazas, bajo un enfoque multisectorial que contribuya a la salud y seguridad de las personas	<b>1.1.5.1 Preparación y Respuesta a Emergencias de Salud Pública y Desastres</b>	Porcentaje de establecimientos que cuenta con el Plan Hospitalario ante Emergencias y Desastres	Porcentaje	94%
Incrementada la capacidad de respuesta que favorezca a disminuir la morbi-mortalidad resultantes de las emergencias y desastres, mediante la detección, preparación y mitigación de los eventos que suponen riesgos y amenazas, bajo un enfoque multisectorial que contribuya a la salud y seguridad de las personas	<b>1.1.5.2 Despliegue de los Servicios Atención Interhospitalaria y traslado sanitario (CRUE)</b>	Porcentaje de incremento asistencias ofrecidas por el Centros de Respuesta a Urgencias y Emergencias Médicas	Porcentaje	20%
Incrementada la capacidad de respuesta que favorezca a disminuir la morbi-mortalidad resultantes de las emergencias y desastres, mediante la detección, preparación y mitigación de los eventos que suponen riesgos y amenazas, bajo un enfoque multisectorial que contribuya a la salud y seguridad de las personas	<b>1.1.5.3 Despliegue de los Servicios Atención Prehospitalaria y traslado sanitario (Sistema 9-1-1)</b>	Porcentaje de incremento de asistencias ofrecidas por el Sistema 9-1-1	Porcentaje	0%
		Porcentaje de satisfacción global de los servicios ofrecidos por el Sistema 911	Porcentaje	88%

Incrementada la capacidad de respuesta que favorezca a disminuir la morbi-mortalidad resultantes de las emergencias y desastres, mediante la detección, preparación y mitigación de los eventos que suponen riesgos y amenazas, bajo un enfoque multisectorial que contribuya a la salud y seguridad de las personas	<b>1.1.5.4 Fortalecimiento de la Red de Emergencias de forma humanizada, eficiente y de calidad</b>	Porcentaje evaluación de Red emergencias-Gestión productiva y VCE	Porcentaje	100%
Desarrollo y mantenimiento de un modelo de evaluación de entrega de servicios sanitarios con carácter igualitario y libre de discriminación, que promueva la generación de mejores resultados en materia de salud lo que se traduzca en el aumento de la satisfacción de las personas con respecto a los servicios públicos de salud	<b>1.2.1.1 Ejecución del Plan de Gestión Listas de Espera Quirúrgica</b>	Porcentaje de reducción Listas de Espera Quirúrgica	Porcentaje	0%
		Promedio de EES que reportan Listas de Espera Quirúrgica por SRS	Porcentaje	0%
Desarrollo y mantenimiento de un modelo de evaluación de entrega de servicios sanitarios con carácter igualitario y libre de discriminación, que promueva la generación de mejores resultados en materia de salud lo que se traduzca en el aumento de la satisfacción de las personas con respecto a los servicios públicos de salud	<b>1.2.1.2 Implementación del Programa de Gestión de Citas</b>	Porcentaje de respuesta del Call Center de Gestión de Citas	Porcentaje	100%
Desarrollo y mantenimiento de un modelo de evaluación de entrega de servicios sanitarios con carácter igualitario y libre de discriminación, que promueva la generación de mejores resultados en materia de salud lo que se traduzca en el aumento de la satisfacción de las personas con respecto a los servicios públicos de salud	<b>1.2.1.3 Implementación del Programa de Gestión de Usuarios para adhesión a una cultura institucional de servicio</b>	Porcentaje de satisfacción de usuario por la profesionalidad y dominio del tema del personal de PM	Porcentaje	100%
		Porcentaje de satisfacción de usuario con el trato del personal de PM	Porcentaje	100%
		Porcentaje general resultados de encuesta de satisfacción a usuarios de los servicios de la Red	Porcentaje	100%
Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados esperados de salud	<b>1.2.2.1 Implementación del Programa de Bioseguridad Hospitalaria</b>	Porcentaje de implementación del Programa Bioseguridad Hospitalaria	Porcentaje	100%

Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados esperados de salud	<b>1.2.2.2 Monitoreo de la Calidad de los Servicios de Salud ofertados en la Red</b>	Porcentaje de implementación del monitoreo de la calidad de los servicios de salud	Porcentaje	100%
		Porcentaje de implementación del monitoreo de la aplicación correcta de la Lista de Verificación de la Seguridad de la Cirugía	Porcentaje	100%
Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados esperados de salud	<b>1.2.2.3 Mejora de la Calidad de los Servicios de Enfermería</b>	Porcentaje de aplicación de las supervisiones de los servicios de enfermería en el Primer Nivel y Nivel Especializado	Porcentaje	100%
Primer Nivel de Atención fortalecido y con alta resolución para garantizar la prestación de servicios integrales de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos; condicionada a la necesidades de salud y características de la población	2.1.1.1 Despliegue de la Ruta Crítica definida por APS para el desarrollo del Modelo de Atención	Nivel de implementación de la Ruta Crítica	Porcentaje	63%
Garantizado el cierre de brecha según cartera de servicios y Modelo de Atención en términos de recursos, a través del adecuado financiamiento del PN con las metas de la Red Pública	<b>2.1.2.1 Implementación de los Planes de desarrollo e inversión de la Red hacia el fortalecimiento de la Atención Primaria por SRS</b>	Número de planes de desarrollo elaborados por SRS	Unidad	100%
Garantizada la atención integral con calidad y oportunidad, mediante la coordinación clínica y asistencial de los servicios de salud	<b>2.2.1.1 Conectividad de la Red de Establecimientos del Primer Nivel con el Especializado (Sistema referencia y Contrarreferencia)</b>	Porcentaje de referencias válidas	Porcentaje	0%
		Porcentaje de referencias efectivas	Porcentaje	100%

Gestión integrada y articulada de las redes públicas de servicios de salud, con actores involucrados en la organización, gestión y atención de servicios de salud con enfoque y participación intra e intersectorial y participación social fortalecida, que promueva un ambiente favorable para la cobertura y acceso a los servicios de salud	<b>2.2.2.1 Desarrollo de la inter e intrasectorialidad para promoción de acciones de acceso y cobertura de atención en salud</b>	Número de SRS que han suscrito acuerdos con enfoque al fortalecimiento de la Red mediante la intersectorialidad	Unidad	22%
Gestión integrada y articulada de las redes públicas de servicios de salud, con actores involucrados en la organización, gestión y atención de servicios de salud con enfoque y participación intra e intersectorial y participación social fortalecida, que promueva un ambiente favorable para la cobertura y acceso a los servicios de salud	<b>2.2.2.2 Estructuración Comités Salud en la Red SNS</b>	Porcentaje de hospitales de la Red SNS que cuentan con los comités de salud contemplados en el Reglamento 434-07	Porcentaje	94%
		Porcentaje de CPN que cuentan con los comités de salud	Porcentaje	100%
Aumentada la eficacia, eficiencia y equidad de la prestación de los servicios de salud a través de la reorganización y transformación de las estructuras de redes de servicios	<b>2.2.3.1 Gestión de la habilitación de los establecimientos de salud de la Red SNS</b>	Porcentaje de EES por nivel de atención con solicitud completada de habilitación	Porcentaje	100%
		Porcentaje de EES por nivel de atención, habilitados para ofertar servicios de salud	Porcentaje	31%
Reducida las disparidades en la disponibilidad de personal médico especializado y personal licenciado en enfermería que existen los diferentes niveles	<b>3.1.1.1 Despliegue del Subsistema de Reclutamiento y Selección</b>	Nivel de Implementación del Subsistema de Reclutamiento y Selección	Porcentaje	95%
Reducida las disparidades en la disponibilidad de personal médico especializado y personal licenciado en enfermería que existen los diferentes niveles	<b>3.1.1.2 Aplicación de Concurso Externos e Internos (personal Asistencial y Administrativo)</b>	Número de concursos realizados	Unidad	0%
Reducida las disparidades en la disponibilidad de personal médico especializado y personal licenciado en enfermería que existen los diferentes niveles	<b>3.1.1.3 Desarrollo del Procedimiento Planificación de Recursos Humanos en Salud</b>	Procedimiento desarrollado y aprobado	Unidad	0%
Incrementada las competencias y resolución de los colaboradores, de acuerdo a la complejidad de sus funciones, las necesidades de salud de la población y los compromisos del sector	<b>3.2.1.1 Ejecución del Programa de formación y Capacitación continua de los RRHH de la Red</b>	Porcentaje de ejecución del plan de capacitación	Porcentaje	90%
Personal trabaja bajo un clima de satisfacción, realización personal y sentido de pertenencia hacia la institución	<b>3.2.2.1 Unificación de cargos SNS/PSS</b>	Porcentaje de homologación de los cargos SNS/PSS	Porcentaje	0%

Personal trabaja bajo un clima de satisfacción, realización personal y sentido de pertenencia hacia la institución	<b>3.2.2.2 Fortalecimiento de la Gestión de los recursos humanos de la Red SNS</b>	Porcentaje de aplicación de los incentivos pactados para el RRHH de la Red SNS	Porcentaje	85%
		Porcentaje de aplicación de la evaluación de desempeño	Porcentaje	100%
Personal trabaja bajo un clima de satisfacción, realización personal y sentido de pertenencia hacia la institución	<b>3.2.2.3 Implementación del Plan de Mejora Encuesta de Clima laboral</b>	Porcentaje de ejecución del Plan de Mejora de la Encuesta de Clima Laboral	Porcentaje	100%
Desarrollados e implementados los aspectos de gestión relacionados con seguridad y salud en el trabajo	<b>3.2.3.1 Ejecución del Plan de Seguridad y Salud ocupacional</b>	Porcentaje de ejecución del Plan de Seguridad y Salud ocupacional	Porcentaje	100%
Personal trabaja bajo un clima de satisfacción, realización personal y sentido de pertenencia hacia la institución	<b>3.2.3.2 Implementación de políticas de auditoría médica</b>	Nivel de implementación del cronograma de auditoría médica	Porcentaje	91%
Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia	<b>4.1.1.1 Despliegue nueva estructura organizativa Red SNS por nivel de complejidad</b>	Nivel de implementación estructura organizativa hospitalaria	Porcentaje	100%
		Nivel de implementación estructura organizativa SNS y SRS	Porcentaje	90%
		Manuales de funciones Red SNS aprobados	Porcentaje	100%
		Manuales de cargos Red SNS aprobados	Porcentaje	0%
Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia	<b>4.1.1.2 Implementación de la Norma ISO 19600</b>	Porcentaje de avance de establecimiento de la Norma ISO 19600	Porcentaje	83%
Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia	<b>4.1.1.3 Fortalecimiento de la Gestión de Cooperación Internacional y Alianzas Público Privadas</b>	Porcentaje de reporte levantamiento de proyectos de cooperación internacional en la Red	Porcentaje	100%
Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia	<b>4.1.1.4 Expansión del Programa de Seguridad Física de los establecimientos de la Red SNS</b>	Porcentaje de implementación del Programa de Seguridad Física en EES priorizados	Porcentaje	0%

Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia	<b>4.1.1.5 Despliegue del Sistema de gestión documental Red SNS</b>	Porcentaje de ejecución del plan de clasificación y administración de la gestión documental en los EES priorizados	Porcentaje	100%
		Porcentaje de ejecución del plan de documentación de procesos en CEAS priorizados	Porcentaje	100%
Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia	<b>4.1.1.6 Implementación del Plan de mantenimiento preventivo de equipos e infraestructura física</b>	Porcentaje de SRS que reportan buen cumplimiento del plan de mantenimiento preventivo y correctivo de infraestructura y equipos	Porcentaje	0%
Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia	<b>4.1.1.7 Estandarización de los Sub-portales de Transparencia de la Red SNS</b>	Promedio evaluación del portal de transparencia de SRS y CEAS	Porcentaje	89%
		Porcentaje evaluación del portal de transparencia de la DCSNS	Porcentaje	89%
Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia	<b>4.1.1.8 Fortalecimiento de los procesos de Gestión Contractual y Servicios Legales</b>	Porcentaje de registro de los nombres de los hospitales de la Red SNS	Porcentaje	100%
Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia	<b>4.1.1.9 Mejora de la infraestructura tecnológica de la Red SNS</b>	Índice ITICGe	Porcentaje	97%
		Porcentaje de Portales de Transparencia habilitados en EES priorizados (segunda fase)	Porcentaje	100%
Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia	<b>4.1.1.10 Compendio de indicadores sanitarios de producción rutinaria del SNS</b>	Numero de documento elaborado	Número	0%

Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia	<b>4.1.1.11 Ejecución del Programa de Auditoría Calidad del Dato</b>	Porcentaje de ejecución del programa de auditorías	Porcentaje	0%
Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia	<b>4.1.1.12 Fortalecimiento de la gestión de los sistemas de información de la Red</b>	Porcentaje de informes estadísticos generados en los tiempos establecidos	Porcentaje	0%
		Porcentaje de requerimientos de estadísticas entregadas de acuerdo a la categoría del servicio	Porcentaje	0%
Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia	<b>4.1.1.13 Catálogo de Establecimientos de Salud de la Red SNS</b>	Catálogo de Establecimientos de Salud de la Red SNS aprobado	Número	0%
Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia	<b>4.1.1.14 Boletines Estadísticos de Producción de Servicios y resultados en salud (TB,VIH, MM, MN, MI)</b>	Número de boletines elaborados	Número	16%
Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia	<b>4.1.1.15 Boletines mensuales de resultados en salud (MM, MN, MI)</b>	Número de boletines elaborados	Número	0%
Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia	<b>4.1.1.16 Estudios y/o análisis económicos de y métricas de recursos y producción de servicios de salud</b>	Cantidad de investigaciones realizadas del sector salud	Número	0%

Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia	<b>4.1.1.17 Boletín trimestral de provisión pública de servicios</b>	Cantidad de boletines trimestrales de Prestación de Servicios	Número	0%
Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia	<b>4.1.1.18 Despliegue del Manual de Señalética e Identidad Hospitalaria</b>	Porcentaje de EES de la Red que aplicaron los lineamientos de Señalética e Identidad Hospitalaria	Porcentaje	92%
Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia	<b>4.1.1.19 Implementación del modelo de gestión y monitoreo de la Calidad Institucional</b>	Porcentaje de aplicación de encuestas de satisfacción de los servicios ofertados en el Nivel Central (2 anuales)	Porcentaje	100%
		Porcentaje cumplimiento general indicadores SISMAP	Porcentaje	96%
		Porcentaje de cumplimiento indicador tiempo de respuesta CCC en DCSNS	Porcentaje	100%
		Porcentaje de cumplimiento indicador amigabilidad de la plataforma CCC en DCSNS	Porcentaje	100%
		Porcentaje de implementación planes de mejora CAF en el SNS	Porcentaje	100%
		Promedio cumplimiento indicadores Gubernamentales	Porcentaje	86%
Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia	<b>4.1.1.20 Implementación SISMAP Salud</b>	Porcentaje cumplimiento plan de implementación y monitoreo indicadores SISMAP Salud	Porcentaje	100%
Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia	<b>4.1.1.21 Ejecución del Plan de Riesgos Institucionales</b>	Porcentaje de implementación del Plan de Riesgo Institucional	Porcentaje	100%

Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia	<b>4.1.1.22 Despliegue del Sistema Institucional de Planificación, Monitoreo y Evaluación</b>	Porcentaje de cumplimiento general del POA DCSNS	Porcentaje	99%
		Porcentaje de dependencias DCSNS con un cumplimiento del POA mayor a 85%	Porcentaje	100%
		Porcentaje de dependencias que reportan ejecución trimestral del POA	Porcentaje	100%
		Porcentaje de procesos prioritarios optimizados	Porcentaje	100%
		Porcentaje de ejecución programática y financiera de los proyectos institucionales	Porcentaje	55%
Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia	<b>4.1.1.23 Ejecución del plan de innovación institucional para promoción de la mejora continua</b>	Porcentaje de ejecución del plan de innovación	Porcentaje	35%
Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia	<b>4.1.1.24 Implementación ISO 9001:2015 en procesos priorizados</b>	Porcentaje de cumplimiento del monitoreo de los procesos institucionales	Porcentaje	100%
Mejorada la sostenibilidad financiera de la Red SNS mediante el control de gastos, saneamiento de las deudas e incremento de las distintas fuentes de financiamiento con el fin de garantizar la prestación de servicios en salud con oportunidad y eficiencia	<b>4.1.2.1 Fortalecimiento de la Gestión Financiera de la Red SNS</b>	Número de SRS que reportan estados financieros	Unidad	89%
		Porcentaje de ejecución presupuestaria	Porcentaje	82%
		Porcentaje de cumplimiento indicador de Gestión Presupuestaria	Porcentaje	97%

Mejorada la sostenibilidad financiera de la Red SNS mediante el control de gastos, saneamiento de las deudas e incremento de las distintas fuentes de financiamiento con el fin de garantizar la prestación de servicios en salud con oportunidad y eficiencia	<b>4.1.2.2 Implementación Normas Básicas de Control Interno en la Red SNS</b>	Resultado global componentes NOBACI en la DCSNS	Porcentaje	28%
		Nivel de implementación NOBACI en la Red SNS (SRS y hospitales regionales)	Porcentaje	0%
Mejorada la sostenibilidad financiera de la Red SNS mediante el control de gastos, saneamiento de las deudas e incremento de las distintas fuentes de financiamiento con el fin de garantizar la prestación de servicios en salud con oportunidad y eficiencia	<b>4.1.2.3 Fortalecimiento de los procesos de Facturación de la Red SNS</b>	Promedio de Glosa Red SNS	Porcentaje	0%
		Porcentaje de incremento facturación Red SNS	Porcentaje	60%
Mejorada la sostenibilidad financiera de la Red SNS mediante el control de gastos, saneamiento de las deudas e incremento de las distintas fuentes de financiamiento con el fin de garantizar la prestación de servicios en salud con oportunidad y eficiencia	<b>4.1.2.4 Implementación del Sistema de Administración de Bienes</b>	Porcentaje de establecimientos de la Red con inventarios actualizados	Porcentaje	78%
Mejorada la sostenibilidad financiera de la Red SNS mediante el control de gastos, saneamiento de las deudas e incremento de las distintas fuentes de financiamiento con el fin de garantizar la prestación de servicios en salud con oportunidad y eficiencia	<b>4.1.2.5 Ejecución de los procesos de compra en tiempo oportuno</b>	Promedio de cumplimiento de los indicadores de la gestión de compra gubernamental, provisto por la DGCP	Porcentaje	98%
Mejorada la sostenibilidad financiera de la Red SNS mediante el control de gastos, saneamiento de las deudas e incremento de las distintas fuentes de financiamiento con el fin de garantizar la prestación de servicios en salud con oportunidad y eficiencia	<b>4.1.2.6 Despliegue del Sistema de Manejo y Control Interno</b>	Porcentaje de ejecución del monitoreo de la deuda y nómina interna de los hospitales	Porcentaje	100%
		Porcentaje de oportunidad liquidación de fondos de la Red SNS	Porcentaje	60%
Mejorada la sostenibilidad financiera de la Red SNS mediante el control de gastos, saneamiento de las deudas e incremento de las distintas fuentes de financiamiento con el fin de garantizar la prestación de servicios en salud con oportunidad y eficiencia	<b>4.1.2.7 Planes y presupuesto articulados según las necesidades institucionales</b>	Número de planes, programas y proyectos operativos desarrollados	Unidad	100%

Servicios Regionales de Salud

Productos	Indicador	Unidad de medida	SRS M	SRS1	SRS2	SRS3	SRS4	SRS5	SRS6	SRS7	SRS8
<b>1.1.1.1.Fortalecimiento a la Gestion de Suministro y Abastecimiento de medicamentos</b>	Porcentaje de disponibilidad de medicamentos trazadores PN	Porcentaje	96%	88%	96%	92%	100%	100%	56%	92%	96%
	Porcentaje de disponibilidad de medicamentos trazadores NE	Porcentaje	96%	88%	96%	92%	100%	100%	56%	92%	96%
	Promedio de disponibilidad de métodos de Planificación Familiar	Porcentaje	85%	94%	100%	88%	98%	98%	75%	71%	98%
	Porcentaje de ejecución del cronograma de supervisiones de las URGM	Porcentaje	89%	50%	100%	100%	100%	63%	65%	100%	63%
<b>1.1.1.2 Fortalecimiento de la provisión de servicios de apoyo diagnóstico</b>	Incremento porcentual de los servicios diagnósticos en los diferentes EESS	Porcentaje	100%	100%	100%	100%	100%	96%	100%	100%	100%
	Promedio de análisis de laboratorio por consulta	Numero	0%	0%	0%	0%	0%	90%	0%	0%	0%
	Promedio de estudios de imágenes por consultas	Numero	0%	94%	91%	47%	56%	97%	94%	81%	69%
<b>1.1.1.3 Fortalecimiento de la provisión de servicios odontológicos</b>	Incremento de un 30% de los servicios odontológicos en los diferentes EESS	Porcentaje	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	67%	100%
<b>1.1.1.4 Fortalecimiento de los servicios Hospitalarios</b>	Promedio de ocupación hospitalaria EES del SRS	Porcentaje	100%	62%	74%	65%	35%	93%	43%	70%	80%
	Porcentaje de mortalidad intrahospitalaria neta	Porcentaje	91%	67%	70%	100%	0%	100%	100%	84%	86%

<b>1.1.1.6 Despliegue de la Cartera de Servicios de Salud en la Red SNS</b>	Porcentaje de EES de la Red que cumplen con cartera de servicios actualizada de acuerdo a resolutiveidad	Porcentaje	74%	77%	94%	96%	72%	75%	84%	98%	89%
<b>1.1.2.1 Incremento cobertura registro oportuno de nacimientos</b>	Promedio registro oportuno de nacimientos en los hospitales priorizados	Porcentaje	89%	100%	100%	87%	65%	80%	97%	95%	77%
<b>1.1.2.2 Provisión de servicios Salud Materno, Neonatal y Adolescente</b>	Razón de mortalidad materna	Razón	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
	Tasa de mortalidad neonatal	Tasa	25%	17%	0%	25%	67%	67%	92%	42%	58%
	Tasa de mortalidad postneonatal	Tasa	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
	Promedio de partos por cesáreas en la Red	Porcentaje	30%	100%	100%	13%	93%	100%	100%	100%	31%
<b>1.1.2.3 Provisión de servicios de salud sexual y reproductiva en la Red SNS</b>	Cobertura uso de métodos de planificación familiar en población adscrita	Porcentaje	40%	69%	91%	100%	51%	66%	34%	71%	71%
<b>1.1.3.1 Circulos Comunitarios de Salud</b>	Porcentaje de incorporaciones de usuarios con patologías crónicas en los CCS según meta	Porcentaje	100%	100%	100%	100%	100%	100%	60%	100%	100%
	Porcentaje de seguimiento a los usuarios con patologías crónicas incorporados en los CCS	Porcentaje	100%	100%	100%	100%	74%	100%	40%	100%	100%
<b>1.1.3.2 Despliegue de Implementación de la Estrategia Hearts en el primer nivel de atención</b>	Promedio cumplimiento indicadores HEARTS	Porcentaje	100%	100%	N/A	100%	100%	100%	N/A	100%	N/A
<b>1.1.3.3 Fortalecimiento de los servicios de Salud Mental en la Red</b>	Nivel de implementación del Plan de Salud Mental	Porcentaje	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
<b>1.1.4.1 Fortalecidos la provisión de servicios de salud para la atención a la Malaria en la Red de Establecimientos</b>	Números de SRS que han implementado la DTIR (Detección, tratamiento, investigación y Respuesta)	Unidad	100%	100%	N/A	N/A	N/A	N/A	100%	N/A	N/A
<b>1.1.4.2 Fortalecidos los Servicios de Atención Integral (SAIs) para el VIH-SIDA en todos sus componentes</b>	Proporción de personas VIH+ en los SAI activas en TARV y con carga viral suprimida	Porcentaje	68%	63%	67%	79%	56%	58%	67%	69%	69%

	Proporción de personas VIH+ en los SAI en TARV y con carga viral suprimida	Porcentaje	56%	46%	52%	63%	41%	45%	52%	47%	51%
	Proporción de personas VIH+ en los SAI en TARV que se encuentran activas	Porcentaje	62%	67%	68%	67%	63%	61%	54%	44%	58%
	Proporción de personas VIH+ en los SAI que se encuentran en TARV	Porcentaje	100%	98%	100%	100%	94%	99%	99%	94%	99%
<b>1.1.4.3 Fortalecimiento de atención ante la Tuberculosis enfocado al cumplimiento de las Metas para la Detección, Diagnóstico y Tratamiento (DDT)</b>	Porcentaje de casos de tuberculosis con pruebas VIH realizadas	Porcentaje	100%	99%	100%	100%	86%	100%	100%	100%	100%
	Porcentajes de casos de tuberculosis detectados	Porcentaje	86%	79%	85%	93%	79%	85%	75%	54%	86%
<b>1.1.5.1 Fortalecimiento los servicios de emergencias apoyo ante desastres en la red</b>	Porcentaje de establecimientos que cuenta con el Plan Hospitalario ante Emergencias y Desastres	Porcentaje	99%	86%	100%	100%	0%	23%	58%	66%	100%
<b>1.1.5.2 Fortalecimiento de la red de emergencias de forma organizada, eficiente y de calidad</b>	Porcentaje de incremento asistencias ofrecidas por el Centros de Respuesta a Urgencias y Emergencias Médicas	Porcentaje	100%	N/A	0%	N/A	0%	0%	N/A	N/A	N/A
<b>1.1.5.3 Fortalecimiento de los servicios de urgencia y emergencias cumpliendo criterios de calidad y coordinación</b>	Porcentaje evaluación de Red emergencias-Gestión productiva y VCE	Porcentaje	100%	86%	18%	43%	100%	43%	10%	100%	22%
<b>1.1.6.1 Fortalecimiento de la gestión de usuarios para la adhesión a la cultura de servicios</b>	Porcentaje general resultados de encuesta de satisfacción a usuarios de los servicios de la Red	Porcentaje	99%	80%	90%	90%	87%	90%	98%	77%	80%
<b>1.1.6.2 Despliegue del Plan de Gestión Listas de Espera Quirúrgica</b>	Promedio de EES que reportan Listas de Espera Quirúrgica por SRS	Porcentaje	100%	100%	100%	68%	42%	100%	100%	100%	28%
<b>1.2.2.1 Mejora de la Calidad de los Servicios de Enfermería</b>	Porcentaje de aplicación de las supervisiones de los servicios de enfermería en el Primer Nivel y Nivel Especializado	Porcentaje	100%	90%	77%	85%	65%	68%	72%	100%	87%

<b>2.1.1.1 Despligue de ruta crítica para el desarrollo del modelo de atención en salud.</b>	Nivel de implementación de la Ruta Crítica	Porcentaje	63%	63%	63%	63%	63%	63%	63%	63%	63%	63%
<b>2.2.1.1 Conectividad de la Red de Establecimientos del Primer Nivel con el Especializado</b>	Porcentaje de referencias válidas	Porcentaje	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
	Porcentaje de referencias efectivas	Porcentaje	53%	40%	45%	100%	100%	100%	0%	55%	100%	
<b>2.2.2.1 Desarrollo de la Intersectorialidad para el desarrollo de acciones en los territorios</b>	Número de SRS que han suscrito acuerdos con enfoque al fortalecimiento de la Red mediante la intersectorialidad	Unidad	100%	0%	0%	0%	0%	100%	100%	0%	0%	
<b>2.2.2.2 Estructuración Comités Salud</b>	Porcentaje de hospitales de la Red SNS que cuentan con los comités Hospitalarios contemplados en el Reglamento 434-07	Porcentaje	100%	100%	100%	48%	94%	87%	58%	87%	89%	
	Porcentaje de CPN que cuentan con los comités de salud	Porcentaje	70%	38%	18%	98%	26%	79%	0%	34%	6%	
<b>2.2.4.1 Gestión de la habilitación de los establecimientos de salud de la Red</b>	Porcentaje de EES nivel complementario, habilitados para ofertar servicios de salud	Porcentaje	70%	31%	31%	18%	25%	14%	18%	15%	21%	
	Porcentaje de EES Primer Nivel, habilitados para ofertar servicios de salud	Porcentaje	58%	3%	1%	34%	57%	3%	0%	28%	2%	
<b>3.2.1.1 Programa de formación y capacitación continua de los RRHH de la Red</b>	Porcentaje de ejecución del plan de capacitación	Porcentaje	98%	70%	90%	60%	0%	80%	95%	100%	100%	
<b>3.2.2.1 Política de recursos humanos (clima y seguridad laboral)</b>	Porcentaje de ejecución del Plan de Mejora de la Encuesta de Clima Laboral	Porcentaje	11%	0%	95%	0%	0%	80%	100%	100%	100%	
<b>4.1.1.1 Implementación del Programa de Auditoría Calidad del Dato</b>	Porcentaje de ejecución del programa de auditorías	Porcentaje	50%	50%	100%	36%	100%	100%	100%	88%	98%	
<b>4.1.1.2 Implementación del modelo de gestión y de monitoreo de la Calidad Institucional</b>	Porcentaje de cumplimiento indicador tiempo de respuesta CCC en EES SRS	Porcentaje	88%	84%	96%	82%	91%	81%	99%	94%	100%	

	Porcentaje de implementación planes de mejora CAF en el SRS	Porcentaje	N/A	0%	50%	64%	0%	100%	62%	N/A	75%
<b>4.1.1.4 Fortalecimiento de la Planificación Institucional</b>	Porcentaje de planes formulados en tiempo oportuno	Porcentaje	100%	100%	75%	75%	100%	100%	100%	100%	75%
<b>4.1.1.5 Despliegue del Sistema de Monitoreo y Evaluación de la Gestión</b>	Porcentaje de cumplimiento general del POA SRS	Porcentaje	78%	74%	74%	75%	51%	56%	80%	77%	74%
	Porcentaje de dependencias SRS con un cumplimiento del POA mayor a 85%	Porcentaje	76%	56%	67%	74%	37%	66%	83%	92%	100%
	Porcentaje de cumplimiento SISMAP Salud	Porcentaje	91%	92%	89%	85%	79%	80%	89%	98%	78%
<b>4.1.1.6 Fortalecimiento de la infraestructura tecnológica de la Red</b>	Porcentaje de ejecución del plan de fortalecimiento de infraestructura tecnológica del SRS	Porcentaje	100%	100%	104%	100%	0%	100%	100%	82%	100%
<b>4.1.1.7 Despliegue nueva estructura hospitalaria por nivel de complejidad</b>	Nivel de implementación estructura organizativa hospitalaria	Porcentaje	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
<b>4.1.1.8 Implementación del Programa de Seguridad Física de los establecimientos de la Red</b>	Nivel de implementación del Programa de Seguridad Física	Porcentaje	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
<b>4.1.1.9 Sistema de gestión de aprovisionamiento y suministro</b>	Porcentaje de respuesta a los solicitudes de las áreas requirientes	Porcentaje	100%	94%	100%	100%	0%	100%	89%	100%	100%
<b>4.1.1.10 Implementación del Plan de mantenimiento preventivo de equipos e infraestructura física</b>	Porcentaje de implementación del Plan de mantenimiento preventivo de equipos e infraestructura física	Porcentaje	90%	69%	81%	77%	77%	83%	84%	64%	76%
<b>4.1.2.1 Fortalecimiento de la Gestión Financiera de la Red</b>	Porcentaje de EES SRS que reportan estados financieros	Porcentaje	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
	Porcentaje de ejecución presupuestaria	Porcentaje	37%	100%	100%	83%	88%	96%	100%	100%	94%
<b>4.1.2.2 Implementación Normas Básicas de Control Interno en la Red</b>	Nivel de implementación NOBACI en la Red SNS (SRS y hospitales regionales)	Porcentaje	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
<b>4.1.2.3 Fortalecimiento de la gestión de facturación de la Red hospitalaria</b>	Promedio de Glosa Red SNS	Porcentaje	100%	100%	100%	56%	0%	0%	0%	0%	12%

	Porcentaje de incremento facturación Red SNS	Porcentaje	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	0%
<b>4.1.2.4 Implementación del Sistema de Administración de Bienes</b>	Porcentaje de establecimientos de la Red con inventarios actualizados	Porcentaje	96%	69%	7%	100%	100%	31%	0%	52%	84%
<b>4.1.2.5 Fortalecimiento de los procesos de compra en tiempo oportuno</b>	Promedio de cumplimiento de los indicadores de la gestión de compra gubernamental, provisto por la DGCP	Porcentaje	92%	83%	94%	78%	96%	99%	84%	0%	78%
<b>4.1.2.6 Implementación del Sistema de Manejo y Control Interno</b>	Porcentaje de ejecución del monitoreo de la deuda y nómina interna de los hospitales	Porcentaje	93%	100%	100%	81%	0%	100%	95%	66%	75%
	Porcentaje de oportunidad liquidación de fondos de la Red SNS	Porcentaje	94%	94%	77%	59%	100%	100%	100%	71%	53%
<b>4.1.3.1 Estandarización de los Sub-portales de Transparencia de la Red</b>	Porcentaje de actualización del Portal de Transparencia del SRS en tiempo oportuno	Porcentaje	97%	85%	70%	79%	71%	60%	82%	85%	75%
	Porcentaje de actualización del Portal de Transparencia de los EES del SRS en tiempo oportuno	Porcentaje	65%	46%	57%	N/A	21%	N/A	73%	N/A	100%
<b>4.1.3.2 Despliegue del Plan de Comunicación Interna y Externa de la Red SNS</b>	Porcentaje de implementación del Plan de Comunicación Interna y Externa	Porcentaje	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
<b>Promedio Final 2021</b>			<b>75%</b>	<b>69%</b>	<b>70%</b>	<b>69%</b>	<b>58%</b>	<b>74%</b>	<b>67%</b>	<b>70%</b>	<b>68%</b>