

PLAN OPERATIVO ANUAL 2017





Plan Operativo Anual 2017

Dr. Nelson Rodríguez Monegro

Director Ejecutivo, SNS

EQUIPO TÉCNICO COORDINADOR SNS

Salvador Saneaux
Ilka González
Stefano Todde
Zunilda López
Danneybis Vólquez
Gladioly Flores
Samuel Félix
Claudia D'Oleo

Director de Planificación y Desarrollo
Encargada Depto. Monitoreo y Evaluación
Encargado Depto. Cooperación Internacional
Técnica Planificación y Desarrollo
Auxiliar Administrativa M&E
Técnica Monitoreo y Evaluación
Técnico Monitoreo y Evaluación
Técnica de Monitoreo y Evaluación

EQUIPO DE CONSTRUCCIÓN

Mirna Font
José Daniel Martínez Garcés
Austria De la Rosa
Ángel Federico Garabot
Luis Emilio Pérez
José Rodríguez Abreu
Héctor Guerrero
Rafael Salas
Freddy Abad
Antonio Gómez
Virginia Pérez
Nazareth de Moya
Adolfo Rodríguez
Carlos Alexander Suazo
Claribel Vargas
María Elena Tapia
Esther Rivas
Emmanuel Moquete
Roberto Lafontaine
Mariam Montes de Oca
Jonis Rivas
Ivan Lora
Edwin Ramírez
Rober J. Encarnación
Evelyn Ceballos
Alexandra Marte
Luz Herrera
Maria Gómez
José Luis Martinez
Danubio Peguero

Director Servicio Regional Metropolitana
Director Servicio Regional Valdesia
Directora Servicio Regional Norcentral
Director Servicio Regional Nordeste
Director Servicio Regional Enriquillo
Director Servicio Regional Este
Director Servicio Regional El Valle
Director Servicio Regional Cibao Occidental
Director Servicio Regional Cibao Central
Gerente Administrativo
Gerente Financiera
Directora de RRHH
Encargado División Odontología
Encargado Departamento Atención Primaria
Encargada Departamento Acuerdos y Convenios
Encargada Departamento Gestión de Medicamentos
Encargada División Pasantía Médica
Encargado División Laboratorio y Gestión de Sangre
Encargado Departamento Servicios Diagnósticos
Encargada División Emergencias y Desastres
Encargado Departamento Servicios Especializados
Director Tecnología de la Información
Encargado Departamento Sistema de Información
Encargado Departamento Seguridad Hospitalaria
Encargada Departamento Atención a los Usuarios
Encargada Oficina Atención a los Usuarios
Encargada División Materno-Infantil
Directora Comunicaciones
Encargado Departamento Ingeniería
Encargado Oficina Fiscalización y Control



Plan Operativo Anual 2017

ACRÓNIMOS Y SIGLAS

APS	Atención Primaria en Salud
ARS	Administradora de Riesgos de Salud
CEA	Centro Especializado de Atención
CDSNS	Consejo Directivo del Servicio Nacional de Salud
CNSS	Consejo Nacional de Seguridad Social
CPN	Centros de Primer Nivel
DIDA	Dirección de Información y Derecho de los Afiliados
DPS	Dirección Provincial de Salud
END	Estrategia Nacional de Desarrollo
IDSS	Instituto Dominicano de Seguros Sociales
MAP	Ministerio de Administración Pública
MEPyD	Ministerio de Economía, Planificación y Desarrollo
MSP	Ministerio de Salud Pública
PDSS	Plan Dominicano de Servicios de Salud
PEI	Plan Estratégico Institucional
PLANDES	Plan Decenal de Salud
PNPSP	Plan Nacional Plurianual del Sector Público
POA	Plan Operativo Anual
PSS	Prestadora de Servicios de Salud
SDSS	Sistema Dominicano de Seguridad Social
SeNaSa	Seguro Nacional de Salud
SESPAS	Secretaría de Estado de Salud Pública y Asistencia Social
SISALRIL	Superintendencia de Salud y Riesgos Laborales
SNPIP	Sistema Nacional de Planificación e Inversión Pública
SNS	Servicio Nacional de Salud
SRS	Servicio Regional de Salud
UNAP	Unidad de Atención Primaria

Plan Operativo Anual 2017

GLOSARIO

Plan Estratégico: Es una herramienta de diagnóstico, análisis, reflexión y toma de decisiones colectivas, en torno al quehacer actual y al camino que deben recorrer en el futuro las organizaciones e instituciones, para adecuarse a los cambios y a las demandas que les impone el entorno y lograr el máximo de eficiencia y calidad de sus prestaciones.

Marco Estratégico: Se entiende como marco estratégico el conjunto de definiciones fundamentales que definen la cultura organizacional de una institución. El marco estratégico institucional es el que facilita la articulación y direccionalidad hacia un mismo propósito, de todo el quehacer de la institución permitiendo así que iniciativas particulares, dirigidas al desarrollo y accionar institucional, se reenfoquen y se orienten a dicho marco estratégico.

Plan Operativo: El Programa de Operaciones Anual (POA), conocido también como Plan Operativo Anual, es el instrumento que para el logro de los objetivos de gestión: Define las operaciones necesarias, estima el tiempo de ejecución, determina los medios (recursos financieros y no financieros requeridos), designa a los responsables para el desarrollo de las operaciones y establece indicadores de los resultados a obtenerse en el período que cubre.

Objetivos estratégicos: Concepto que establece lo que se debe hacer para lograr el fin último de una organización mediante la definición de esfuerzos que son vitales y trascendentes. Se refiere a un resultado que se desea o necesita lograr dentro de un período de tiempo específico.

Línea Estratégica: Las líneas estratégicas son el medio para lograr alcanzar los objetivos estratégicos marcados por la organización.

Resultados: estado en el que se desea encontrar una variable como consecuencia, entre otras cosas, de los productos que la institución entrega y de las medidas de política que los acompañan.

Productos: Conjunto de bienes y servicios que se entregan a la población y que constituyen la razón de ser de una institución ya que, a través de ellos, satisfacen necesidades sociales contribuyendo de este modo en forma directa al logro de políticas públicas. Pueden ser terminales, aquellos que entrega a la población o a otras

Plan Operativo Anual 2017

instituciones e intermedios, aquellos que genera pero que se consumen dentro de la organización.

Indicadores: Son relaciones entre dos variables o más, donde normalmente una está referida a la intervención realizada por la institución pública y otra sirve como referencia para comparar el desempeño institucional. El indicador mide, pero no opina. Sirve para tomar decisiones.

Medios de verificación: Las fuentes o medios de verificación o de información como también se le llama se corresponde con el conjunto de evidencias que dan cuenta del logro de los resultados/productos esperados y de las metas establecidas en el plan.

Meta: Es la expresión cuantitativa en que se expresa el indicador, y que debe ser cuantificable, medible, estimarse en tiempo y costo, así como asignarse a responsables específicos para la su realización.

Unidad Responsable: Se refiere a la persona o área funcional a la que se le asigna un resultado determinado para su cumplimiento, para lo cual debe dar cuenta de su nivel de logro en las reuniones de monitoreo y evaluación.

Cronograma: Es la distribución en el tiempo de las acciones y/o actividades que la institución establece para lograr los resultados.



Plan Operativo Anual 2017

Índice

Introducción	7
Marco Estratégico Institucional	9
Ejercicio de Planificación 2017	10
Flujograma del Proceso de Planificación Institucional	11
Alineación Estrategia Nacional de Desarrollo/Planificación Estratégica Institucional/Planificación Operativa del SNS	12
Alineación Plan Nacional Plurianual del Sector Público/ Planificación Estratégica Institucional/Planificación Operativa	23
Anexo	26
Servicio Nacional de Salud	27
Servicio Regional de Salud Metropolitano	77
Servicio Regional de Salud Valdesia	83
Servicio Regional de Salud Norcentral	99
Servicio Regional de Salud del Nordeste	108
Servicio Regional de Salud Enriquillo	118
Servicio Regional de Salud Este	140
Servicio Regional de Salud El Valle	151
Servicio Regional de Salud Cibao Occidental	156
Servicio Regional de Salud Central	161
Ficha control de actualización del documento	181

Introducción

El Servicio Nacional de Salud (SNS) en el marco de la planificación institucional y cadena de valor público, según los lineamientos emanados por el Ministerio de Economía, Planificación y Desarrollo (MEPyD) órgano rector en materia de planificación; elabora el documento narrativo aquí presente –Plan Operativo Anual 2017 (POA)- con el fin de presentar un detalle del accionar institucional durante el año citado.

El SNS conformado en el año 2015 a partir de la promulgación de la Ley 123-15, se ha enmarcado en un profundo proceso de autoevaluación, reforma y modernización, con el objetivo de fortalecer sus capacidades técnicas e institucionales que faciliten dar respuesta a las necesidades de los Servicio Regionales de Salud (SRS), lo que a su vez les permita a estos, satisfacer la demanda de salud de la población en sus respectivas áreas geográficas.

En este sentido, se formuló el Plan Estratégico Institucional (PEI), enfocado a cuatro grandes líneas estratégicas:

- Fortalecer las capacidades gestoras institucionales del SNS a través de la implementación del Modelo de Gestión, del desarrollo de su organización funcional y de las capacidades e instrumentos necesarios en cada ámbito de gestión.
- Desarrollar un modelo de gestión y planificación de los recursos humanos que garantice la disponibilidad de técnicos y profesionales competentes y que fomente un alto rendimiento alineado a los objetivos institucionales.
- Desarrollo de la red asistencial del SNS en coherencia con las políticas de Estado en materia de salud y el Modelo de Atención.
- Mejora de la provisión de los programas y acciones de salud colectiva, con enfoque en prevención y control de enfermedades evitables.

Los objetivos estratégicos, productos y actividades que se encuentran contenidas en este POA, se articulan a los lineamientos definidos por el Servicio Nacional de Salud en su Plan Estratégico Institucional (2016-2020), en consonancia con la Estrategia Nacional de Desarrollo END (2010-2030) y el Plan Nacional Plurianual para el Sector Público (PNPSP).



Plan Operativo Anual 2017

Es importante señalar que para la elaboración y formulación del POA se realizó un ejercicio colaborativo e integrador con las diferentes áreas sustantivas, transversales y los Servicios Regionales de Salud (SRS), mediante el cual fueron alineadas las acciones propuestas en favor de la consecución de los objetivos estratégicos de la institución.

Dr. Nelson Rodríguez Monegro

Director Ejecutivo SNS



Plan Operativo Anual 2017

Marco Estratégico Institucional

Misión

Impulsar el desarrollo y fortalecimiento de la provisión de servicios de salud, a través de los Servicios Regionales organizados en Red, de acuerdo a los valores y principios del Modelo de Atención, para contribuir a la salud de las personas, familias y comunidades.

Visión

Ser reconocidos por la sociedad como una institución altamente efectiva en la gestión de la provisión de servicios de salud en un ambiente de equidad, eficacia, eficiencia, calidad y transparencia.

Valores Institucionales

Equidad

Eficacia

Eficiencia

Calidad

Transparencia

Calidez

Responsabilidad Social

Ejercicio de Planificación 2017

El proceso de planificación para la elaboración del POA 2017, estuvo antecedido por la definición del Plan Estratégico Institucional (PEI) y sus lineamientos estratégicos. Para que, a su vez, estos fueran el insumo para la programación física y presupuestaria del SNS.

En la primera fase, fue socializado el PEI con todos los representantes de las áreas que conforman la institución.

En una segunda fase, se realizó un taller sobre Planificación Institucional y Cadena de Valor Público, para fortalecer el proceso de formulación de los planes operativos de las diferentes direcciones y departamentos del SNS.

Finalmente, se procedió a realizar un taller de Formulación del Plan Operativo Anual con los equipos gerenciales de los Servicios Regionales de Salud, cuyo resultado esperado estaba relacionado a la generación y/o culminación de un POA alineado al PEI-SNS.

Todas las propuestas de planes operativos están articuladas a los lineamientos estratégicos consignados en el PEI del SNS, como forma de agregar valor al alcance de la estrategia institucional.

Lineamientos Estratégicos PEI-SNS.



Fortalecer las capacidades gestoras institucionales del SNS a través de la implementación del Modelo de Gestión, del desarrollo de su organización funcional y de las capacidades e instrumentos necesarios en cada ámbito de gestión.



Desarrollar un modelo de gestión y planificación de los recursos humanos que garantice la disponibilidad de técnicos y profesionales competentes y que fomente un alto rendimiento alineado a los objetivos institucionales.



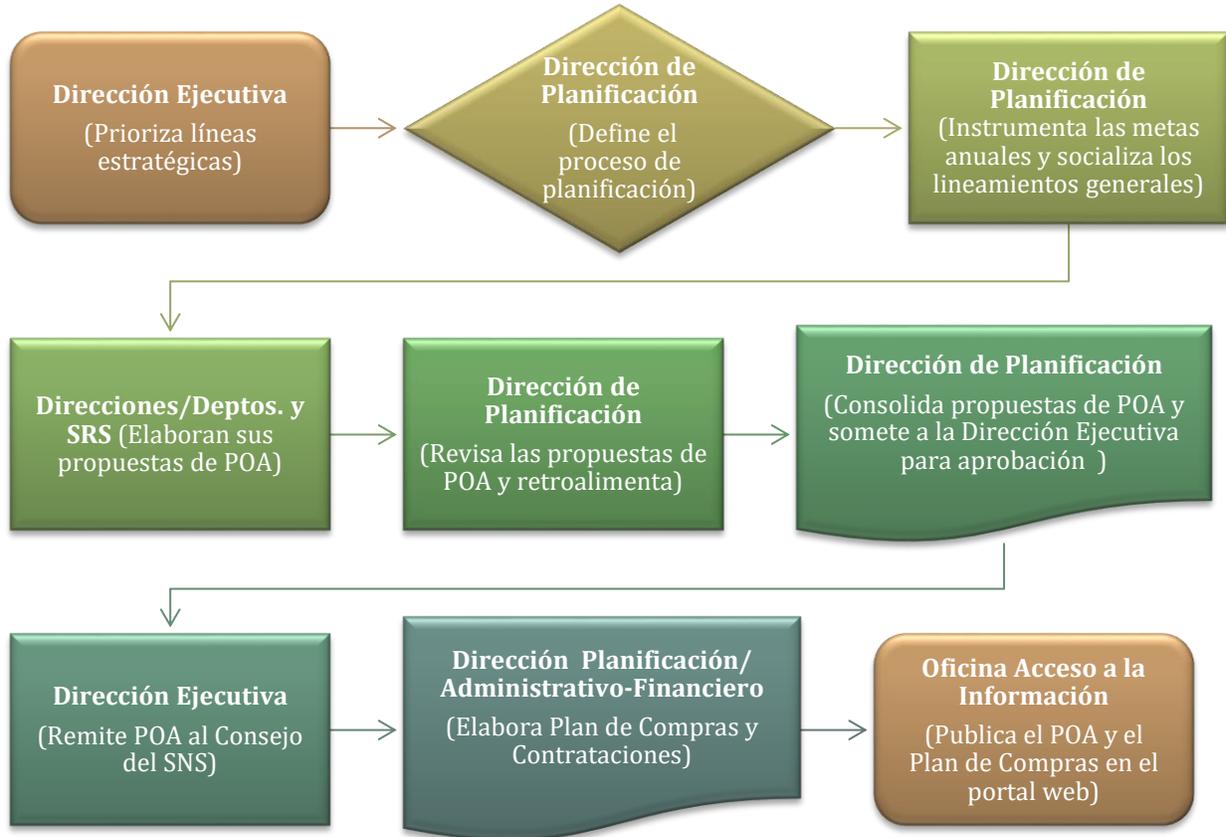
Desarrollo de la red asistencial del SNS en coherencia con las políticas de Estado en materia de salud y el Modelo de Atención.



Mejora de la provisión de los programas y acciones de salud colectiva, con enfoque en prevención y control de enfermedades evitables.

Plan Operativo Anual 2017

Flujograma del Proceso de Planificación Institucional



Alineación Estrategia Nacional de Desarrollo/Planificación Estratégica Institucional/Planificación Operativa del SNS

Eje 2: Una sociedad con igualdad de derechos y oportunidades, en la que toda la población tiene garantizada educación, salud, vivienda digna y servicios básicos de calidad, y que promueve la reducción progresiva de la pobreza y la desigualdad social y territorial.						
Objetivo General 2.2: Salud y seguridad social integral.						
Objetivo Específico 2.2.1: Garantizar el derecho de la población al acceso a un modelo de atención integral, con calidad y calidez, que privilegie la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad, mediante la consolidación del Sistema Nacional de Salud.						
Línea de Acción 2.2.1.8: Fortalecer las capacidades gerenciales de los Servicios Regionales de Salud (SRS) y de los centros de salud, apoyados en el uso de tecnologías de la información y el desarrollo de un sistema de información gerencial de salud para impulsar la gestión por resultados.						
Línea Estratégica SNS #1: Fortalecer las capacidades gestoras institucionales del SNS a través de la implementación del Modelo de Gestión, del desarrollo de su organización funcional y de las capacidades e instrumentos necesarios en cada ámbito de gestión.						
Objetivo Estratégico	Producto	Resultados Esperados	Indicador	Meta	Medio de verificación	Responsable
1.1. Definir e implementar un modelo organizativo funcional en el Nivel Central del SNS	1.1.1 Integrar un comité gestor de Dirección estratégica en el Nivel Central	Gestión Administrativa y Estratégica fortalecida	Resolución del Dir. Ejecutivo del SNS conformando el comité gestor	1	Resolución Ejecutiva	Dirección Ejecutiva
	1.1.2 Definir una estructura funcional de transición (septiembre-diciembre 2016) en el Nivel Central	Conjunto mínimo de áreas funcionales y operativas definidas y habilitadas en el Nivel Central	Organigrama de transición elaborado, aprobado y socializado	1	Organigrama de transición	Dirección Ejecutiva SNS
			Manual de funciones elaborado y socializado	1	Manual de funciones	Dirección de Planificación SNS Responsables de las áreas sustantivas
	1.1.3 Reformular la estructura organizativa aprobada mediante resolución 00006 del MAP	Nueva estructura organizativa y funcional aprobada por el MAP	Resolución del MAP aprobando la nueva estructura organizacional	1	Resolución MAP	
1.1.4 Implementar un Plan de despliegue de estructuras funcionales en el SNS y en todos sus niveles	Estructuras organizativas y funcionales desplegadas en	Niveles del SNS con estructura funcional y organizativa implementada	100%	Organigrama reformulado, aprobado e implementado		

Plan Operativo Anual 2017

		todos los niveles del SNS				
1.2. Actualizar e implementar el Modelo de Gestión del SNS en todos sus niveles y el Modelo de Red de los SRS	1.2.1 Actualizar y desplegar el Modelo de Gestión en toda la red	Promovida la gestión eficiente, que facilite la comunicación, coordinación y control de la red del SNS	No. SRS que cumplen con los criterios del Modelo de Gestión y se evalúa su ejecución	5	Cronograma Listado de participantes Informe de evaluaciones	Nivel Central SNS Dirección Técnica Dirección de Gestión Institucional Dirección de Planificación Dirección de Servicios
	1.2.2 Actualizar el Modelo de Red acorde al Modelo de Gestión y al Modelo de Atención	Modelo de Red implementado y operando acorde a los lineamientos del Modelo de Gestión y del Modelo de Atención	% Implementación del Modelo de Red	30%	Modelo de Gestión Modelo de Red	Nivel Central SNS Dirección SRS Administrativo y Financiero SNS y SRS Dirección de planificación
1.3. Desarrollar e implementar un modelo económico y financiero que garantice la sostenibilidad de la Red de servicios	1.3.2. Implementar las NOBACI y sus Normas Complementarias en el Nivel Central del SNS y en todos los niveles de la Red	Racionalizado el uso de los recursos financieros y económicos (inventario, bienes y equipos)	No. de SRS con implementación del plan de acción de las NOBACI	3	Informe de evaluación del proceso	Nivel Central SNS Dirección SRS Administrativo y Financiero SNS y SRS Dirección de planificación
			% de implementación de mecanismos para la valoración y Administración de Riesgos	30%	Informes de auditoría de las NOBACI	
1.4. Definir e implementar los mecanismos de relación y articulación interna entre el centro coordinador del SNS y los SRS y al interno de los SRS, en forma de acuerdos de gestión que incorporen objetivos y resultados	1.4.1 Elaborar y firmar acuerdos y convenios de Gestión entre las diferentes instancias de la Red	Fortalecida la capacidad de Gestión de la Red en relación a los objetivos estratégicos del SNS	No. de SRS con acuerdo de Gestión firmados con el SNS	3	Acuerdos y Convenios	Nivel Central SNS Dirección SRS Dirección de Planificación Dirección de Gestión Técnica
1.5. Elaborar y firmar Acuerdos y Convenios intrasectoriales e	1.5.1. Elaborar y firmar Acuerdos y	Fortalecida las relaciones del Nivel Central del SNS y	Acuerdo Marco firmado entre el MSP y el SNS	1	Acuerdo Marco firmado	MSP Dirección Ejecutiva del SNS

Plan Operativo Anual 2017

intersectoriales, incluyendo ONGs que tengan capacidad para proveer servicios de salud	Convenios Intrasectoriales.	otros agentes del sector Salud y otros sectores	Contrato de Gestión firmado entre el SNS y SeNaSa	1	Contrato de Gestión firmado	Dirección Planificación del MSP/SNS
			Modelo de Contrato Marco de Negociación entre los CEAS/SRS y ARS Privadas	1	Contrato marco de negociación elaborado	Dirección Jurídica y Técnica MSP/SNS ARS Privadas
1.6. Fortalecer los sistemas de información existentes en todos los niveles del SNS para apoyar la gestión por resultados	1.6.1 Definir y desarrollar los instrumentos de recolección de datos y reportes de Gestión/Productividad de la Red	Estandarizados los instrumentos de recolección de datos de los establecimientos de salud y de las entidades administrativas de la red, que minimice la duplicidad de reportes e informes que emanen de los diferentes niveles	% de instrumentos existentes evaluados.	100%	Informe de valoración de los instrumentos Instrumentos elaborados	Dirección de Planificación y Desarrollo del SNS Gestión de la Información Dirección de TI del SRS Dirección de los SRS
	1.6.2 Desarrollar e implementar los Sistemas de Información que faciliten el flujo de información entre los niveles para la toma de decisión y la gestión por resultados	Sistemas de información digitales estandarizados que permita el flujo de información entre niveles y facilite la toma de decisiones desarrollados e implementados	Nivel de desarrollo de los Sistemas de Información digitales Nivel de Implementación de los Sistemas de Información digitales	50% 30%	Plan de Desarrollo de los Sistemas de Información Plan de Implementación de los Sistemas de Información	Director de TI Director de Planificación Monitoreo & Evaluación
	1.6.3 Dotar de infraestructura tecnológica para el desarrollo de la tecnología de la información y	Adecuada infraestructura tecnología para dar respuestas a las demandas de los usuarios del nivel central del SNS	% de requerimientos y reportes cerrados satisfactoriamente	30%	Plan de Dotación de equipos informáticos Reporte de descargo de equipos	Dirección Ejecutiva del SNS Dirección TI Dirección administrativa y financiera

Plan Operativo Anual 2017

	comunicaciones (TIC) en el Nivel central					
	1.6.4. Implementar un Régimen de auditoría de calidad de la información	Régimen de auditoría de calidad de la información implementado	% de Datos auditado y validados	80%	Informe de auditoría de calidad del dato	Gestión de la Información
1.7. Fortalecer el componente de comunicación interna y externa en la organización	1.7.1 Diseñar e implementar un Plan de Comunicación Interna y externa con los canales jerárquicos definidos en el nivel central del SNS	Implementado un Plan de Comunicación Interna y externa que facilite el flujo de información oportuna y de calidad en todos los niveles.	Nivel de Implementación del Plan de Comunicación Interna y Externa del SNS	100%	Documento Plan de Comunicaciones SNS elaborado y aprobado	Dirección de Comunicación Estratégica
			No. de Registros de Comunicación Interna y Externa actualizado	100%	Registro de entrada y salida de documentos	Oficina de Libre Acceso a la Información (OAI)
1.8. Disponer de una red de establecimientos que cumpla los criterios de habilitación establecidos por el MSP	1.8.1 Apoyar a los SRS en el proceso de cumplimiento de los criterios para su habilitación en los establecimientos de salud de su Red.	Aumentados los establecimientos de salud que cumplen con los criterios de habilitación definidos por el MSP	% de establecimientos que cumplen con los criterios de habilitación	40%	Planes de Mejora	MSP
			% Solicitud de habilitación	40%	Informes de M&E del cumplimiento de los criterios establecidos Solicitudes de habilitación	Dirección Gestión de Servicios Dirección del SRS
1.9 Integrar los establecimientos del Instituto Dominicano de Seguros Sociales (IDSS) a la red de servicios del SNS	1.9.1 Apoyar el proceso de integración y unificación de cargos de los profesionales del IDSS	Recursos humanos del IDSS integrados a la red del SNS, con el proceso de unificación de cargos completado	Nivel de integración de los RRHH del IDSS a la red del SNS	100%	Informe de evaluación	Dirección Ejecutiva Dirección RRHH Dirección de Planificación Dirección Técnica
			Nivel de implementación de los criterios de integración de los establecimientos de salud del IDSS a la red de servicios del SNS	100%		Dirección Ejecutiva Dirección Gestión de Servicios Dirección de Planificación Dirección Técnica

Plan Operativo Anual 2017

	Servicios Públicos de Salud					
1.10 Fortalecer el sistema de monitoreo y evaluación, que permita mejorar la gestión para resultados de planes y programas, a través de una retroalimentación apropiada y oportuna, que facilite la toma de decisiones basado en información de calidad y acorde a los objetivos propuestos	1.10.1 Definir los mecanismos estandarizados de medición de los planes y programas a ejecutarse en toda la red del SNS	Definidos y estandarizados los mecanismos, instrumentos de medición y reporte de los planes y programas	% Planes de M&E, definidos en relación a los PPP	100%	Planes de M&E	Dirección de Planificación y Desarrollo SNS Gerencia Estratégica SRS Departamento de M&E SNS, SRS, GAS
	1.10.2 Revisar de forma sistemática el alcance de cumplimiento de los objetivos propuestos	Monitoreados los objetivos propuestos y definidos los alcances de cumplimiento.	Instrumentos de M&E, definidos	Generación de reportes de monitoreo	100%	
Eje 2: Una sociedad con igualdad de derechos y oportunidades, en la que toda la población tiene garantizada educación, salud, vivienda digna y servicios básicos de calidad, y que promueve la reducción progresiva de la pobreza y la desigualdad social y territorial.						
Objetivo General 2.2: Salud y seguridad social integral.						
Objetivo Específico 2.2.1: Garantizar el derecho de la población al acceso a un modelo de atención integral, con calidad y calidez, que privilegie la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad, mediante la consolidación del Sistema Nacional de Salud.						
Línea de Acción 2.2.1.10: Desarrollar y consolidar un sistema de capacitación continua y motivación laboral para los recursos humanos en salud, que tome en cuenta la equidad de género e incluya un mecanismo de pago por servicios prestados, con el fin de fortalecer la carrera sanitaria y elevar la calidad de los servicios.						
Línea Estratégica SNS #2: Desarrollar un modelo de gestión y planificación de recursos que garantice la disponibilidad de los profesionales y capacidades necesarias, garantice un adecuado proceso de selección de los mismos, su capacitación continua e incentive el adecuado rendimiento y alineamiento con los objetivos institucionales.						
Objetivo Estratégico	Producto	Resultados Esperados	Indicador	Meta	Medio de verificación	Responsable
2.1. Acompañar al MSP y otras instituciones en la formulación de los reglamentos complementarios para hacer operativa la Ley de Carrera Sanitaria (395-14)	2.1.1 Creación de una comisión mixta MSP, SNS para el desarrollo de los reglamentos	Reglamentos de Ley de Carrera Sanitaria definidos	Cantidad de reglamentos elaborados	100%	Documentos elaborados	MSP MAP Dirección de Planificación y Desarrollo del SNS Dirección de Gestión Humana del SNS
	2.1.2.- Implementación de la Ley de Carrera	Adecuadas las condiciones laborales del	Nivel de Implementación de la Ley de Carrera	30%	Informe de evaluación	Dirección Ejecutiva del SNS

Plan Operativo Anual 2017

	Sanitaria y sus reglamentos	personal de la Red del SNS a la Ley de Carrera Sanitaria y sus reglamentaciones	Sanitaria y sus reglamentaciones			Dirección de Gestión Humana del SNS/SRS
	2.1.3.- Diseñar e Implementar una política de selección y contratación de los gestores y directivos de la Red	Diseñada e implementada la política de selección y contratación de los gestores y directivos de la Red	Política de selección y contratación aprobada	1	Documento elaborado	
2.2. Formular una Política Salarial y de Recursos Humanos competitiva que permita captar y retener personal competente para apuntalar la gestión estratégica del SNS	2.2.1.- Diseñar e Implementar una política de Recursos Humanos en el SNS y todos sus niveles (modelo de gestión de RRHH)	Definida las directrices que constituyen una base sana para una gestión eficaz de los recursos humanos del SNS y la Red de Servicios	Política de Recursos Humanos aprobada	1	Documento elaborado	Dirección Ejecutiva del SNS Dirección de Gestión Humana del SNS/SRS
	2.2.2.- Diseñar una política salarial que promueva la remuneración equilibrada en base al criterio de cargo y que contemple el sistema de incentivos	Diseñada e implementada una política salarial que estimule el más alto desempeño de las funciones del RRHH del SNS	Política salarial aprobada	1	Documento elaborado	
	2.2.3.- Definir un programa de formación continua enfocado a la gestión por competencias.	Aumentado el desarrollo institucional a través del fortalecimiento de las competencias	Programa de Formación Continua elaborado y aprobado Instrumentos de valoración de	40% 100%	Documento elaborado Instrumentos elaborados	Dirección de Gestión Humana del SNS/SRS

Plan Operativo Anual 2017

		de los colaboradores, enfocados a la consecución de los objetivos estratégicos del SNS	competencias por cargo, elaboradas y aprobadas			
Eje 2: Una sociedad con igualdad de derechos y oportunidades, en la que toda la población tiene garantizada educación, salud, vivienda digna y servicios básicos de calidad, y que promueve la reducción progresiva de la pobreza y la desigualdad social y territorial.						
Objetivo General 2.2: Salud y seguridad social integral.						
Objetivo Específico 2.2.1: Garantizar el derecho de la población al acceso a un modelo de atención integral, con calidad y calidez, que privilegie la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad, mediante la consolidación del Sistema Nacional de Salud.						
Línea de Acción 2.2.1.1: Impulsar el desarrollo de la red pública de salud y de redes privadas, articuladas por niveles de atención, incluyendo la asistencia pre-hospitalaria y traslado sanitario, que brinden atención integral con calidad y calidez, sustentada en una estrategia de atención primaria en salud a nivel nacional, que tome en cuenta las necesidades de los diversos grupos poblacionales.						
Línea Estratégica SNS #3: Desarrollo de la red asistencial del SNS en coherencia con las políticas de Estado en materia de Salud y el Modelo de Atención.						
Objetivo Estratégico	Producto	Resultados Esperados	Indicador	Meta	Medio de verificación	Responsable
3.1. Implementar el Modelo de atención en todos los niveles del SNS.	3.1.1 Impulsar el desarrollo del Modelo de Atención en la Red de Servicios especialmente en las áreas consideradas prioritarias como son: <ul style="list-style-type: none"> • Fortalecimiento de la Atención Primaria • Atención materno – Infantil • Urgencias y Emergencias • Abasto de Medicamentos • Coordinación clínica y asistencial (referencias y contrareferencia) 	Una Red de Atención Primaria articulada, coordinada y fortalecida Atención Materno Infantil de calidad y estructurada Atención a la urgencia y emergencia cumpliendo criterios de calidad y coordinación Fortalecido el modelo de referencia y	Nivel de implementación del Modelo de Atención de acuerdo a los planes de acción definidos	30%	Adscripción de la población a las UNAP's Informes de avance de implementación del Modelo de Atención en los niveles priorizados Informes de monitoreo de resultado de los indicadores	Dirección de los SRS Dirección de Planificación y Desarrollo del SNS Dirección Gestión de Servicios Dirección de Gestión Técnica

Plan Operativo Anual 2017

	<ul style="list-style-type: none"> • Gestión de Sangre • Gobernanza 	<p>contrareferencia en la Red de Servicios</p> <p>Acceso universal a medicamentos en la Red de Primer Nivel de Atención</p> <p>Disponibilidad oportuna de sangre en condiciones de calidad</p> <p>Gobernanza fortalecida</p>				
3.2. Direccionar los recursos para apoyar la implementación del Modelo de Atención en la red de servicios	3.2.1 Elaborar el Presupuesto, plan de inversiones y financiación de la red e implementarlo de acuerdo al dimensionamiento definido para la implementación del Modelo de Atención y garantizar el flujo de los recursos financieros y de otra índole de forma coherente con los objetivos del Modelo de Atención	<p>Presupuesto priorizado</p> <p>Plan de Inversiones definido y planificado</p> <p>Flujos financieros a los SRS y a los niveles de atención coherentes con el Modelo y con la prioridad de fortalecer la Atención Primaria y el resto de áreas críticas</p>	% de recursos financieros que se destinan a la Atención Primaria de Salud sobre las necesidades estimadas según el Modelo de Atención Cumplimiento del Plan de Inversión según los objetivos previstos	25%	Presupuesto	Dirección de los SRS
				40%	Plan de inversión Informe financieros	<p>Dirección de Planificación y Desarrollo del SNS</p> <p>Dirección Financiera del SNS/SRS</p> <p>Dirección Gestión de Servicios</p>
3.3. Desarrollar una cartera de servicios estandarizada y de acuerdo al modelo de atención en los centros de salud, con igual capacidad resolutive	3.3.1 Reorganización estructural, funcional y logística de la Red, según el modelo de atención y en función de las necesidades	Fortalecido el acceso a la atención, mediante una cartera de servicios que responda a las necesidades de salud de la población,	No. de SRS con establecimientos que cuenten con la cartera de servicios conforme a los criterios de estandarización	3	Informe regional de evaluación de cartera de servicios estandarizada	<p>Dirección de los SRS</p> <p>Dirección de Planificación y Desarrollo del SNS</p>

Plan Operativo Anual 2017

	sanitarias de la población asignada	priorizando los grupos más vulnerables	No. De SRS que cuentan con establecimientos de salud organizados y estructurados en más de un 80% según los parámetros definidos	3		Dirección Gestión de Servicio Dirección Gestión Técnica
Eje 2: Una sociedad con igualdad de derechos y oportunidades, en la que toda la población tiene garantizada educación, salud, vivienda digna y servicios básicos de calidad, y que promueve la reducción progresiva de la pobreza y la desigualdad social y territorial.						
Objetivo General 2.2: Salud y seguridad social integral.						
Objetivo Específico 2.2.1: Garantizar el derecho de la población al acceso a un modelo de atención integral, con calidad y calidez, que privilegie la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad, mediante la consolidación del Sistema Nacional de Salud.						
Línea de Acción 2.2.1.2: Fortalecer los servicios de salud colectiva relacionados con los eventos de cada ciclo de vida, en colaboración con las autoridades locales y las comunidades, con énfasis en salud sexual y reproductiva atendiendo las particularidades de cada sexo, prevención de embarazos en adolescentes, prevención de enfermedades transmisibles (tuberculosis, dengue, malaria, VIH y SIDA, entre otras), crónicas (hipertensión, diabetes, cardiovasculares, obesidad, entre otras) y catastróficas (cáncer de mama, cervix y próstata, entre otras), así como el fomento de estilos de vida saludables garantizando el acceso a la población vulnerable y en pobreza extrema						
Línea Estratégica SNS #4: Mejora de la provisión de los programas y acciones de salud colectiva, con enfoque en prevención y control de enfermedades evitables.						
Objetivo Estratégico	Producto	Resultados Esperados	Indicador	Meta	Medio de verificación	Responsable
4.1. Fortalecer y garantizar la provisión de servicios de los programas de salud colectiva que se brindan en los diferentes niveles de atención	4.1.1 Promover estilos de vida saludables mediante la intervención integral en los diferentes escenarios (establecimiento de salud, hogar, escuelas, etc.)	Desarrollada e implementada las intervenciones con carácter preventivo, de promoción y asistencia de las enfermedades crónicas no transmisibles	No. De SRS que han implementado estrategias de promoción de estilos de vida saludable No. De SRS cuyos establecimientos de salud hacen uso de las guías y protocolos clínicos	9 9	Adscripción de la Población en las UNAP Informes de avance de los planes de implementación del Modelo de Atención en los niveles priorizados Informe de monitoreo de resultado de los indicadores	Dirección de los SRS Dirección de Gestión de Servicios Dirección Gestión Técnica
	4.1.2. Aumentar la provisión y cobertura de los servicios de salud sexual-reproductiva en todos los niveles de atención con énfasis en la atención materno-	Mejorada la cobertura y calidad en materia de salud sexual-reproductiva en todos los niveles de atención con énfasis en la atención materno-	Prevalencia de uso de métodos de anticoncepción en la población sexualmente activa de los SRS	60% 30%	Reportes de planificación familiar Informes de evaluación	Dirección de los SRS Dirección de Gestión de Servicios Dirección Gestión Técnica

Plan Operativo Anual 2017

	perinatal, infantil y adolescente	perinatal, infantil y adolescente	Prevalencia de uso de método anticonceptivos Post-evento Obstétrico	27%		
			Porcentaje de mujeres de 12 a 19 años que han sido madres o están en embarazadas	60%		
			Porcentaje de CEAS que realizan parto de acuerdo a los estándares establecidos			
	4.1.3. Fortalecer la aplicación de las normas a programas de salud para aumentar las expectativas de vida y calidad de la atención en personas que viven con VIH-SIDA	Garantizado el continuo de la atención para aumentar las expectativas de vida en personas que viven con VIH-SIDA mediante la correcta aplicación de las normas, guías y protocolos nacionales	No. De SRS cuyos SAI's hacen uso de las normas, guías y protocolos de VIH-SIDA	9	Reporte FAPPS	DIGECITSS
			% de PPVVIH insertos a los servicios de atención integral y que se encuentran en tratamiento ARV	70%	Informe de evaluación	CONAVIHSIDA
			% de PPVVIH que se encuentran en tratamiento y 12 meses después su carga viral es indetectable	50%		Dirección de los SRS
			% de PPVVIH que se encuentran en los SAI's que han sido tamizados y para TB	40%		Dirección de Gestión de Servicios
	4.1.4. Fortalecer la aplicación de las	Mejorada la prestación de	No. de SRS cuyos establecimientos de	9	Reporte SIE-TB	Dirección Gestión Técnica
						Viceministerio de Salud Colectiva (MSP)

Plan Operativo Anual 2017

	<p>normas a programas de salud para aumentar las expectativas de vida y calidad de la atención en personas que viven con TB</p>	<p>servicios a la población con TB mediante un abordaje integral y basado en la estrategia mundial “Fin de la Tuberculosis”, intensificando las intervenciones focalizadas en poblaciones clave y grupos de riesgo</p>	<p>salud han captado usuarios sintomáticos respiratorios desglosados por poblaciones de alto riesgo</p> <p>% de sintomáticos respiratorios examinados</p> <p>No. de casos de tuberculosis en todas sus formas notificados</p> <p>% Porcentaje de contactos de casos de TB evaluados</p> <p>% acumulado de PPVVIH que acuden a los servicios de atención de VIH y reciben TPI de acuerdo a su condición, entre aquellos que son elegibles</p>	<p>93%</p> <p>5,036</p> <p>83%</p> <p>47%</p>	<p>Informe de evaluación</p> <p>Reporte de Metas</p> <p>Avance logrado del Plan Estratégico TB</p>	<p>PNCT</p> <p>Dirección de los SRS</p> <p>Dirección de Gestión Técnica</p> <p>Dirección Gestión de Servicios</p>
<p>4.1.5. Garantizar el diagnóstico oportuno y manejo adecuado de las enfermedades transmitidas por vectores en los establecimientos de salud, como estrategia de reducción de la letalidad</p>	<p>Implementadas las acciones de control y atención de casos de enfermedades transmitidas por vectores, dirigidas a la comunidad</p>	<p>No. De SRS cuyos establecimientos de salud hacen uso de la guía clínica y de atención de las enfermedades origen vectorial</p>	<p>9</p>	<p>Informe de evaluación</p> <p>Reporte de casos (SINAVE)</p>	<p>Dirección de los SRS</p> <p>Dirección de Gestión de Servicios SNS</p>	

Plan Operativo Anual 2017

Alineación Plan Nacional Plurianual del Sector Público/ Planificación Estratégica Institucional/Planificación Operativa

Eje 2: Una sociedad con igualdad de derechos y oportunidades, en la que toda la población tiene garantizada educación, salud, vivienda digna y servicios básicos de calidad, y que promueve la reducción progresiva de la pobreza y la desigualdad social y territorial.						
Objetivo General 2.2: Salud y seguridad social integral.						
Objetivo Específico 2.2.1: Garantizar el derecho de la población al acceso a un modelo de atención integral, con calidad y calidez, que privilegie la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad, mediante la consolidación del Sistema Nacional de Salud.						
Línea de Acción 2.2.1.1: Impulsar el desarrollo de la red pública de salud y de redes privadas, articuladas por niveles de atención, incluyendo la asistencia pre-hospitalaria y traslado sanitario, que brinden atención integral con calidad y calidez, sustentada en una estrategia de atención primaria en salud a nivel nacional, que tome en cuenta las necesidades de los diversos grupos poblacionales.						
Línea Estratégica SNS #3: Desarrollo de la red asistencial del SNS en coherencia con las políticas de Estado en materia de Salud y el Modelo de Atención.						
Productos	Población Objetivo	Indicador	Resultado Esperado	Código	Unidad de Medida	Meta Año 2017
Adscripciones al Primer Nivel de Atención	Población General	Número de personas registradas por Ficha familiar en el SIRPAFF	Adscritas de las personas a las Unidades de Atención Primaria a través del llenado de la ficha familiar e inserción a los programas de salud	4405	Personas adscritas	1,182,763
Atención a consulta del Primer Nivel	Población General/Población Adscrita	Número de personas adscritas que recibieron atención en los últimos 12 meses	Aumentada la oferta de cobertura de servicios de consulta externa en el primer nivel de atención relacionado a la población adscrita	4035	Cobertura de Atención	5,827,430
Urgencias primer nivel atención	Población General/Población Adscrita	Número de urgencias atendidas	Atendidas las urgencias demandadas en los	4042	Urgencias	483,963

Plan Operativo Anual 2017

			establecimientos de salud del Primer Nivel de Atención			
Diagnósticos realizados Primer Nivel de Atención	Población General/Población Adscrita	Número de servicios diagnósticos realizados	Diagnósticos realizados en el Primer Nivel de Atención	4047	Análisis	2,706,500
Visitas domiciliarias	Población General/Población Adscrita	Número de visitas domiciliarias	Garantizado el seguimiento continuo de la atención a través de las visitas domiciliarias	4412	Visitas	400,000
Atención Consultas Nivel Especializado	Población General/Población Adscrita	Número de consultas realizadas en el nivel especializado.	Aumentada la oferta de cobertura de los servicios de consulta externa en el nivel complementario y/o especializado	4066	Consulta	4,700,000
Atención urgencias nivel especializado	Población General/Población Adscrita	Número de urgencias atendidas en los CEAS	Atendidas las urgencias demandadas en los establecimientos de salud del Nivel Especializado y/o Complementario	4070	Urgencias	3,800,000
Hospitalización nivel especializado	Población General/Población Adscrita	Número de ingresos registrados	Garantizado el acceso al paciente que, procediendo del exterior del hospital, realiza la admisión en una unidad de hospitalización, con la consiguiente	4062	Ingresos	397,352

Plan Operativo Anual 2017

			ocupación de una cama			
Atención odontológica	Población General/Población Adscrita	Número de servicios odontológicos realizados	Aumentada la oferta de servicios odontológicos en los establecimientos de la red pública de servicios de salud	4414	Consulta	335,000
Diagnósticos realizados a todos los niveles	Población General/Población Adscrita	Número de servicios diagnósticos realizados	Diagnósticos realizados en el nivel especializado	4076	Análisis	12,787,502
Entrega de medicamentos a Pacientes crónicos	Población General/Población Adscrita	Número de pacientes crónicos medicados	Garantizada la entrega de medicamentos a pacientes crónicos	4413	Pacientes crónicos medicados	351,000

Anexo

1. POA Servicio Nacional de Salud
2. POA Servicio Regional de Salud Metropolitano
3. POA Servicio Regional de Salud Valdesia
4. POA Servicio Regional de Salud Norcentral
5. POA Servicio Regional de Salud Nordeste
6. POA Servicio Regional de Salud Enriquillo
7. POA Servicio Regional de Salud Este
8. POA Servicio Regional de Salud El Valle
9. POA Servicio Regional de Salud Cibao Occidental
10. POA Servicio Regional de Salud Cibao Central

Plan Operativo Anual 2017

SERVICIO NACIONAL DE SALUD



SERVICIO NACIONAL DE SALUD

"Año del Desarrollo Agroforestal"

Servicio Nacional de Salud

Dirección de Planificación y Desarrollo

Matriz de identificación de Productos/Resultados

Año 2017

Línea Estratégica 1

1.1.1 Integrar un comité gestor de Dirección estratégica en el Nivel Central

1		2												3	4
Código Acción	Acciones Programables Presupuestables	1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			Total de Acciones	Medio de Verificación
		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic		
DE 1.1.1	Resolución de conformación del Comité Gestor de Dirección Estratégica del SNS	1												1	Resolución
Total		1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	

1.2.1 Definir una estructura funcional de transición en el Nivel Central

1		2												3	4
Código Acción	Acciones Programables Presupuestables	1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			Total de Acciones	Medio de Verificación
		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic		
P1.2.1	Mesa de trabajo para la socialización de la Estructura de la Dirección Central del SNS	1												1	Estructura SNS
P1.2.2	Mesa de trabajo para la realización del Manual de Funciones y Puestos de la Dirección Central del SNS	1												1	Manual de funciones y puestos
AC1.2.1	Encuentro para presentar y consensuar las normativas establecidas por el Dpto.		1											1	Documento de la normativa
Total		2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	

1.1.3 Reformular la estructura organizativa aprobada mediante resolución 00006 del MAP

1		2												3	4
Código Acción	Acciones Programables Presupuestables	1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			Total de Acciones	Medio de Verificación
		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic		
P1.3.1	Elaboración de un manual general de funciones y puestos del SNS	1												1	Manual elaborado
P1.3.2	Taller de Socialización de la estructura y del manual general			1										1	Lista de participación

Plan Operativo Anual 2017

AE1.3.1	Visitas de seguimiento en la elaboración y /o actualización de las estructuras organizativas y funcionales de los SRS			3	3	3									9	Lista de participantes, borradores de documentos de los SRS
AE1.3.2	Visitas de acompañamiento en las reuniones de trabajo de los SRS en la elaboración y /o actualización de las estructuras organizativas y funcionales de los CEAS						2	2	2	3					9	Lista de participantes, borradores de los documentos de los CEAS
TEC1.3.1	Elaboración de propuesta del personal que cubrirá las áreas de la DTI.			1											1	Comunicación dirigida al Director Ejecutivo, con copia a la Dirección de Recursos Humanos con el Listado del Personal que conformaran las áreas de la DTI.
TEC1.3.2	Listado de necesidades de contratación de personal faltante para completar la estructura aprobada para TI			1											1	Comunicación dirigida al Director Ejecutivo con el requerimiento de contratación del recurso humano faltante.
RH1.3.1	Mesas de trabajo para la implementación de la estructura de Recursos Humanos, asignando los recursos acorde a cada subsistema.	2	2	3											7	Organigrama con la estructura aprobada por el MAP
Total		3	2	9	3	3	2	2	2	3	0	0	0	29		

1.1.4 Implementar un Plan de despliegue de las estructura funcionales en el SNS y en todos sus niveles

		1			2								3	4	
		Acciones Programables Presupuestables			1er. Trimestre		2do. Trimestre		3er. Trimestre		4to. Trimestre		Total de Acciones	Medio de Verificación	
		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic		
P1.4.1	Asistencia técnica para la formulación del reglamento operativo de la Ley 123-		1											1	Informe final productos entregados, reglamento operativo elaborado, lista de asistencia reuniones
P1.4.2	Taller de socialización del reglamento operativo Ley 123-15		1											1	Lista de asistencia
P1.4.3	Taller de socialización del Plan Estratégico	1												1	Lista de asistencia
AF1.4.1	Mesa de trabajo, con la dirección de recursos humanos, para elaborar una propuesta de reasignación de personal a las áreas administrativa/financiera	1	2											3	Minuta reunión, Propuesta elaborada
MD1.4.1	Reuniones de coordinación con los encargados de RRHH y asistencial de los SRS para actualizar la estructura jerárquica y funcional del área de la cadena de suministros del SRS	2	1											3	Lista de participantes
MD1.4.2	Reunión para socializar los organigramas propuestos a los SRS			1										1	Propuesta de Organigrama
INF1.4.1	Levantamiento de necesidades de contratación de personal faltante para completar la estructura aprobada para Gestión de la Información			1										1	Comunicación dirigida al Director Ejecutivo con el requerimiento de contratación del recurso humano faltante.
Total		4	5	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11	

Plan Operativo Anual 2017

1.2.1 Actualizar y desplegar el Modelo de Gestión en toda la red.

1		2												3	4	
Acciones Programables Presupuestables	1er. Trimestre												Total de Acciones	Medio de Verificación		
	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic				
P1.5.1	Mesa de trabajo para la socialización de la propuesta de Modelo de Gestión presentada en Febrero 2016	1	1												2	Lista de asistencia, Minuta de reunión
P1.5.2	Mesa de trabajo para la actualización del modelo de Gestión			2	2	2									6	Lista de asistencia, Minuta de reunión
P1.5.3	Taller de socialización de la propuesta final del Modelo de Gestión						1								1	Lista de asistencia, Minuta de reunión
P1.5.4	Elaboración el manual de procesos de la Dirección de Planificación y Desarrollo y sus dependencias, en todos los niveles del SNS		1												1	Manual realizado
P1.5.5	Elaboración de protocolos de procesos a partir del Modelo de Gestión en todos los niveles del SNS			1											1	Manual realizado
P1.5.6	Monitoreo del tablero de mando del Modelo de Gestión por SRS				1			1			1				3	Lista de participación, hoja de supervisión, informe
P1.5.7	Reunión de socialización de avance de implementación del Modelo de Gestión					1		1			1				3	Lista de participación, agenda, fotos
P1.5.8	Elaboración de un manual de planificación de proyectos de cooperación internacional		1												1	Manual realizado
P1.5.9	Mesas de trabajo con Dirección de Gestión de la información para la actualización y sistematización de los formularios del POA				2	2	2								6	Lista de asistencia, Minuta de reunión
P1.5.10	Elaboración de la Memoria Institucional												1		1	Memoria Elaborada
AF1.5.1	Mesa de trabajo para la actualización del modelo de gestión administrativo/financiero con las SRS			1											1	Manual de proceso
AF1.5.2	Taller de socialización del modelo de gestión administrativo/financiero con las SRS					1									1	Minuta taller, lista de asistencia
AF1.5.3	Visitas de supervisión, con el departamento de gestión de calidad, en las SRS						9								9	Minuta taller, lista de asistencia
AF1.5.4	Taller de socialización de hallazgos de visita de supervisión								1						1	Minuta taller, lista de asistencia
PSM1.5.1	Mesas de trabajo para la Formulación de manual procesos de pasantías medicas							1							1	Manual elaborado
AE1.5.1	Visitas de acompañamiento a las SRS en mesas de trabajo para la implementación del modelo de gestión en toda la red	3	3	3											9	Lista de participación, minuta de reuniones

Plan Operativo Anual 2017

AE1.5.2	Visitas de acompañamiento a los SRS en el seguimiento para el cumplimiento de la ejecución de los criterios del Modelo de Gestión en toda la red especializada	3	3	3										9	Lista de participación informe de cumplimiento
SH1.5.1	Mesas de trabajo para el desarrollo del manual de procedimiento de seguridad hospitalaria	2	2	2										6	Manual de procedimiento
ADS1.5.1	Apoyo técnico para el desarrollo del manual de proceso de los servicios de Laboratorio Clínico (SNS, SRS, Lab. EESS)						1							1	Manual , contrato consultor
Total		9	11	12	5	6	13	2	1	1	1	1	1	63	

1.2.2 Actualizar el Modelo de Red acorde al Modelo de Gestión y al Modelo de Atención.

1		2											3	4				
		Acciones Programables Presupuestables													Total de Acciones	Medio de Verificación		
		1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre							
		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic					
P1.6.1	Mesa de trabajo para la actualización del modelo de red			1	1	1	1							4	Lista de asistencia, Minuta de reunión			
P1.6.2	Monitoreo de la implementación del Modelo de Red por SRS						1						1	2	Lista de participación, hoja de supervisión, informe			
P1.6.3	Reunión de socialización de avance de implementación del Modelo de Red							1						1	Lista de participación, agenda, fotos			
P1.6.4	Talleres de socialización del Modelo de Red actualizado							1						1	Lista de asistencia			
MD1.6.1	Reuniones para la actualización los procedimientos de SUGEMI en el SNS acorde al modelo de gestión y atención de la estrategia de APS.	2	4	2										8	Lista de participantes en las reuniones			
MD1.6.2	Reuniones con los SRS para la actualización los procedimientos de SUGEMI acorde al modelo de gestión y atención de la estrategia de APS.		2	2										4	Lista de participantes en las reuniones			
MD1.6.3	Propuesta de diagramación de los procedimientos actualizados del SUGEMI para su impresión					1								1	Carta de solicitud de diagramación			
MD1.6.4	Impresión de 500 de cada uno de los procedimientos del SUGEMI de los SRS y CEAS						1							1	Procedimientos impresos (esto es un insumo de la acción anterior, por lo tanto no va en este formulario sino en el 3 como insumo de la actividad precedente)			
AE1.6.1	Visitas de acompañamiento a las SRS en mesas de trabajo para la implementación del modelo de Red acorde al Modelo de Gestión y al Modelo de Atención				3	3	3							9	Lista de participación, informe de reuniones			

Plan Operativo Anual 2017

AE1.6.2	Visitas de acompañamiento a los SRS en el seguimiento para el cumplimiento del modelo de Red acorde al Modelo de Gestión y al Modelo de Atención							3	3	3				9	Lista de participación, informe de cumplimiento
ADS1.6.1	Mesa de trabajo para la actualización del modelo de red en lo concerniente al fortalecimiento y articulación de los servicios de apoyo diagnóstico			1			1			1				3	Lista de Asistencia, Minuta Reunión
Total		2	6	6	4	5	7	5	3	4	0	0	1	43	

3.2.- Implementar las NOBACI y sus Normas Complementarias en el Nivel Central del SNS y en todos los niveles de la Red

1		2												3	4
Acciones Programables Presupuestables	1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			Total de Acciones	Medio de Verificación	
	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic			
AF1.7.1	Taller de socialización con las SRS sobre NOBACI y normas complementarias		1											1	Minuta taller, lista de asistencia
AF1.7.2	Mesa de trabajo para la elaboración de procesos de consecuencias para faltas en la aplicación de la NOBACI y normas complementarias	1												1	Minuta de reunión, propuesta elaborada
AF1.7.3	Visitas de supervisión en las SRS sobre aplicación NOBACI y normas complementarias				3			3			3			9	Minuta de reunión, visitas, lista de asistencia
AF1.7.4	Instalación del SIGEF con la área financiera de los SRS	9												9	Reporte actividad
AF1.7.5	Taller de capacitación sobre SIGEF para	1	1											2	Minuta taller, lista de asistencia
Total		11	2	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	22	

1.4.1.- Elaborar y firmar acuerdos y convenios de Gestión entre las diferentes instancias de la Red.

1		2												3	4
Acciones Programables Presupuestables	1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			Total de Acciones	Medio de Verificación	
	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic			
P1.8.1	Monitoreo del tablero de mando de los convenios de gestión						1			1			1	3	Lista de participación, hoja de supervisión, informe
P1.8.2	Reunión de socialización de cumplimiento de los Convenios de Gestión							1			1			2	Lista de participación, agenda, fotos
AC1.8.1	Mesas de trabajo con las direcciones y departamentos involucrados, para consensuar el convenio de gestión entre el SNS y el SRS y el tablero de mando.		3	2										5	Listado de participantes

Plan Operativo Anual 2017

AC1.8.2	Taller con los SRS para dar a conocer, consensuar y establecer las metas			4											4	Listado de participantes
AC1.8.3	Acto de firma del convenio				1										1	Documento firmado
AC1.8.4	Taller para presentar consensuar el convenio de gestión entre los SRS y las Gerencias de Áreas.					2	2								4	Listado de participantes
AC1.8.5	Visitas a los actos de firmas del convenio de gestión de los SRS y GAS							4	5						9	Informe de visita realizada y formulario de confirmación de viajes.
AC1.8.6	Taller con los SRS para dar a conocer y consensuar el convenio de gestión entre los SRS y CEAS.								1						1	Informe de visita realizada y formulario de confirmación de viajes.
AC1.8.7	Visitas de supervisión a las negociaciones de los convenios entre el SRS y los CEAS									3	3	3			9	Informe de visita realizada y formulario de confirmación de viajes.
AC1.8.8	Visita de supervisan y seguimiento de garantía de confiabilidad al cumplimiento de los convenios de gestión				4	5						9			18	Informes de visitas de supervisión
AC1.8.9	Taller con los SRS y los equipos del SNS para presentar los avances de las metas alcanzadas en los convenios de gestión												1		1	Informe presentado.
AC1.8.10	Mesas de trabajo con los SRS para el análisis de los resultados y recomendaciones para los planes de mejoras de los convenios de gestión. (Cada reunión con 3 SRS)													3	3	Planes de mejoras elaborados
EM1.8.1	Mesa de trabajo el departamento de Contrato o Convenio para desarrollar las líneas de la atención a urgencias, en el acuerdo marco con el emergencias medicas MSP.		2	2		2									6	Listado de participantes y convenio
MI1.8.1	Reuniones de coordinación con la unidad de convenios para la incorporación en los convenios de gestión la declaración oportuna de nacimiento, planificación post-evento obstétrico, oferta de MAC en el primer nivel e implementación del SIP	1	2												3	Informes de reuniones
ADS1.8.1	Mesa de trabajo con el Dpto. de Acuerdos y Convenios para apoyar elaboración de documentos		1												1	Lista de participación, Minuta
Total		1	8	8	5	9	3	5	6	4	13	4	4	70		

Plan Operativo Anual 2017

5.1.- Elaborar y firmar Acuerdos y Convenios Intrasectoriales.

	1	2												3	4		
		1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre					Total de Acciones	Medio de Verificación
		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic				
P1.9.1	Levantamiento de necesidades de financiación de actividades por fuentes externas (cooperación internacional)	1			1			1			1			4	Levantamiento realizado		
P1.9.2	Organización Mesas de cooperación internacional		1			1			1			1		4	Lista de asistencia, minuta de reunión		
AC1.9.1	Mesa de trabajo con SeNaSa para consensuar y definir los indicadores y metas establecidas en el contrato	1	2											3	Listados de participantes		
AC1.9.2	Mesas de trabajo para definir acuerdo entre el SNS y la Procuraduría para el Nuevo Modelo de Atención penitenciario.	3	1	1										5	Listados de Asistencia		
AC1.9.3	Mesa de trabajo para consensuar el Modelo de Contrato de Negociación entre el SRS - CEAS y ARS Privadas.			1										1	Listado de asistencia		
AC1.9.4	Encuentro con los SRS para socializar con los SRS el plan elaborado				2									2	Listado de Participantes, Agenda, Plan		
MD1.9.1	Reuniones de coordinación con el departamento de acuerdos y convenios para el seguimiento al cumplimiento de los acuerdos y convenios con PROMESE/CAL, SeNaSa. Comisión de seguimiento.			1			1			1		1		4	Reportes de entregas de PROMESE según acuerdo firmado.		
APS1.9.1	Mesa de Trabajo con el Depto. de Acuerdos y Convenios, Dirección Jurídica e INAPI para la elaboración y firma de Contrato o convenio de gestión entre el SNS e INAPI			3	2									5	Listado de Participantes, Agenda		
APS1.9.2	Mesa de Trabajo con el Depto. de Acuerdos y Convenios, Dirección Jurídica, SNS e Instituto Dominicano de Dermatología y Cirugía de Piel para la elaboración de Contrato o Convenio de Gestión firmado entre el SNS e Instituto Dominicano de Dermatología y Cirugía de Piel.					2	3							5	Listado de Participantes, Agenda		
OD1.9.1	Mesa de trabajo con la Procuraduría General de la República para la Creación e Implementación del Sistema de Registro dentales en las Carceles Nacionales.								1					1	Minuta, registro de participantes		
OD1.9.2	Implementación y Desarrollo del programa Escuela Saludable. (MINERD)					1								1	Informe, registro de participantes		
OD1.9.3	Acuerdo con estancias infantiles para creación de las clínicas para bebés							1						1	Acuerdo de Gestión firmado		

Plan Operativo Anual 2017

MD1.10.6	Seguimiento al cumplimiento de los cuadros de asignación de ARV en los SRS traspasado (I, IV, VI y VIII)	4			4			4			4			16	Cuadro de distribución por SRS VIH
MD1.10.7	Seguimiento a los SRS en la actualización de los cuadros de asignación de Tuberculosis (TB).	9			9			9			9			36	Cuadro de distribución por SRS TB
MD1.10.8	Visitas de apoyo en la elaboración de los cuadros de asignación de Planificación Familiar en los SRS IV, I, VI y VIII.				2	2								4	Cuadro de distribución por SRS PF
MD1.10.9	Visitas de apoyo para la elaboración de los cuadros de asignación de Planificación Familiar en los SRS Metropolitano, II, III, V y VII.									2	3			5	Cuadro de distribución por SRS PF
AE1.10.1	Mesa de trabajo en coordinación con el Dirección de Sistema de la información en los procesos de definir y desarrollar los instrumentos de recolección de datos y reportes de gestión y productividad de la Red	1	2	2										5	Lista de participación
AE1.10.2	Visitas de acompañamiento a los SRS en mesas de trabajo para revisión y actualización de los instrumentos para recolección de datos y reportes de Gestión - productividad de los SRS y CEAS				3	3	3							9	borrador de instrumento a validar, lista de participantes
AE1.10.3	Visitas para el apoyo a los SRS en el seguimiento y cumplimiento de los instrumentos de recolección de datos y reportes de gestión y productividad de la red especializada									3	3	3		9	Lista de participantes, informe de cumplimiento
INF1.10.1	Reunión para técnica para conformar la comisión de Sistema de Información del Servicio Nacional de Salud y los Servicio Regionales de Salud.	1												1	Acta de conformación de la comisión. Reglamento de funcionamiento de la comisión. Listados de participantes.
INF1.10.2	Reuniones de levantamiento con las áreas sustantivas (Servicios Especializados y Atención Primaria) y departamentos de la institución para identificar los indicadores, instrumentos existentes y necesidades de información por áreas.	3	3	3										9	Listados de Participación Minutas de reunión Informe de levantamiento de necesidades
INF1.10.3	Reunión de levantamiento con los informáticos de los SRS para identificar los instrumentos existentes y necesidades de información.				1									1	Listado de Participación Minuta de reunión

Plan Operativo Anual 2017

INF1.10.4	Mesa de trabajo para definir y modelar los instrumentos de levantamiento de información a ser desarrollados, en base a prioridades institucionales.					1	1	1							3	Listado de Participación Minuta de reunión
INF1.10.5	Reunión con las áreas sustantivas (Servicios Especializados y Atención Primaria) y departamentos de la institución para de socialización de propuesta de CMBD del SNS.						1								1	Lista de participantes, minuta
AU1.10.1	Mesa de trabajo con sistema de información para diseño de instrumento de recolección y análisis de datos a AU		1												1	Lista de participantes, minuta
ING1.10.1	Mesa de trabajo con el departamento de sistema de información		1		1				1				1		4	Convocatoria para reuniones
ING1.10.2	Elaboración de Formulario para Bitácoras de Obra Digitalizado			1		1		1							3	Plantilla elaborada
ING1.10.3	Elaboración de Formulario para levantamiento de Centros de Salud				1		1		1						3	Plantilla elaborada
ING1.10.4	Creación de Ficha para levantamiento y evaluación de Solar		1												1	Plantilla elaborada
ING1.10.5	Creación de Plantilla de Elaboración de Informes de supervisión		1	1											2	Plantilla elaborada
ING1.10.6	Elaboración de formulario de registro de pre-recepción de inmueble			1				1	1						3	Plantilla elaborada
ING1.10.7	Creación de Plantilla registro y seguimiento de situación de emergencia			1	1	1									3	Plantilla elaborada
ING1.10.8	Elaboración de plantilla de mantenimiento de infraestructura			1											1	Plantilla elaborada
ING1.10.9	Elaboración de plantilla de mantenimiento de mobiliario			1											1	Plantilla elaborada
ING1.10.10	Elaboración de plantilla de mantenimiento de equipamiento médico			1											1	Plantilla elaborada
ING1.10.11	Elaboración de ficha para apertura y cierre de proyecto			3											3	Plantilla elaborada
ING1.10.12	Elaboración de plantilla de pre-rehabilitación de Centro			1				1	1						3	Plantilla elaborada
ING1.10.13	Taller para implementación de			1									1		2	Hoja de asistencia

Plan Operativo Anual 2017

ING1.10.1	Visita de seguimiento a la aplicación de los formularios elaborados									8	8	8		24	Informes de monitoreo elaborados
ING1.10.1	Talleres de sociabilización de las políticas de desarrollo de los recursos físicos				1					1				2	Lista de Asistencia, Acuerdos
MI1.10.1	Visita de supervisión a los SRS a la implementación del SIP					2	2			2	1			7	Informe de visitas; listados de participantes
MI1.10.2	Visita de supervisión a los SRS a la implementación del SIA					2	2	1		2	2			9	Informe de visitas; listados de participantes
MI1.10.3	Apoyar a los SRS en la capacitación en SIP					1	1	1		1	1	2		7	Agenda y listado participantes
MI1.10.4	Apoyar a los SRS en la capacitación en SIA					1	1	2		1				5	Agenda y listado participantes
ADS1.10.1	Mesa de trabajo con el Dpto. de sistema de información para la identificación y definición de variables de una herramienta electrónica de registro y reportes de resultados de los servicios de apoyo diagnósticos (Laboratorios Clínico, Patológico e Imágenes)	1	1	1										3	Documento variable definida
CF1.10.1	Mesa de trabajo para elaboración de instrumentos de reporte de la ejecución financiera de la Red		2	2										4	Minuta, listado de participación
Total		24	15	25	29	15	20	24	11	19	32	18	4	234	

6.2- Desarrollar e implementar los Sistemas de Información que faciliten el flujo de información entre los niveles para la toma de decisión y la gestión por resultados

	1 Acciones Programables Presupuestables	2												3 Total de Acciones	4 Medio de Verificación
		1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre				
		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic		
P1.11.1	Taller de capacitación sobre Gestión Para Resultados					1								1	Lista de participación, minuta reunión
PSM1.11.1	Mesa de trabajo con la dirección de tecnología para el diseño del sistema de solicitud por usuarios vía web de documentos de pasantías medicas	2	2											4	Lista de Participación y minuta de reunión
MD1.11.1	Reunión de coordinación con la dirección de Tecnología de la Información del SNS, para la adquisición de una herramienta electrónica que integre los diferentes procesos de suministro de medicamentos e insumos	1	1											2	Lista de asistencia

Plan Operativo Anual 2017

AE1.11.1	Participación en las mesas de trabajo con el Sistema de Gestión de Información para el desarrollo y la implementación de los Sistemas de Información que faciliten la toma de decisión y la gestión por resultados	1	2	2									5	Lista de participantes, Minuta de reuniones, Informes
AE1.11.2	Visita de acompañamiento a los SRS junto a la Dirección de Sistema de Información para la implementación del Sistema de información para la gestión por resultados				3	3	3						9	Lista de participantes, Minuta de reuniones, Informes
AE1.11.3	Mesa de trabajo de coordinación con el Dirección de Sistema de Información y Dirección de Tecnología en el diseño y la implementación del sistema de facturación para los CEAS	1	2	2									5	Lista de participantes
AE1.11.4	Visita de acompañamiento a los SRS en el seguimiento de la implementación del Sistema de facturación para los CEAS						3	3	3				9	Lista de participantes, informe sobre cumplimiento
APS1.11.1	Mesa de trabajo del equipo APS y Sistema de Información para la reestructuración de instrumentos de recolección de datos del Primer Nivel de Atención (Línea de Base, Cuadro de Mando UNAP y Zona de Salud)			3	2								5	Listado de Participantes, Agenda, instrumentos revisados y elaborados
INF1.11.1	Mesa de trabajo con los SRS para inventariar todas las herramientas, e instrumentos de recolección y manejo de datos en los diferentes niveles de gestión y de los EESS de la Red, tanto manuales como informatizados.				3	3	3						9	Listado de Participación Informe de técnico
INF1.11.2	Mesa de trabajo para definir el flujo de información, y niveles de consolidación de datos, de acuerdo a los tipos de instrumentos definidos (Manuales o Informatizados).	1											1	Documento realizado, informe
INF1.11.3	Mesa de trabajo para definir y modelar los Sistemas Informáticos a ser desarrollados, en base a prioridades institucionales.			1									1	Documentos modelados impresos Lista de campos por sistemas
INF1.11.4	Reunión con la DTI para Definir un Plan de Desarrollo de nuevos sistemas informáticos o compra de sistemas informáticos existentes.				1								1	Listado de participación

Plan Operativo Anual 2017

INF1.11.5	Acompañamiento a los SRS en el levantamiento del nivel de desarrollo de los sistemas electrónicos implementados en las respectivas regiones.	3	3	3										9	Informes de levantamiento Listados de participantes
INF1.11.6	Levantamiento del nivel de implementación de los Sistemas informáticos digitales.				1									1	Informe de levantamiento
TEC1.11.1	Presentación de una Propuesta para el fortalecimiento de la Infraestructura Informática actual del SNS para alojar los Sistemas Informáticos que existen y que se van a desarrollar e implementar.					1								1	Comunicación de Solicitud para la Adquisición de Infraestructuras en la nube. Informe del Estado de la Infraestructura Actual.
TEC1.11.2	Mesa de trabajo con la Dirección de Gestión de la Información para elaborar un Plan de Desarrollo de los sistemas informáticos				1									1	Listado de participación
TEC1.11.3	Mesa de Técnica para el Diseño y Desarrollo de Sistemas Informáticos según prioridades institucionales.							1	1	1	1	1	1	6	Cronograma de Desarrollo de Sistemas Informáticos, Comunicación de entrega de Sistema Informático funcionando
TEC1.11.4	Evaluación y Requerimiento de necesidades de compra de Sistemas Informáticos para fines específicos según prioridades institucionales				1									1	Informe de evaluación de herramientas existente en el mercado.
TEC1.11.5	Definir plan de implementación de nuevos sistemas informáticos desarrollados, en conjunto con la Dirección de Gestión de la Información												1	1	Cronograma de Implementación de Sistemas Informáticos, Lista de Participación
OD1.11.1	Mesa de trabajo para la confeccion de ficha para evaluacion		1			1			1				1	4	instrumento, registro de participantes, minuta
OD1.11.2	Consolidados mensuales, informes de jornadas realizadas/ seguimiento a la disponibilidad de biomateriales e insumos en los establecimientos a nivel nacional	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	Reportes mensuales
	Total	10	12	12	13	10	7	5	6	5	2	3	3	88	

Plan Operativo Anual 2017

1.6.3 Dotar de infraestructura tecnológica para el desarrollo de la tecnología de la información y comunicaciones (TIC) en el Nivel central

1		2												3	4		
		1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			Total de Acciones	Medio de Verificación		
		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic				
AE1.12.1	Visita de acompañamiento a los SRS en los procesos de análisis y evaluaciones de los resultados obtenidos en las auditorías de la calidad de la información.												3	3	3	9	Informes de evaluaciones
INF1.12.1	Mesa de trabajo con la Dirección de Tecnología de la Información y la Unidad de Monitoreo y Evaluación del SNS para definir el Protocolo de validación de datos.		1													1	Protocolo de validación de datos Listados de participación.
INF1.12.2	Mesa de trabajo con las diferentes áreas para socializar el protocolo de validación de datos.				1											1	
INF1.12.3	Auditoría de las bases de datos, de acuerdo a la periodicidad establecida en el protocolo de validación de datos.				1			1				1				3	Informes de auditorías de Bases de Datos.
INF1.12.4	Apoyar a las Áreas Sustantivas en el desarrollo de tableros de mando integrales que les permitan monitorear la productividad y calidad de datos de los sistemas establecidos.							1	1	1	1	1	1	1		6	Tableros de mandos impresos Listado de participación
TEC1.12.1	Mesa de Trabajo conjunto con la Dirección de Gestión de la Información para Socializar las reglas y mecanismos de Estandarización y Validación de las Variables definidas para Sistemas Informáticos a Desarrollar.				1											1	Listado de Participación
TEC1.12.2	Mesa de Trabajo con la Dirección de Gestión de la Información para Socializar los instrumentos y salidas que sirvan de apoyo a esta dirección para auditar la calidad de la información.				1											1	Listado de Participación
TEC1.12.3	Apoyar las áreas que tengan alguna incidencia y a la Dirección de Gestión de la Información, haciendo los ajustes y correcciones que fruto de la auditoría ameriten mejoras en la Información y/o Sistema Informático.							1	1	1	1	1	1	1		6	Comunicación o Correo Electrónico con el requerimiento de apoyo
Total		0	1	0	4	0	0	3	2	2	6	5	5		28		

Plan Operativo Anual 2017

7.1- Diseñar e implementar un Plan de Comunicación Interna y externa con los canales jerárquicos definidos en el nivel central del SNS

	1 Acciones Programables Presupuestables	2												3 Total de Acciones	4 Medio de Verificación
		1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre				
		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic		
AF1.13.1	Digitalización documentos para fines de archivo	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48	Reporte documentos digitalizados
AF1.13.2	Taller de socialización con las SRS sobre procesos de archivo			1										1	Minuta taller, Lista asistencia
AF1.13.3	Dstrucción de documentos físico en base a la normativa					1						1		2	Reporte documentos destruidos
AF1.13.4	Actividad de fin año												1	1	Factura, fotos, agenda actividad
AF1.13.5	Actividad aniversario SNS							1						1	Factura, fotos, agenda actividad
CM1.13.1	Mesa de trabajo para el diseño del Plan de Comunicación del SNS	1		1		1		1		1		1		6	Presentación del plan diseñado.
CM1.13.2	Presentación de una propuesta para actividades institucionales	1												1	Programa de las actividades, material audiovisual y notas de prensa.
CM1.13.3	Organización de eventos y festividades	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	24	Documentos de recibo, programa de las actividades, material audiovisual y notas de prensa.
CM1.13.4	Coordinación de publicaciones de espacios pagados en los medios de comunicación.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	Factura, recibo de pago y archivo de las publicaciones.
CM1.13.5	Realizar ruedas de prensa	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	Notas de prensa y publicaciones en los medios.
CM1.13.6	Envío de notas de prensa y agenda	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	180	Emails enviados, publicaciones en los medios y archivo de síntesis de prensa.
CM1.13.7	Realizar Síntesis de prensa	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365	Archivo de publicaciones del SNS.
CM1.13.8	Cobertura actividades del SNS	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	144	Material audiovisual de la actividad y comunicados de prensa.
CM1.13.9	Coordinación de entrevistas y mediatours	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48	Material audiovisual de las entrevistas.
CM1.13.10	Diseño de la Memoria gráfica del SNS												1	1	Ejemplar impreso de la memoria gráfica
CM1.13.11	Envío Carta de felicitación por aniversario de medios impresos			1	1	2			2	1	1			8	Cartas enviadas y publicadas
CM1.13.12	Maestría de ceremonia	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	37	Fotos y videos de las maestrías de ceremonia.
CM1.13.13	Diseñar manual de estilo y línea gráfica del SNS				1									1	Manual de estilo.
CM1.13.14	Coordinar Infocomerciales		1					1						2	Infocomerciales, comprobantes y recibos.
CM1.13.15	Diseñar Manual de Crisis			1										1	Manual de crisis
CM1.13.16	Diseñar y publicar boletín informativo digital cuatrimestral	1			1			1			1			4	Boletín
CM1.13.17	Diseño y distribución tarjeta de navidad												1	1	Factura, recibo de pago, tarjetas y mensaje de navidad.
CM1.13.18	Archivar los periódicos	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	Colección de periódicos archivados.
CM1.13.19	Coordinar reuniones con la Oficina de Acceso a la Información	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	Listado de participantes y minuta de las reuniones.

Plan Operativo Anual 2017

CM1.13.20	Crear archivo audiovisual	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	Archivo audiovisual.
CM1.13.21	Actualizar la página web del SNS	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365	Noticias publicadas en la página web.
CM1.13.22	Actualizar las redes sociales	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365	Publicaciones en los perfiles de las redes del SNS.
CM1.13.23	Monitorear las redes sociales	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365	Reporte de monitoreo de redes sociales.
CM1.13.24	Publicidad para redes sociales							1						1	Arte de las publicidad publicada y comprobantes de pago.
CM1.13.25	Diseñar dossier de prensa con indicador de apariciones del SNS /titular y el tono de la noticia												1	1	Dossier de prensa.
CM1.13.26	Difundir mensajes establecidos con las Direcciones Regionales de Salud y la Mesa de Salud.				2				2			2		6	Mensajes claves publicados.
CM1.13.27	Socialización de la estrategia de comunicación de riesgo al interior de SNS y en los SRS		3	3	3									9	Listado de asistencia y minuta.
CM1.13.28	Mesa de trabajo con el personal de Comunicación Estratégica	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	Listado de asistencia y minuta.
CM1.13.29	Viajes al interior para cobertura de eventos	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	Confirmación de viajes, dietas, publicaciones y material audiovisual de la actividad
CM1.13.30	Actividad relaciones publicas												1	1	Lista de presentes, facturas y recibos de pago.
CM1.13.31	Diseño de una campaña institucional y educativa sobre identidad del SNS y servicios ofrecidos.	1												1	Plan diseñado, monitoreo de los medios y material audiovisual recopilado.
CM1.13.32	Diseñar mascota institucional			1										1	Diseño mascota
CM1.13.33	Diseño de artículos promocionales	1	1					1						3	Artículos promocionales
TEC1.13.1	Evaluar y proponer Herramientas de Servicios de Video Conferencias para todo el Nivel Central y Servicios Regionales de Salud.		1											1	Informe de Evaluación, Ficha Técnica de la Herramienta Seleccionada
TEC1.13.2	Mesa de trabajo para socializar posibles mejoras del portal web institucional					1								1	Comunicación de Solicitud de Plugins y Herramientas para aumentar las capacidades de la página web. Comunicación de Solicitud de Aumento de Capacidad del Servidor Web Actual para aumentar las capacidades de la pagina web.
TEC1.13.3	Mesa de trabajo para socializar posibles mejoras del servicio de correo institucional					1								1	Comunicación de Solicitud de migración a un servicio de correos mas robusto y de mayor capacidad. Informe Anexo a la Comunicación
TEC1.13.4	Mesa de trabajo para socializar posibles mejoras d el Servicio de Telefonía de la Sede Central del SNS					1								1	Comunicación de Solicitud de contratación de los servicios para la mejoras a los servidores de la central telefónica. Informe anexo a la comunicación.
TEC1.13.5	Mesa de trabajo para socializar el aumento de las capacidades del Servicio de Internet de la Sede Central del SNS.					1								1	Comunicación Solicitando que el Servicio de Internet de 100 mb actual del SGC pase al SNS. Comunicación Solicitando la cancelación del Internet de 25 mb Actual del SNS.
TEC1.13.6	Mesa de trabajo para evaluar propuestas para el fortalecimiento de la Red de Data de la Sede Central del SNS.									1				1	Listado de participantes. Comunicación dirigida al Director Ejecutivo con copia a Administrativo y Compras con propuesta Técnica y Económica para el fortalecimiento de la Red de Data de la Sede Central del SNS anexa.

Plan Operativo Anual 2017

TEC1.13.7	Evaluación de propuesta técnica de conexión de la Red de Data con el Edificio 2 del SNS		1											1	Listado de Participación. Comunicación dirigida al Director Ejecutivo con propuesta técnica y económica para la interconexión del edificio 2 con la Sede Central del SNS Anexa.
TEC1.13.8	Diseñar e Implementar una Intranet Corporativa que sirva como enlace único entre todos los sistemas que se desarrollen en la DTI.			1										1	Comunicación dirigida al Director Ejecutivo con Informe Técnico de la Herramienta Implementada anexo.
TEC1.13.9	Mesa de Trabajo conjunto con la Dirección de Sistema de Información evaluar la factibilidad de diseñar e implementar el Sub-portal de Sistema de Información del SNS.								1					1	Listado de participación. Informe técnico sobre la propuesta del Sub-portal del Sistema de Información del SNS.
AU1.13.1	Supervisar los reportes de QDRS los SRS las AU en los SRS den respuestas antes de los diez días hábiles después de su recepción y confirmación.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	Reporte mensual por SRS
AU1.13.2	Tramitación de Quejas, denuncias y sugerencias de usuarios externo e interno	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	Informe
AU1.13.3	Visitas de levantamiento para la coordinación del señalamiento interno, SRS, CEAS			1	1	1	1	1	1	1		1	1	9	Listado Asistencia, Minutas de Reuniones, Informe , Fotos
AU1.13.4	Apoyo técnico para el diseño de una encuesta de satisfacción usuario						1							1	Contrato de Apoyo técnica
AU1.13.5	Taller de Socialización del modelo de encuesta de satisfacción usuario a los SRS							1						1	Listado Asistencia, Minutas de Reuniones, Informe , Fotos
AU1.13.6	Realizar encuestas de satisfacción de usuario en los SRS								9					9	Informe de Encuesta de Satisfacción de Usuarios
AU1.13.7	Visitas de supervisión a los CEAS para validar que los CEAS coloquen los afiches de deberes y derechos de los usuarios								2	2	2	2	1	9	Listado Asistencia, Minutas de Reuniones, Informe , Fotos CEAS
OAI1.13.1	Talleres de sensibilización a lo departamentos del SNS sobre el Acceso a la Información, Ética y Transparencia		1		1		1		1			1		5	Listado de Asistencia, Fotos y elaboración de informe final de la actividad
OAI1.13.2	Elaboración, diagramación, diseño, reproducción y distribución de material promocional sobre el Derecho de Acceso a la Información Pública, Ética y Transparencia					1								1	Material promocional reproducido

Plan Operativo Anual 2017

OAI1.13.3	Reuniones de seguimiento al llenado de la matriz de levantamiento de las informaciones, motivando para que las diferentes áreas del SNS se integren al proceso de Clasificación. Mantener actualizada y disponible en la base de datos implementada			1			1			1			1	4	Listado de Asistencia, Minutas de Reuniones y Fotos
OAI1.13.4	Reuniones de Planeación y talleres realizados en los SRS	1				1			1			1		4	Agenda, Listado de Asistencia, Minutas de Reuniones y Fotos
OAI1.13.5	Colocación en el Portal de las Informaciones requeridas en cumplimiento de la Disposición No. 01/13 de la DIGEIG y de acuerdo al tiempo de actualización, establecido en la tabla 1 de la página 26 de la norma para la creación y administración de portales web de Gobierno Dominicano (NORTIC A2 2013), publicada por la Oficina Presidencial de Tecnologías de la Información y Comunicaciones (OPTIC), el 27 de junio del 2013	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	Portal Web/Sección de Transparencia e Informe
OAI1.13.6	Reuniones de coordinación /DIGEI/SRS/OAI-MSP	1		1	1			1		1		1	1	7	Listado Asistencia, Minutas de Reuniones, Fotos, Informe de Auditorias Realizadas
Total		181	170	186	181	185	174	184	193	178	178	180	183	2,173	

8.1- Apoyar a los SRS en el proceso de cumplimiento de los criterios para su habilitación en los establecimientos de salud de su Red.

	1 Acciones Programables Presupuestables	2												3 Total de Acciones	4 Medio de Verificación
		1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre				
		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic		
MD1.14.1	Visitas a los SRS para apoyar en la evaluación del cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) y de las Buenas Prácticas Farmacéuticas en sus establecimientos de salud.				3					3			3	9	Informe de supervisión trimestral.
AE1.14.1	Participación en las reuniones con la Dirección de Habilitación del MSP para el seguimiento de los criterios de habilitación de los CEAS	1												1	Lista de participantes, informes de las reuniones

Plan Operativo Anual 2017

AE1.14.2	Visita para acompañamiento en reuniones de trabajo con los SRS para seguimiento de los criterios a cumplir por los CEAS en el proceso de habilitación	3	3	3										9	Lista de participantes, informes de las reuniones
AE1.14.3	Visita para acompañamiento en reuniones de trabajo en los SRS en la elaboración y actualización de los planes de mejora para el cumplimiento de los criterios de habilitación de los CEAS		3	3	3									9	Documentos de Planes de Mejoras de los hospitales
AE1.14.4	Visita para acompañamiento en reuniones con los SRS para seguimiento y cumplimiento de los planes de mejora para habilitación de los CEAS						3	3	3					9	Lista de participantes de las reuniones, informe de avance
APS1.14.1	Mesa de trabajo con los SRS para socialización de los criterios a cumplir en el proceso de habilitación de los CPN por habilitar				1									1	Listado de Participantes, Agenda
APS1.14.2	Visita de seguimiento a los SRS para verificar el número de CPN habilitados.					3	3	3						9	Informe de avance y Listado de participantes
ING1.14.1	Capacitación sobre parámetros para la habilitación respecto a la infraestructura y Equipos						1							1	Listado de Asistencia
ING1.14.2	Visita de Supervisión a los Establecimientos de Salud para auditoría infraestructura							4	5	3	3	3		18	Informes de supervisión
ING1.14.3	Visita de Supervisión para seguimiento de obras con institución de apoyo	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	120	Informes de supervisión
MI1.14.1	Reuniones de coordinación con atención complementaria para cumplimiento de habilitación de las áreas materno - infantil de los establecimientos de salud	1	1			1			1					4	Informes de las reuniones , listados de participantes
MI1.14.2	Secciones de trabajo con el departamento de atención complementaria para la elaboración de un instrumento para la realización de levantamiento de la situación de los servicios de adolescentes			1	1	1	1							4	Informes de las reuniones , listados de participantes

Plan Operativo Anual 2017

MI1.14.3	Realizar visitas de levantamiento de la situación de los servicios de adolescentes en dos maternidades de referencia nacional y 8 hospitales regionales				2	2	2	2	2					10	Informes de visitas y levantamiento realizado
MI1.14.4	Apoyo Técnico para la elaboración de una herramienta para levantamiento de las condiciones esenciales de los servicios neonatales en la Red de Servicios			1										1	Herramienta elaborada
MI1.14.5	Realizar en coordinación con el departamento de atención complementaria el levantamiento de las condiciones esenciales de los servicios neonatales en 2 maternidades de referencia nacional y los hospitales regionales			1	2	2	2	2	1					10	Informes de visitas y listados de participantes
MI1.14.6	Secciones de trabajo para la realización de un plan de mejora de las condiciones esenciales de los servicios neonatales de los hospitales regionales y dos maternidades de referencia nacional		1	1	1									3	Informes de reuniones, listados de participantes y plan realizado
ADS1.14.1	Apoyo técnico para realizar levantamiento de capacidad resolutive de los laboratorios clínico y servicios diagnósticos en base a las normas de habilitación				1									1	Informe de levantamiento
ADS1.14.2	Elaboración de documento técnico con propuesta de actualización de las normas de habilitación en base al levantamiento de la cartera de servicios de laboratorio clínico					1								1	Propuesta enviada
ADS1.14.3	Levantamiento de capacidad resolutive de establecimientos de salud en la prestación de servicios diagnósticos (imágenes y patología)								1					1	Informe de levantamiento
Total		15	18	20	24	20	19	24	26	16	13	16	10	221	

1.9.1 Apoyar el proceso de integración y unificación de cargos de los profesionales del IDSS.

		1			2								3	4	
Acciones Programables Presupuestables		1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre		4to. Trimestre			Total de Acciones	Medio de Verificación	
		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov			Dic
RH1.15.1	Participación Subcomisión de RRHH Unificación Red Salud	3	3											6	Unificación Red. (Actividad inició en el 2016), Ayuda memoria reuniones, Registro de Participantes.
Total		3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	

Plan Operativo Anual 2017

1.9.2 Aplicar los criterios de integración en redes de los establecimientos del IDSS a red del SNS, que defina la Comisión para la Integración de la Red Única de Servicios Públicos de Salud.

1		2												3	4
Acciones Programables Presupuestables		1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			Total de Acciones	Medio de Verificación
		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic		
APS1.16.1	Seguimiento al trabajo de campo para el Levantamiento de los establecimientos del Primer Nivel de Atención del IDSS	3	3	3										9	Documento con informe de levantamiento
Total		3	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	

1.10.1 Definir los mecanismos estandarizados de medición de los planes y programas a ejecutarse en toda la red del SNS.

1		2												3	4
Acciones Programables Presupuestables		1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			Total de Acciones	Medio de Verificación
		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic		
P1.17.1	Mesa de trabajo para definir los instrumentos de aplicación en los procesos de M&E	4	2									3		9	Listado de participación, fotos, agenda
P1.17.2	Mesa de trabajo para elaborar los planes de monitoreo de los Planes y Programa	2		2								3		7	Listado de participación, fotos, agenda
P1.17.3	Reunión de socialización de los instrumentos y planes de monitoreo.				1								1	2	Listado de participación, fotos, agenda
P1.17.4	Monitoreo del POA SNS				1			1			1			3	Lista de participación, hoja de supervisión, informe
P1.17.5	Monitoreo del POA SRS				1			1			1			3	Lista de participación, hoja de supervisión, informe
P1.17.6	Monitoreo de la Iniciativa Hospital Amigo del Bebé (IHAB)						1						1	2	Lista de participación, hoja de supervisión, informe
P1.17.7	Monitoreo de Resultados de proyectos						1						1	2	Lista de participación, hoja de supervisión, informe
P1.17.8	Monitoreo del Plan Nacional Plurianual Sector Público (PNPSP)				1			1			1			3	Lista de participación, hoja de supervisión, informe
P1.17.9	Monitoreo Indicadores trazadores del Comité de Calidad y Seguridad del Paciente	1						1						2	Lista de participación, hoja de supervisión, informe
Total		7	2	2	4	0	2	4	0	0	3	6	3	33	

1.11.1 Conformar los comité de emergencias del SNS y SRS para eventos de Salud Pública y Desastres

1		2												3	4
Acciones Programables Presupuestables		1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			Total de Acciones	Medio de Verificación
		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic		
EM1.18.1	Revisión de la propuesta Organizativa y funcional de los comités de Emergencias de Salud Pública y Desastres en el SNS y SRS.	1	2											3	Propuesta discutida, presentada y revisada
EM1.18.2	Resolución del Dir. Ejecutivo del SNS conformando los comité de emergencia de SNS y SRS para eventos Salud Pública y Desastres.		1											1	Resolución del Director Ejecutivo de SNS

Plan Operativo Anual 2017

EM1.18.3	Conformar los comité de emergencias del SNS y de los 9 SRS para eventos de Salud Publica y Desastres.			1										1	Acta constitutiva de los Comités
EM1.18.4	Taller de capacitación para los miembros de los comités de emergencias del SNS y 9 SRS sobre funciones y responsabilidades ante eventos de Salud Publica y Desastres			1										1	Lista de asistencia
Total		1	3	2	0	6									

Línea Estratégica 2

2.1.1 Creación de una comisión mixta MSP, SNS para el desarrollo de los reglamentos

1		2												3	4
		1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre				
Acciones Programables Presupuestables		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic		
AE2.1.1	Reuniones de trabajo con actores claves del SNS y MSP para la revisión y actualización del Reglamento General de los Centros Especializados de Atención en Salud de las Redes Publicas, de acuerdo a la Ley 123-15 y Modelo de Atención				4									4	Lista de participantes, minutas de reuniones, borrador del documento
AE2.1.2	Visitas para reuniones de trabajo con los SRS y CEAS para revisión y actualización del Reglamento General de los Centros Especializados de Atención en Salud de las Redes Publicas.					3	3	3						9	Lista de participantes, minutas de reuniones, borrador del documento
AE2.1.3	Taller de Socialización con los diferentes niveles del SNS y MSP para la aprobación del Reglamento General de los Centros Especializados de Atención en Salud de las Redes Publicas.							1						1	Lista de participantes, minutas de reuniones, documento aprobado
AE2.1.4	Impresión del Reglamento General de los Centros Especializados de Atención en Salud de las Redes Publicas.								1					1	Documentos impresos
AE2.1.5	Reunión para lanzamiento del Reglamento General de los Centros Especializados de Atención en Salud de las Redes Publicas.										1			1	Conduce de entrega de documentos
AE2.1.6	Visitas para acompañamiento a los SRS en el cumplimiento del Reglamento General de los Centros Especializados de Atención en Salud de las Redes Publicas en los CEAS											3	3	6	Informe de cumplimiento
Total		0	0	0	4	3	3	4	1	0	1	3	3	22	

Plan Operativo Anual 2017

2.1.2.- Implementación de la Ley de Carrera Sanitaria y sus reglamentos

1		2												3	4	
Acciones Programables Presupuestables	1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			Total de Acciones	Medio de Verificación		
	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic				
RH2.2.1	Sesiones de trabajo con los SRS y grupos de interés														22	Reglamentos aprobados e implementados, registro asistencia Directora RRHH a reuniones y minutas de las mismas
Total		2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	22	

2.1.3.- Diseñar e Implementar una política de selección y contratación de los gestores y directivos de la Red

1		2												3	4	
Acciones Programables Presupuestables	1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			Total de Acciones	Medio de Verificación		
	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic				
RH2.3.1	Supervisión proceso concursos regionales para dotación centros de salud														12	Concursos completados en todas sus fases
RH2.3.2	Elaboración Manual Reclutamiento y Selección														22	Elaborado el manual de Reclutamiento y Selección para lograr un proceso ágil y transparente.
Total		3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	34	

2.2.1.- Diseñar e Implementar una política de Recursos Humanos en el SNS y todos sus niveles (modelo de gestión de RRHH)

1		2												3	4	
Acciones Programables Presupuestables	1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			Total de Acciones	Medio de Verificación		
	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic				
RH2.4.1	Apoyo técnico para la implementación de la estructura de RRHH														1	Contratación Asesor (se gestionara con organismos cooperantes)
RH2.4.2	Conformación comisión para ejecución														1	Comisión establecida
RH2.4.3	Mesas de trabajo para la Implementación de los subsistemas de RRHH en las oficinas RRHH de los SRS.														10	Subsistemas implementados en 3 regionales
Total		4	2	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	12	

2.2.- Diseñar una política salarial que promueva la remuneración equilibrada en base al criterio de cargo y que contemple el sistema de incentivos

1		2												3	4	
Acciones Programables Presupuestables	1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			Total de Acciones	Medio de Verificación		
	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic				
RH2.5.1	Mesas de trabajo con las regionales para trabajar la sincerización de la nómina.														20	Nómina Corregida (homologación puestos)
RH2.5.2	Mesas de trabajo para Aplicación de incentivos de tiempo en servicio al personal de salud automatizado.														6	Elaboración flujograma y proceso aplicado.
RH2.5.3	Apoyo técnico para la implementación de la Política Salarial														1	Contratación Asesor (se gestionara con organismos cooperantes)
Total		2	4	4	4	2	3	2	2	2	2	0	0	27		

Plan Operativo Anual 2017

2.3.- Definir un programa de formación continua enfocado a la gestión por competencias.

	1 Acciones Programables Presupuestables	2												3 Total de Acciones	4 Medio de Verificación	
		1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre					
		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic			
EM2.6.1	Mesa de trabajo para coordinación de la capacitación de Metodología de gestión Productiva de los servicios de Salud	1	1												2	Listado de participantes
EM2.6.2	Diseño y Elaboración del programa de capacitación continua del personal de las salas de emergencia				1	1	1								3	Lista de asistencia y documento
AE2.6.1	Visita para acompañamiento a los SRS para el levantamiento de necesidades de formación y capacitación en los SRS y CEAS	3	3	3											9	Informe de levantamiento, Lista de participantes
AE2.6.2	Visita para acampamiento a los SRS en la elaboración de un plan de formación, capacitación y educación continua				3	3	3								9	Documentos de los Planes de capacitaciones de los SRS para los CEAS, Lista de participantes
AE2.6.3	Tramitación a la Dirección de RRHH de un Curso de Especialidad de Gerencia y Gestión en Salud y Calidad en Salud para la formación de técnicos de Atención Especializadas.				1		1								2	Numero de personal formado
AE2.6.4	Visitas de Coordinación con los SRS en reuniones de trabajo para la identificación de RRHH con niveles de competencias para ser formados como capacitadores Regionales			2	2	2									6	Lista de participantes, Lista de RRHH seleccionados como capacitadores regionales
APS2.6.1	Reuniones de coordinación con la unidad de cooperación internacional de SNS para gestionar fondos para la Impresión de los módulos de Formación de Promotores		2	2											4	Minuta de la reunión, listado de participantes
APS2.6.2	Reuniones de coordinación con la unidad de cooperación internacional de SNS para gestionar fondos para la realización de los cursos de formación de promotores de salud		2	2											4	Minuta reunión, listado de participantes.
APS2.6.3	Reuniones de coordinación con la unidad de cooperación internacional de SNS para gestionar fondos para la impresión de la Guía de Diagnostico y tratamiento del Primer Nivel.				1	1									2	Minuta reunión, listado de asistencia

Plan Operativo Anual 2017

APS2.6.4	Mesa de trabajo del equipo de APS para la actualización de Guías y Manuales de APS para el desarrollo del primer nivel de atención							2	3					5	Guías y Manuales revisados, listado de asistencia
AU2.6.1	Definir el programa de formación capacitación para todo el personal de AU en los diferentes niveles en alianza con Infotep y el Inap, otras instituciones.			1										1	Lista de capacitaciones
MI2.6.1	Visitas en coordinación con el equipo técnico de AP y AC para apoyar a los SRS en el levantamiento de necesidades de capacitación a los recursos humanos de las áreas materno infantil y adolescentes del primer nivel y el nivel especializado		2	2	2	2	1							9	Informes de reuniones ,informe final
MI2.6.2	Mesa de trabajo en coordinación con el equipo técnico de AP y AC para diseñar un plan de capacitación en salud materna - infantil y adolescentes, según necesidades identificadas en el primer nivel y el nivel especializado								2	2				4	Informes de reuniones, listados de participantes y Plan elaborado
MI2.6.3	Apoyo Técnico para la elaboración de una propuesta de formación de unidades de capacitación regionales, para los temas de salud sexual y reproductiva (materna, Infantil y adolescentes)		1											1	Producto final consultoría
MI2.6.4	Talleres de formación de facilitadores en los SRS, en la utilización las guías de atención de atención materna e infantil del primer nivel					1	1							2	Agenda del taller y listado de participantes
MI2.6.5	Capacitar equipos regionales para fortalecer la promoción, consejería y aplicación de la anticoncepción post evento obstétrico, métodos anticonceptivos de largo plazo (Implante subdérmico y DIU)							2	1	2				5	Agenda del taller y listado participantes

Plan Operativo Anual 2017

MI2.6.6	Capacitación de equipos de facilitadores regionales para la difusión de los protocolos de atención en obstetricia basados en evidencias.								2	1					3	Agenda del taller y listado participantes
MI2.6.7	Capacitación de equipos de facilitadores regionales para la difusión de los protocolos de atención para el manejo integral del embarazo, el parto y el puerperio en adolescentes menores de 15 años basados en evidencias y los protocolos de atención para el manejo de consejería y asesoría de anticoncepción para adolescentes								2	1					3	Agenda del taller y listado participantes
MI2.6.8	Capacitación de equipos de facilitadores regionales para la difusión de los protocolos de atención en pediatría basados en evidencias.									2	1				3	Agenda del taller y listado participantes
MI2.6.9	Capacitación de los residentes de primer año de obstetricia y ginecología en cuidados obstétricos de emergencia						3								3	Listado de participantes y agenda
MI2.6.10	Capacitar los residentes de pediatría de primer año en AIEPI neonatal y reanimación básica						3								3	Listado de participantes y agenda
OAI2.6.1	Capacitación en Acceso a la Información Ética y Transparencia		1								1				2	Certificado / diploma de la capacitación
OAI2.6.2	Talleres de capacitación a los RAI de la SRS Sobre la Aplicación Efectiva de la Ley 200-04			1				1							2	Listado de Asistencia, Fotos y elaboración de informe final de la actividad
OD2.6.1	Plan Capacitación en el extranjero						1								1	Documento elaborado
RH2.6.1	Mesas de trabajo para Detección Necesidades de formación		1												1	Formulario detección de necesidades completado por cada departamento SNS.
RH2.6.2	Capacitaciones programadas			1	1	1	1	1	1	1	1	1			9	Registros de Asistencia, pagos a suplidores
	Total	4	13	14	11	12	14	6	11	10	2	1	0	98		

2.2.4.-Implementación de las herramientas de Evaluación del desempeño por indicadores y competencias.

	1 Acciones Programables Presupuestables	2												3 Total de Acciones	4 Medio de Verificación
		1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre				
		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic		
RH2.7.1	Mesas de trabajo con las regionales para levantamiento y establecimiento de los indicadores a evaluar	2	2	2	2	2	2							12	Control de asistencia a mesas de trabajo, Lista de indicadores,
	Total	2	2	2	2	2	2	0	0	0	0	0	0	12	

Plan Operativo Anual 2017

Línea Estratégica 3

1.1 Impulsar el desarrollo del Modelo de Atención en la Red de Servicios especialmente en las áreas consideradas prioritarias

	1	2												3	4		
		1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre					Total de Acciones	Medio de Verificación
		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic				
P3.1.1	Monitoreo de la Implementación del Modelo de Atención en los SRS					1							1			2	Listado de participación, hoja de supervisión e informe
EM3.1.1	Mesa de trabajo para la Articulación de la Red de Atención Primaria y Atención Complementaria para la Atención a Urgencias			2	2	2										6	Lista de asistencia y minuta
EM3.1.2	Mesa de trabajo para establecer los lineamientos Atención a Urgencias Materno Infantil				2	2	2									6	Lista de asistencia y minuta
EM3.1.3	Mesa de trabajo con Atención primaria y atención Complementaria Revisión del sistema de referencia y contrareferencia						2	2	2							6	Lista de asistencia y minuta
EM3.1.4	Mesa de Trabajo para establecer los lineamientos de gestión de medicamentos e insumos para la atención urgencias, traslado sanitario y desastres.				2	2	2									6	Lista de asistencia y minuta
EM3.1.5	Mesa de trabajo con el división de gestión de sangre para garantizar la Disponibilidad oportuna de sangre en condiciones de calidad parra pacientes críticos						2	2	2							6	Lista de asistencia y minuta
EM3.1.6	Mesa de trabajo para mejora de la gobernanza la Atención a Urgencias basado en los lineamientos establecidos.			2	2	2										6	Lista de asistencia y minuta
PSM3.1.1	Procesar nombramiento mensualmente de médicos pasantes de Ley, según plazas vacantes (plazas actuales).	141	117	107	105	264	370	145	200	47	122	143	116	1,877	Expedientes Procesados y Nombramientos		
PSM3.1.2	Procesar 2,800 certificaciones de finalización de Pasantía de Ley	165	145	262	398	180	297	379	258	140	144	221	211	2,800	Certificaciones		
PSM3.1.3	Organización de un Evento de inducción de los médicos recién graduados, para un trabajo con dedicación y de calidad.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	Listado de participantes		

Plan Operativo Anual 2017

PSM3.1.4	Viajes de supervisiones y auditoría a médicos pasantes de ley y post grado, regiones de salud, para identificar necesidades y debilidades. 1 por SRS.			2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	Instrumento de supervisión y nomina auditada
PSM3.1.5	1 encuentro Regional de médicos pasantes para compartir experiencias								1							1	Lista de participantes
PSM3.1.6	Levantamiento para la creación de nuevas plazas para pasantía de ley, para cobertura de las nuevas UNAP, según sectorización y cierre de brechas. Por cuotas mensuales											1				1	Levantamiento realizado
PSM3.1.7	Elaboración de propuesta para la creación de nuevas Plazas de Pasantías de Ley basadas en el levantamiento realizado											1				1	Solicitud
PSM3.1.8	Procesar nombramiento mensualmente de médicos pasantes postgrado, según plazas vacantes													972		972	Comunicación de solicitud
PSM3.1.9	Levantamiento para la creación de nuevas plazas para pasantía de postgrado, para cubrir necesidades priorizadas.											1				1	Levantamiento realizado
PSM3.1.10	Elaboración de propuesta para la creación de nuevas Plazas de pasantías de post grado, basadas en el levantamiento realizado															0	Comunicación de solicitud
PSM3.1.11	Taller Regional De Fortalecimiento de los procesos de pasantías medicas				1		2		2	1	1	2				9	Lista de participantes
PSM3.1.12	Procesar nombramiento mensualmente de médicos pasantes de Ley, según plazas vacantes (plazas actuales).	141	117	107	105	264	370	145	200	47	122	143	116			1,877	Expedientes Procesados y Nombramientos
PSM3.1.13	Procesar 2,800 certificaciones de finalización de Pasantía de Ley	165	145	262	398	180	297	379	258	140	144	221	211			2,800	Certificaciones
PSM3.1.14	Organización de un Evento de inducción de los médicos recién graduados, para un trabajo con dedicación y de calidad.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			12	Listado de participantes
PSM3.1.15	Viajes de supervisiones y auditoría a médicos pasantes de ley y post grado, regiones de salud, para identificar necesidades y debilidades. 1 por SRS.			2	1	2	1	1	1	1	1	1	1			12	Instrumento de supervisión y nomina auditada
PSM3.1.16	1 encuentro Regional de médicos pasantes para compartir experiencias								1							1	Lista de participantes

Plan Operativo Anual 2017

MD3.1.6	Visitas de acompañamiento a los SRS en talleres de capacitación para la implementación SUGEMI en los CEAS de referencia regional y provincial.						2							3	2			2					9	Informes de avances			
MD3.1.7	Visitas de apoyo a los SRS en el fortalecimiento de los CFT regionales y de CEAS en el sistema de farmacovigilancia y revisión y actualización de los listados de medicamentos e insumos médicos utilizados en la red pública de servicios														2			3			1			6	Listado de participantes en la reunión y copia de acta		
MD3.1.8	Visitas para supervisar los SRS/URGM y CEAS en el cumplimiento de los procedimientos de SUGEMI															2						2		9	Informes de supervisión		
MD3.1.9	Capacitación de 60 profesionales del área de salud de los SRS y CEAS en coordinación con una entidad de educación superior 2 diplomados (1 Gestión de Suministros, 1 en Uso Racional)																							2	Listado de participantes capacitados		
MD3.1.10	Talleres de acompañamiento a los SRS en la elaboración de la programación y estimación de medicamentos e insumos y reactivos de laboratorio para la compra del 2018															4						5			9	Listas de participantes	
MD3.1.11	Taller de consolidación y validación de las matrices de programación en el nivel nacional.																							1	Listas de participantes		
MD3.1.12	Elaboración informe final de programación para la dirección del SNS, planificación e instituciones involucradas en el financiamiento y compras de medicamentos e insumos médicos para la red de servicios																							1	Informe final de Programación		
MD3.1.13	Talleres para Programación y Estimación de Medicamentos e insumos de los PCE (TB,VIH y Planificación Familiar) para el 2018																							2	1	3	Informe final y lista de participantes
MD3.1.14	Elaboración informe final de programación para la dirección del SNS, planificación para las compras de medicamentos e insumos para VIH, TB, planificación familiar para el 2018																							1	Informe final de Programación		

Plan Operativo Anual 2017

MD3.1.15	Visitas de acompañamiento a los SRS en talleres de capacitación para la implementación SUGEMI en los CEAS de referencia regional y provincial.		2			3	2		2			9	Informes de avances
MD3.1.16	Visitas de apoyo a los SRS en el fortalecimiento de los CFT regionales y de CEAS en el sistema de farmacovigilancia y revisión y actualización de los listados de medicamentos e insumos médicos utilizados en la red pública de servicios						2		3		1	6	Listado de participantes en la reunión y copia de acta
MD3.1.17	Visitas para supervisar los SRS/URGM y CEAS en el cumplimiento de los procedimientos de SUGEMI			2			3			2	2	9	Informes de supervisión
MD3.1.18	Capacitación de 60 profesionales del área de salud de los SRS y CEAS en coordinación con una entidad de educación superior 2 diplomados (1 Gestión de Suministros, 1 en Uso Racional)					2						2	Listado de participantes capacitados
AE3.1.1	Participación de Atención Especializada junto a APS en mesas de trabajo con los SRS para la revisión y actualización de la línea basal	3	3	3								9	Lista de participantes, documento actualizado
AE3.1.2	Visitas para acompañamiento a los SRS en Mesas de trabajo para revisar y estandarizar la ruta crítica para la implementación del Modelo de Atención		3	3	3							9	Lista de participantes. Informes de reunión
AE3.1.3	Visitas para acompañamiento a los SRS en la elaboración de un plan de acción basado en la ruta crítica			3	2							5	Lista de participantes, documento de ruta crítica
AE3.1.4	Visitas para acompañamiento a los SRS en estrategias de fortalecimiento y articulación con los CEAS para el desarrollo del Modelo de atención				3	3	3					9	Lista de participación, informe
AE3.1.5	Participación en Mesas de trabajo con Atención Primaria para la articulación y coordinación de los Centros de Atención Primaria con los CEAS				1		1			1	2	5	lista de participantes, informe de reunión
AE3.1.6	Reuniones de coordinación con los diferentes ámbitos identificados en el Modelo de atención, para definiciones de estrategias y articulación		1		1			1			1	4	

Plan Operativo Anual 2017

AE3.1.7	Coordinación de mesas de trabajo con los diferentes actores claves del SNS para la revisión y actualización del modelo de referencia y contra referencia			1	3	2							6	Lista de participantes, informe de reunión
AE3.1.8	Visita para acompañamiento a los SRS en la aplicación y cumplimiento de los instrumentos del Modelo de Referencia y Contrareferencia en los CEAS								3	3	3		9	Lista de participantes, informe de reunión
AE3.1.9	Coordinación de reuniones de trabajo con actores claves del SNS para diseñar una propuesta de un modelo de Gestión Clínica basado en resultados								1	1	1		3	Agenda, Lista
APS3.1.1	Sesiones de trabajo del equipo de APS y técnicos seleccionados de los SRS para revisar y estandarizar la ruta crítica de implementación de la APS.			1									1	Ruta crítica revisada y estandarizada, Listado de Asistencia
APS3.1.2	Sesiones de trabajo del equipo técnico de APS para la elaboración del plan de acción para la implementación de la ruta crítica.			1	1	1							3	Plan de acción elaborado, Listado de asistencia
APS3.1.3	Sesiones de trabajo del equipo técnico de APS para revisar y actualizar las variables del levantamiento de brecha de Establecimiento de Primer Nivel			3									3	Variables del levantamiento de brecha revisadas y actualizadas, listado de participantes.
APS3.1.4	Visita a los SRS para la actualización de las variables levantamiento de brecha de Establecimiento de Primer Nivel					2	1	2	1	1			7	Informe de las visitas, listado de participantes
APS3.1.5	Taller con equipo técnico de los SRS para validación de la Guía de la Cotidianidad							1					1	Guía validada, listado de asistencia
APS3.1.6	Taller Nacional de tres días para la formación de Tres (3) facilitadores de cada SRS para Inducción al trabajo de las UNAP.					1							1	Minuta del taller, Listado de asistencia
APS3.1.7	Jornadas de Trabajo con el equipo técnico de los SRS para apoyar el proceso de sectorización, Croquis y Adscripción		3	2	3	1							9	Sz 1 y Sz 2 lleno y listado de participantes.

Plan Operativo Anual 2017

APS3.1.8	Reuniones de coordinación con materno infantil para articular las acciones en los territorios			2									2	Minuta de la reunión, listado de participantes
APS3.1.9	Reuniones de coordinación con la división de Emergencia y Desastres para articular las acciones en los territorios					1			1				2	Minuta de la reunión, listado de participantes
APS3.1.10	Reuniones de coordinación con especializada y Unidad Atención al Usuario del SNS para fortalecer el modelo de referencia y contrareferencia.				1		1						2	Minuta de la reunión, listado de participantes
APS3.1.11	Reuniones de coordinación con la Unidad Nacional de Medicamentos para articular las acciones en los territorios que garanticen el acceso a medicamentos en el primer nivel de atención.			1			1						2	Minuta de la reunión, listado de participantes
APS3.1.12	Reuniones de coordinación con el ámbito Gestión de sangre para la formación de club de donantes de sangre voluntaria en la comunidad.			1			1			1			3	Minuta de la reunión, listado de participantes
APS3.1.13	Mesa de trabajo con la dirección de Salud Mental para implementar acciones en los diferentes escenarios del Primer Nivel que respondan al modelo de atención.						1	2					3	Minuta de la reunión, listado de participantes
APS3.1.14	Reuniones de coordinación con la dirección de Discapacidad para implementar acciones en los diferentes escenarios del Primer Nivel que respondan al modelo de atención.				1		1						2	Minuta de la reunión, listado de participantes
AU3.1.1	Mesa de trabajo junto a Dir. De Gestión de servicios para la definición del protocolo de referencia y contrareferencia			1									1	Informe, Minuta, Lista de participante
AU3.1.2	Validación referencia y contrareferencia de PN y CEAS			1			1			1		1	4	Informe
AU3.1.3	Consolidado referencia y contrareferencia de PN y CEAS			1			1			1		1	4	Informe

Plan Operativo Anual 2017

AU3.1.4	Mesa de trabajo de la cartera de servicios de referencia y contrareferencia en la RED	1	1											2	Informe, Minuta, Lista de participante
AU3.1.5	Mesa de trabajo con gestión del servicio para definir flujo interno del paciente	1	1											2	Informe, Minuta, Lista de participante
SH3.1.1	Visitas de supervisión a las Regionales de Salud	2	2	2	3									9	Informe de resultado
SH3.1.2	Capacitación del personal por región					2		2		2	1	2		9	Certificación
SH3.1.3	Visita de levantamiento de capacidad	2	2	2	2	1								9	Informe de resultado
SH3.1.4	Levantamiento de necesidades de textiles acabado		1			1	1	1	1	1	1	1	1	9	Informe de las necesidades
MI3.1.1	Reuniones de coordinación con el equipo técnico de APS para articular las acciones en el territorio	1	2	2										5	Minuta de la reunión y listado de asistencia
MI3.1.2	Secciones de trabajo para el diseño de la guía de supervisión clínica al cumplimiento de implementación a la guía de atención materna infantil del primer nivel de atención y las Cartillas del Proveedor y las Usuarías.			2	1									3	Informes de reuniones , listados de participantes y Guía elaborada
MI3.1.3	Reproducción de la guía de supervisión clínica al cumplimiento de implementación a la guía de atención materna infantil del primer nivel de atención y las Cartillas del Proveedor y las Usuarías.					1								1	Guía reproducida
MI3.1.4	Visita de supervisión en coordinación con el equipo técnico AP a la implementación de la guía de atención materna e infantil del primer nivel y las Cartillas de atención pre natal del Proveedor y las Usuarías.						3	3	3					9	Informe de las visitas, listado de participantes
ADS3.1.1	Coordinar con el Dpto. de Cooperación Internacional la gestión de financiamiento para estudio de la capacidad resolutive de los bancos de sangre regionales y de EESS de referencia nacional				1									1	Propuesta elaborada
ADS3.1.2	Mesa de trabajo con los Dptos. de SI, TI para el diseño de formularios de solicitud y reporte de resultados de apoyo diagnóstico	1	1											2	Informe, lista de asistencia

Plan Operativo Anual 2017

ADS3.1.3	Mesa de trabajo con los Dptos. de SI, TI para el diseño de formularios de remisión de muestras biológicas y resultados	1	1										2	Formulario, lista de asistencia
ADS3.1.4	Coordinar con la Dirección Administrativa para la impresión de formularios de solicitud y reporte resultados de laboratorio clínico e imágenes y formularios de remisión de muestras biológicas y resultados			1	1								2	Formularios
ADS3.1.5	Definir plan de implementación del Sistema Único para el Transporte de Muestras biológicas y sus Resultados en los SRS				1								1	Plan
ADS3.1.6	Capacitar personal de los SRS en el manejo y aplicación de los procedimientos operativos estandarizados y definir plan de capacitación al personal de las Gerencias de Área y los EESS				9			9				9	27	Lista de participante, agenda
ADS3.1.7	Visitas de supervisión a EESS seleccionados que envían y/o reciben muestras biológicas y resultados aplicando los procedimientos operativos estandarizados para el transporte de muestras y resultados									4	4	1	9	Lista, agenda
RH3.1.1	Supervisión y Control de Mesas de trabajo de la Identificación de brechas de RRHH y determinación de dotación en las regionales de salud.	2	2	2	2	2	2	2	2	2			18	Por lo menos 3 SRS con brechas de RRHH identificadas. Reporte de brechas.
OD3.1.1	Taller de Promoción , Educación y Prevención en los servicios de Salud			1			1			1		1	4	Informe, listado de participantes y Fotos
OD3.1.2	Mesa de trabajo para la insercion del programa para prevencion de Cancer Oral				1								1	Informe, listado de participantes y Fotos
OD3.1.3	Mesa de trabajo para el programa de servicios a pacientes con diversidad funcional atendidos en sus hogares						1						1	Informe, listado de participantes y Fotos
OD3.1.4	Talleres realizados con los odontologos a nivel nacional.		5			9			8			9	31	Registro de participantes, minutas

Plan Operativo Anual 2017

OD3.1.5	Reunión de coordinación la Elaboracion del Congreso Internacional de Odontología en colaboración de las diferentes entidades odontologicas del pais (AOD, Universidades Militares).												1		Registro de participantes, fotos
OD3.1.6	Distribucion de normas en los diferentes establecimientos	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	Listado de distribución y acuse de recibo
OD3.1.7	Mesa de trabajo para la elaboración del Plan de atención odontologica en pacientes en Unidad de Cuidados Intensivos							1						1	Plan elaborado, registro de participapantes
Total		629	563	797	1,068	939	1,382	1,093	954	410	556	763	2,619	11,773	

2.1 Elaborar el Presupuesto, plan de inversiones y financiación de la red e implementarlo de acuerdo al dimensionamiento definido para la implementación del Modelo de Atención y garantizar el flujo de los recursos financieros y de otra índole de forma coherente con los objetivos del Modelo de Atención

	1	2												3	4
		2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			Total de Acciones	Medio de Verificación			
		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep			Oct	Nov	Dic
AF3.2.1	Mesa de trabajo para la conformación del Comité de Gestión de deuda del SNS		2	1										3	Minuta reunión, lista asistencia, resolución de conformación
AF3.2.2	Mesa de trabajo para la elaboración del presupuesto 2018 institucional										3			3	Minuta reunión, lista asistencia
AF3.2.3	Mesa de trabajo para la elaboración del plan de inversión 2018 institucional											3		3	Minuta reunión, lista asistencia
AF3.2.4	Mesa de trabajo para la elaboración del plan de compras 2018 institucional			1			1			1			1	4	Minuta reunión, lista asistencia
AF3.2.5	Reunión de Comité de Compra	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	24	Minuta reunión, lista asistencia
AF3.2.6	Visitas de supervisión en las SRS para control de compra	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	Minuta visita
AF3.2.7	Levantamiento de activo fijo en la Red			1						1				2	Levantamiento
AF3.2.8	Mantenimiento de flota vehicular SNS			1			1			1			1	4	Factura mantenimiento
AF3.2.9	Mantenimiento de infraestructura SNS 1						1						1	2	Factura mantenimiento
P3.2.1	Mesas de trabajo para la elaboración del Presupuesto Institucional								1					1	Lista de participación, Minuta reunión
P3.2.2	Mesas de trabajo para la elaboración del Plan de compras Institucional								1					1	Lista de participación, Minuta reunión
P3.2.3	Taller de capacitación sobre POA para SRS							1						1	Lista de participación, Minuta reunión
P3.2.4	Taller para la elaboración del POA del nivel central del SNS							1						1	Lista de participación, Minuta reunión

Plan Operativo Anual 2017

P3.2.5	Talleres de elaboración del POA de los SRS							4	5						9	Lista de participación, Minuta reunión
P3.2.6	Elaboración de un manual para el desarrollo del POA en todos los niveles del SNS						1								1	Manual elaborado
P3.2.7	Apoyo técnico para la reconversión del modelo de presupuestación actual a un modelo de presupuestación para resultados					1									1	Informe final producto consultoría
APS3.2.1	Sesiones de trabajo del equipo técnico de APS, para el diseño del proceso de detección de necesidades de capacitación y formación en el Primer Nivel de Atención.	1	2	2											5	Documento diseñado, Listado de asistencia,
APS3.2.2	Jornadas de trabajo con el equipo técnico de los SRS, para el levantamiento de necesidades de formación y capacitación en el Primer Nivel de Atención.			4	5										9	Documento de necesidades levantado, Listado de asistencia,
APS3.2.3	Sesiones de trabajo del equipo técnico de APS para el análisis y consolidación de las necesidades de formación y capacitación de los RRHH del Primer Nivel de Atención.				2	1									3	Documento de análisis de las necesidades de formación y capacitación , listado de participantes
APS3.2.4	Mesa de trabajo con RRHH para la elaboración del plan de formación y el plan de educación permanente para los equipos de las UNAP.					1	2								3	Plan de formación y de educación permanente elaborado, listado de participantes
APS3.2.5	Taller con el equipo técnico de los SRS para la validación de las Guías del Facilitador para el programa de formación de promotores de salud y el Manual de información del trabajo del promotor de salud		1												1	Agenda del taller, listado de participantes
APS3.2.6	Visita de seguimiento a cada SRS para verificación del nivel de cumplimiento y permanencia de los promotores de salud			3	3	3									9	Informe de la auditoria, listado de asistencia

Plan Operativo Anual 2017

APS3.2.7	Sesiones de trabajo del equipo de APS para el desarrollo de documentos informativos y educativos de Atención Primaria (boletines, brochurs)			2	2									4	Documentos elaborados. Listado de participantes
APS3.2.8	Sesiones de trabajo del equipo de APS y técnicos de la Unidad de Medicamentos, para la elaboración del plan de capacitación a facilitadores en el uso de la Guía de Diagnostico y Tratamiento y formulario Terapéutico de la UNAP para los equipos de salud.				2	2	1							5	Plan de capacitación elaborado, listado de asistencia
APS3.2.9	Taller de capacitación para formación de facilitadores en el uso de la Guía de Diagnostico y Tratamiento y formulario Terapéutico de la UNAP .								1					1	Agenda del taller, listado de participantes
APS3.2.10	Visita de acompañamiento a los SRS en el desarrollo de los talleres en el uso de la Guía de Diagnostico y Tratamiento y formulario Terapéutico de la UNAP para los equipos de salud.										3			3	Agenda , listado de participantes
APS3.2.11	Visitas de supervisión a los SRS para el seguimiento a la implementación de la Guía de Diagnostico y Tratamiento y formulario Terapéutico											3		3	Informes, listado de participantes
APS3.2.12	Sesiones de trabajo del equipo de APS para la actualización de Guías y Manuales de APS para el desarrollo del primer nivel de atención							2	3					5	Guías y Manuales revisados, listado de asistencia
CF3.2.1	Mesa de trabajo para el diseño de estrategias/protocolos de fiscalización y control	1												1	Registro de participantes, minuta
CF3.2.2	Taller de socialización del protocolo de fiscalización y control		1											1	Registro de participantes, agenda, fotos
CF3.2.3	Auditoria de fiscalización y control de la ejecución financiera de la Red				16			16			16			48	Formulario de auditoria, informe
CF3.2.4	Taller de socialización de los instrumentos de reporte de la ejecución financiera de la Red			1										1	Registro de participantes, agenda, fotos
	Total	5	9	19	33	11	10	27	14	6	25	9	6	174	

Plan Operativo Anual 2017

3.1 Reorganización estructural, funcional y logística de la Red, según el modelo de atención y en función de las necesidades sanitarias de la población asignada.

1		2												3	4		
		1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre					Total de Acciones	Medio de Verificación
		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic				
P3.3.1	Mesas de trabajo para la definición de la estructura de los SRS	1	1												2	Lista de participación. Minuta reunión	
EM3.3.1	Mesa de trabajo con los SRS para la programación anual de emergencias y desastres.						3	3	3						9	Listado de participantes y minuta de la reunión	
EM3.3.2	Evaluación de la red de emergencias medicas del servicio regional Norcentral				1	2	2								5	Informe del la red de Asistencia a Emergencias	
EM3.3.3	Mesa de trabajo con los servicios regionales para elaboración de los planes de intervención de los servicios de emergencias.							1							1	Listado de Participantes y plan de intervención	
EM3.3.4	Mesa de trabajo con los servicios regionales para el monitoreo de los planes de intervención de los servicios de emergencias											1			1	Listado de participantes y minuta de la reunión	
EM3.3.5	Apoyo técnico elaboración del Manual de Procesos y Procedimientos de las salas de emergencias para la recepción, acogida, clasificación (triage), atención y derivación de las Urgencias medicas		1												1	Contratado y el manual de procedimientos	
EM3.3.6	Talleres de capacitación sobre la atención a urgencias siguiendo los procedimientos de recepción, acogida, clasificación (triage), atención y derivación de las salas de emergencias.			1											1	Lista de asistencia	
EM3.3.7	Talleres de capacitación para la correcta Atención a Urgencias siguiendo los protocolos de atención a Emergencias										3	3	3		9	Lista de asistencia	
EM3.3.8	Mesa de trabajo con el servicio regional Cibao occidental para monitoreo el plan de intervención de los CEAS siguiendo las recomendaciones de evaluación de hospitales seguros.							1							1	Listado de participantes y informe	
EM3.3.9	Apoyo técnico para la elaboración del plan multiamenaza para los Servicios de salud.					1									1	Contrato y el documento	
EM3.3.10	Mesa de trabajo para preparación de las actividades del SNS y SRS 5 en Respuesta a Operativo la Altgracia por video conferencia	3													3	Listado de participantes	

Plan Operativo Anual 2017

EM3.3.11	Mesa de trabajo para preparación de las actividades del SNS y SRS en Respuesta a Operativo Semana Santa por video conferencia.			3										3	Listado de participantes
EM3.3.12	Mesa de trabajo para la preparación de las actividades del SNS y SRS en Respuesta a Temporada Ciclónica por video conferencia.				3									3	Listado de participantes
EM3.3.13	Mesa de trabajo para la preparación de las actividades del SNS y SRS en Respuesta a Operativo Navidad y Año nuevo por video conferencia.												3	3	Listado de participantes
EM3.3.14	Mesas de trabajo con los SRS para levantamiento de los Planes Hospitalarios de Emergencias de los CEAS.												1	1	Planes hospitalarios
EM3.3.15	Mesa técnica para la revisión de la propuesta de la red de radiocomunicación SNS.							1						1	Listado de participante y propuesta
EM3.3.16	Taller de Evaluación de Daños y Análisis de Necesidades en salud.					1	1	1						3	Listado de participante
EM3.3.17	Taller de capacitación en logística LSS-SUMA.			1		1		1						3	Listado de participantes
EM3.3.18	Mesas de trabajo con las SRS región Valdesia y Norcentral, para la elaboración del plan de trabajo y coordinación de las actividades de expansión del Sistema de Seguridad Ciudadana 9.1.1	4	4				4	4						16	Informe de reuniones, lista de participantes, fotos
EM3.3.19	Mesa de trabajo para el Fortalecimiento de la capacidad de respuesta de la red asistencial, ampliando el acceso equitativo a servicios de urgencias y emergencias a causa de accidente de tránsito de forma integral, de calidad, oportuno y centrado en las personas.		2	2										4	Listado de asistencia y minuta reunión
EM3.3.20	Mesa de trabajo para el fortalecimiento las redes de servicios ampliando la cobertura y mejorando la atención en el traslado sanitario con emergencias Medicas para coordinar la Atención a Emergencias y Traslado Sanitario.			2	2									4	Listado de asistencia y minuta reunión

Plan Operativo Anual 2017

EM3.3.21	Simulacros de Planes Hospitalarios de Emergencias de Barahona y Dajabón (Proyecto de Gestión de riesgo de Barahona y Dajabón)	2			1									3	Listado de asistencia
EM3.3.22	Mesa de trabajo para la mejora de los 2 CEAS priorizados en su nivel de seguridad frente a desastres en el marco del Proyecto binacional salvando vidas frente a desastres		1	1										2	Listado de asistencia y minuta reunión
AE3.3.1	Coordinación de Reuniones de trabajo con actores claves del SNS para la revisión y actualización de la cartera de servicios estandarizada que responda a las necesidades de salud de la población, priorizando los grupos más vulnerables.	1	2	1										4	Lista de participantes, propuesta para cartera de servicios
AE3.3.2	Visitas de Coordinación con los SRS y CEAS para la revisión actualización y validación de la cartera de servicios estandarizada que responda a las necesidades de salud de la población, priorizando los grupos más vulnerables.				3	3	3							9	lista de participantes, propuesta a revisada de la cartera de servicios
AE3.3.3	Taller de Socialización con los diferentes niveles del SNS y SRS para la revisión y aprobación final de la cartera de servicios estandarizada que responda a las necesidades de salud de la población, priorizando los grupos más vulnerables.							1						1	Lista de participantes, borrador del documento
AE3.3.4	Visita para acompañamiento a los SRS en la aplicación y cumplimiento de la Cartera de Servicios estandarizada en los CEAS, según niveles de complejidad								3	3	3			9	Lista de participante, informe sobre cumplimiento
APS3.3.1	Reunión con el equipo técnico de los SRS para la implementación del cuadro de mando de las UNAP y la coordinación de zona.							1						1	Minuta de la reunión, listado de participantes
APS3.3.2	Reuniones del equipo de APS para la revisión de la cartera de servicios en los Centros de Primer Nivel.					3	2							5	Minuta de la reunión, listado de participantes

Plan Operativo Anual 2017

APS3.3.3	Jornada de trabajo con el equipo técnico de los SRS, para presentar y validar la cartera de servicio que se ofertan en las UNAP								1						1	Cartera de servicios validada, listado de participantes
APS3.3.4	Visita de seguimiento en cada SRS para verificar nivel de cumplimiento en la utilización de la cartera de servicio que se oferta en las UNAP.								3	3	3				9	Informe de la visita, listado de participantes
APS3.3.5	Sesiones de trabajo con las áreas involucradas para elaborar manual de operaciones de los Centros Clínicos y Diagnósticos			3	2										5	Manual de operaciones de los Centros Clínicos y Diagnósticos, listado de participantes
APS3.3.6	Jornada de trabajo con el equipo técnico de los SRS para presentar y validar cartera servicio de los Centros Clínicos y Diagnostico					1									1	Cartera de servicios validada, listado de participantes
APS3.3.7	Reunión de coordinación con el departamento de Atención al Usuario y el equipo técnico de los SRS, para la implementación de la consulta programada en las UNAP						1								1	Minuta de la reunión, listado de participantes
APS3.3.8	Visita de seguimiento con el departamento de Atención al Usuario a cada SRS para verificar nivel de cumplimiento de las consultas programadas y cumplimiento de las visitas programadas en las UNAP							3		3		3			9	Informe de la visita, listado de participantes
APS3.3.9	Mesa de trabajo con la división de odontología para coordinar acciones en los territorios.							1	2						3	Minuta de la reunión, listado de participantes
APS3.3.10	Participar en reuniones de coordinación con el programa de enfermedades Crónicas No Transmisibles para implementar acciones en los diferentes escenarios del Primer Nivel que respondan al modelo de atención.										2	2			4	Minuta de la reunión, listado de participantes
ADS3.3.1	Socializar y validar con los SRS propuesta de categorización de los servicios de laboratorio clínico para el primer nivel de atención y especializados según oferta de servicios de los EESS				1										1	Propuesta validada
ADS3.3.2	Acompañamiento a los SRS en visitas a los EESS para monitorear la aplicación de la propuesta de categorización de los servicios de laboratorio clínico						2	1	2	2	2	1			10	Lista SRS, EESS
Total		11	11	14	13	9	19	20	15	11	13	10	7	153		

Plan Operativo Anual 2017

Línea Estratégica 4

1.1 Promover estilos de vida saludables mediante la intervención integral en los diferentes escenarios (establecimiento de salud, hogar, escuelas, etc.)

	1 Acciones Programables Presupuestables	2												3 Total de Acciones	4 Medio de Verificación
		1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre				
		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic		
P4.1.1	Monitoreo estilos de vida saludables mediante la intervención integral en los diferentes escenarios (establecimiento de salud, hogar, escuelas, etc.)						1			1			1	3	Listado de participación, hoja de supervisión e informe
AE4.1.1	Coordinación de reuniones de trabajo con actores que desarrollan acciones de prevención y promoción de estilos de vidas saludables para el fortalecimiento y acompañamiento de las intervenciones en los diferentes escenarios		1				1					1		3	Lista de participantes, informe de reunión
AE4.1.2	Visita para acompañamiento a los SRS en mesas de trabajo con los DPS para la articulación y coordinación de estrategias de promoción de estilos de vidas saludables.			3	3	3								9	Lista de participantes, informe sobre reunión
AE4.1.3	Coordinación con facilitadores del SNS y MSP para capacitación a personal de atención de los CEAS en la metodología para la elaboración y actualización de protocolos de atención basados en evidencia		1	1										2	Lista de participantes, informe reuniones
AE4.1.4	Visitas para el apoyo a los SRS en el seguimiento en la elaboración y actualización de los protocolos de atención basados en evidencia				3	3	3				3	3	3	18	Lista de participantes, informe sobre protocolos elaborados
AE4.1.5	Reunión con el departamento de protocolos para la realización de un plan de implementación de protocolos de Atención basados en evidencia		2	1										3	Lista de participantes, borrador de plan
AE4.1.6	Visitas para Apoyo a los SRS en la implementación de los protocolos de atención basados en evidencias	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2		32	lista de participación, informe
AE4.1.7	Coordinación de reuniones de trabajo con Monitoreo y evaluación para la elaboración de instrumento de seguimiento y cumplimiento de los protocolos de atención		2	2	2									6	Documento elaborado
AE4.1.8	Visitas de Acompañamiento a los SRS en el seguimiento y cumplimiento de los protocolos de atención							3	3	3				9	Lista de participantes, informe de cumplimiento

Plan Operativo Anual 2017

APS4.1.1	Mesa de trabajo con la Dirección General Promoción y Educación en salud (DIGPRE) para definir líneas de elaboración de materiales educativos que promuevan estilos de vida saludable en APS			1	2									3	Minuta de la reunión, listado de participantes
APS4.1.2	Jornada de trabajo con los SRS para presentación y validación de las estrategias para la promoción de estilos de vida saludable y promover la formación de grupos de autoapoyo, deporte, cultura, alimentación saludable para que se desarrollen en la UNAP.										1			1	Minuta de la reunión, listado de participantes
APS4.1.3	Visitas de seguimiento en cada SRS para seguimiento al nivel de cumplimiento en el proceso de implementación estrategias de promoción de estilos de vida saludable									3	2			5	Informe visitas, listado de participantes
OD4.1.1	Mesa de trabajo para la Promoción, Educación y Prevención en los servicios de Salud Bucal				1									1	Registro de participantes, minuta
OD4.1.2	Distribuidos de volantes educativos a los pacientes que acuden a los servicios	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		12	Registro de distribución de volante
OD4.1.3	Coordinación del Acto de Celebración del día Nacional del Cepillado			1										1	Fotos, Informe
OD4.1.4	Supervisión de los Servicios Odontológicos de salud bucal hospitalarios			1		1			1			1		4	Informes
	Total	4	10	14	14	11	10	7	7	9	11	9	6	112	

Plan Operativo Anual 2017

1.2.- Aumentar la provisión y cobertura de los servicios de salud sexual-reproductiva en todos los niveles de atención con énfasis en la atención materno-perinatal, infantil y adolescente.

	1	2												3	4		
		1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre					Total de Acciones	Medio de Verificación
		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic				
P4.2.1	Monitoreo de la provisión y cobertura de los servicios de salud sexual-reproductiva en todos los niveles de atención						1				1			1	3	Listado de participación, hoja de supervisión e informe	
AE4.2.1	Visitas para el acompañamiento técnico de Atención Especializada y MI a los SRS en las estrategias para aumentar la provisión y cobertura de los Servicios de Salud Sexual y Reproductiva				3	3	3								9	Lista de reunión, Minuta de reuniones	
MI4.2.1	Impresión y distribución de los protocolos de atención en obstetricia, basados en evidencias					1									1	Lista de reunión, Minuta de reuniones	
MI4.2.2	Impresión y distribución de los protocolos de atención en pediatría basados en evidencias					1									1	Documento Impreso, soporte de entrega	
MI4.2.3	Impresión y distribución de los protocolos de atención para el manejo integral del embarazo, el parto y el puerperio en adolescentes menores de 15 años basados en evidencia					1									1	Documento Impreso, soporte de entrega	
MI4.2.4	Impresión y distribución de los protocolos de atención para el manejo de consejería y asesoría de anticoncepción para adolescentes					1									1	Documento Impreso, soporte de entrega	
MI4.2.5	Impresión y distribución de las guías de atención obstétricas del primer nivel de atención					1									1	Documento Impreso, soporte de entrega	
MI4.2.6	Impresión y distribución de las guías de atención integral las morbilidades en pediatría para el primer nivel					1									1	Documento Impreso, soporte de entrega	
MI4.2.7	Impresión y distribución de la historia clínica perinatal						1								1	Documento Impreso, soporte de entrega	

Plan Operativo Anual 2017

MI4.2.15	Apoyar los 7 servicios regionales seleccionados en la implementación de la estrategia Hospital Amigo del Bebe (IHAB)	1	1	1	1	1	1	1						7	Informes de reuniones
MI4.2.16	Supervisiones de los planes de mejoras de HAB de los Hospitales Priorizados	1	1	1	1	1	1	1						7	Informes de visitas
MI4.2.17	Reuniones de coordinación con el despacho de la primera Dama para la implementación del tamiz neonatal en los hospitales seleccionados			1	1			1						3	Informes de reuniones
MI4.2.18	Participar en sesiones de trabajo con el Gabinete de Coordinación de Políticas Sociales y Unidad de Apoyo al Desarrollo de los Servicios Materno Infantil y la Unidad de Proyectos para impulsar el proyecto Ciudad Mujer		1		1	1	1		1					5	Listado de participantes
MI4.2.19	Apoyo técnico para la elaboración de una propuesta para la creación y/o fortalecimiento de sala de situación en los servicios regionales para seguimiento a la mortalidad materna - neonatal										1			1	Informes de producto final
MI4.2.20	Visitas a los SRS para la elaboración de los planes de mejora recomendados por los equipos de vigilancia y auditoria de la mortalidad materna- neonatal		1	1	1	1	1							5	Informes y listados de participantes
MI4.2.21	Coordinación con el departamento de medicamentos para la realización de la estimación y garantizar la disponibilidad de medicamentos e insumos para la atención materno infantil y adolescentes						1							1	Informe de estimación y programación
Total		3	7	8	12	16	17	7	4	1	1	0	1	77	

Plan Operativo Anual 2017

1.3.- Fortalecer la aplicación de las normas a programas de salud para aumentar las expectativas de vida y calidad de la atención en personas que viven con VIH-SIDA.

	1	2												3	4		
		1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre					Total de Acciones	Medio de Verificación
		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic				
P4.3.1	Monitoreo de la aplicación de las normas a programas de salud para aumentar las expectativas de vida y calidad de la atención en personas que viven con VIH-SIDA.						1			1			1	3	Listado de participación, hoja de supervisión e informe		
AE4.3.2	Visita para acompañamiento a los SRS en las estrategias para aumentar las expectativas de vida y calidad de la atención en personas que viven con VIH-SIDA				3	3	3							9	Lista de participantes, informe de reunión		
ADS4.3.1	Visitas de acompañamiento a los SRS (Norcentral y Este) en la identificación de EESS con infraestructura que permita la remodelación para la instalar de equipos con los que se realizan pruebas de CD4 y Carga Viral del VIH		2	2										4	Informe de EESS identificados		
ADS4.3.2	Coordinar instalación de equipos para la realización de pruebas de CD4 y Carga Viral (CV) con proveedores los SRS involucrados						2							2	Documentos		
ADS4.3.3	Capacitación a RRHH seleccionado en el uso y manejo de equipos de realización de pruebas especiales de VIH (CD4, CV y ADN-PCR)							2						2	Agenda, Lista de participantes		
ADS4.3.4	Visitas de supervisión a los EESS identificados para la instalación de equipos y prestación de servicios de realización de pruebas especiales de VIH (CD4, CV y ADN-PCR)		1	1		1	1		1	1		1	1	8	Informe de EESS identificados		
	Total	0	3	3	3	4	7	2	1	2	0	1	2	28			

Plan Operativo Anual 2017

1.4.- Fortalecer la Aplicación de las normas a programas de salud para aumentar las expectativas de vida y calidad de la atención en personas que viven con TB.

	1 Acciones Programables Presupuestables	2												3	4
		1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			Total de Acciones	Medio de Verificación
		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic		
P4.4.1	Monitoreo de la aplicación de las normas a programas de salud para aumentar las expectativas de vida y calidad de la atención en personas que viven con TB.						1			1			1	3	Listado de participación, hoja de supervisión e informe
AE4.4.1	Visita para el acompañamiento a los SRS en las estrategias para aumentar las expectativas de vida y calidad de la atención en personas que viven con TB				3	3	3							9	Lista de participantes, informe de reunión
ADS4.4.1	Mesas de trabajo con el Programa TB del MSP-SNS para la coordinación de las acciones a ejecutar según el acuerdo de colaboración				1									1	Lista de asistencia, Minuta reunión
ADS4.4.2	Supervisión junto al Dep.to de Ingeniería del SNS para dar seguimiento a las remodelaciones de los laboratorios clínicos priorizados por el programa TB							1						1	Reporte
ADS4.4.3	Visitas de supervisión a los laboratorios clínicos remodelados, para dar seguimiento a las instalaciones de los equipos y el cumplimiento de los estándares de habilitación							1						1	Reporte
ADS4.4.4	AT Nacional asistencia técnica nacional para acompañar la estructuración de las redes de transporte en los 7 SRS, evaluación y reajuste para eficiencias							1						1	Informe final consultoría
ADS4.4.5	Taller de socialización de los procedimientos de la Red de Transporte de muestras				3	3	4							10	
Total		0	0	0	7	6	8	3	0	1	0	0	1	16	

Plan Operativo Anual 2017

1	2												3	
	1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre				Total de Acciones
	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic		
Acciones Programables Presupuestables	951	895	1,175	1,458	1,279	1,732	1,439	1,266	691	868	1,036	2,860	15,650	
Total General	3,021			4,469			3,396			4,764			15,650	

Plan Operativo Anual 2017

SERVICIO REGIONAL DE SALUD METROPOLITANO

"Año del Fomento a la Vivienda"

Servicio Nacional de Salud

Dirección de Planificación y Desarrollo

Identificación de Productos/Resultados Gerencias Servicio Regional de Salud

Año 2017

Servicio Regional de Salud: Metropolitano

Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Resultado Esperado 1.1.4.4: Estructuras organizativas y funcionales desplegadas en todos los niveles del SRSM							
Implementación de la Estructura	Estructura	100%	100%				Planificación y desarrollo del SRSM, Direcciones de Areas; Zonas de Salud.
Implementación de los manuales de organización	Manual de Organización	100%	100%				
Resultado Esperado 1.2.1.1: Promovida la gestión eficiente, que facilite la comunicación, coordinación y control de la red del SNS							
Implementación del modelo de gestión	Modelo	70%				70%	Planificación y desarrollo del SRSM, Direcciones de Areas; Zonas de Salud.
Red, mediante la implementación de un Modelo de Gestión Económico y Financiero que permita reducir las brechas entre los recursos y las necesidades							
Cierre de brechas en la facturación en los CEAS	CEAS	25%			25%		Administrativos y financieros de dirección regional y de los Ceas
Resultado Esperado 1.4.1.1: Fortalecida la capacidad de Gestión de la Red en relación a los objetivos estratégicos del SNS							
Implementar acuerdos y convenios de gestión., Servicio Nacional de Salud y Servicio Regional de Salud., Servicio Regional de Salud gerencias de areas., gerencias de areas y establecimientos (primer nivel de atención y Ceas)	Acuerdos y Convenios	50%			50%		Servicio Regional y Gerencias de Areas Zonass de Salud, Coordinadores de Zonas y CEAS
Resultado Esperado 1.6.2.2: Sistemas de información digitales estandarizados, que permita el flujo de información entre niveles y facilite la toma de decisiones desarrollados e implementados							
Implementación de los Sistemas de Información estandarizados primer nivel de atención y especializados	Sistemas de información	30%			30%		Dirección de planificación y desarrollo
Resultado Esperado 1.6.4.4: Régimen de auditoría de calidad de la información implementado							
Implementar sistema de auditoría de la calidad de la información	Procedimiento de auditoría.	80%		40%		40%	Dirección de planificación y desarrollo

Plan Operativo Anual 2017

Resultado Esperado 1.7.1.1: Gestionado e implementado del Plan de Comunicación Interna y Externa del SNS							
Implementación y actualización del plan de comunicación interna y externa	Plan de Comunicación	100%				100%	Dirección de planificación y desarrollo y Departamento de Comunicación.
Actualización y Mantenimiento de la página Web del SRSM	Pag web	90%				90%	Dirección de planificación y desarrollo y oficina libre acceso a la información SRSM
Resultado Esperado 1.8.1.1: Aumentados los establecimientos de salud que cumplen con los criterios de habilitación definidos por el MSP							
Adecuación la capacidad resolutive de los centros de atención en salud con base en las necesidades de la población a través de la habilitación y organización en red.	Certificados de Centros Habilitados Solicitudes	40%				40%	Planificación y desarrollo Gerencias de Areas, Dirección de Mantenimiento y CEAS
Resultado Esperado 1.10.2.2: Monitoreados los objetivos propuestos y definidos los alcances de cumplimiento.							
Gestión de Monitoreo y Evaluación	Informes de Monitoreo	100%				100%	Dirección de planificación y desarrollo y División monitoreo y evaluación
Resultado Esperado 2.2.3.7: Aumentado el desarrollo institucional a través del fortalecimiento de las competencias de los colaboradores, enfocados a la consecución de los objetivos estratégicos del SNS							
Implementación de plan de capacitación continua para la Dirección Regional y Gerencias de Areas	Plan de Capacitación	40%		40%			Dirección de RRHH departamento de capacitación y desarrollo y Gerencias de Areas
Resultado Esperado 3.1.1.1: Red de Atención Primaria articulada, coordinada y fortalecida							
Conformación de la UNAP	UNAP	30%				30%	Dirección Planificación y desarrollo, Dirección de Area y Zonas de Salud SRSM
Conformación y/o activación de los comités de salud en el primer nivel de atención							
Resultado Esperado 3.1.1.2: Atención Materno Infantil de calidad y estructurada							
Adecuación la capacidad resolutive de los servicios materno -infantil cumpliendo de los requisitos mínimos según requerimientos de habilitación	Certificados de Habilidad o solicitudes en CEAS y PNA	17				17	Dirección Planificación y desarrollo, Dirección de Area y Zonas de Salud SRSM
Captación / valoración temprana de las embarazadas	Consultas	111166				111166	Dirección Asistencial, Dirección de Areas, Zonas de Salud y Establecimientos de PNA
Consulta Control Prenatal	Consultas	444664				444664	
Atención al Parto y al aborto	Consultas	111176				111176	
Atención esencial del recién nacido (CUIDADOS BÁSICOS) CEAS	Consultas	111176				111176	
Atención Puerperio inmediato CEAS	Consultas	111176				111176	
Atención al Neonato en los primeros 7 días después del alta.	Consultas	111176				111176	
Control crecimiento y desarrollo < 1 año	Consultas	893297				893297	
Control crecimiento y desarrollo niño 1-4 años	Consultas	1842177				1842177	
Control crecimiento y desarrollo del escolar 5-9 años	Consultas	397021				397021	
Control crecimiento y desarrollo adolescente 10- 14 años	Consultas	36450				36450	
Atención a niños menores de 5 años con trastornos de nutrición CEAS	Consultas	18818				18818	

Plan Operativo Anual 2017

Resultado Esperado 3.1.1.3 : Atención a la urgencia y emergencia cumpliendo criterios de calidad y coordinación							
Adecuación de servicios a la urgencia y emergencia cumpliendo criterios de calidad y coordinación PNA	Planes de acciones	75%		30%	30%	15%	Dirección Asistencial, Dirección de Áreas, Zonas de Salud y Establecimientos de PNA y CEAS
Atención a la urgencia y emergencia cumpliendo criterios de calidad y coordinación PNA y CEAS	consultas	262034				262034	Dirección Asistencial, Dirección de Áreas, Zonas de Salud y Establecimientos de PNA y CEAS
Implementación del plan de emergencia, desastre y catástrofe colectivos.	CEAS	32		20		12	
Atención a la Morbilidad PNA y CEAS	PNA; CEAS	3449830				3449830	
Resultado Esperado 3.1.1.4: Fortalecido el modelo de referencia y contrareferencia							
Implementación de la referencia y contrareferencia	Planes de acciones	323					Dirección Asistencial, Dirección de Áreas, Zonas de Salud y Establecimientos de PNA y CEAS
Resultado Esperado 3.1.1.5: Acceso universal a medicamentos en la Red de Primer Nivel de atención							
Provisión y dispensación de medicamentos trazadores en PNA y CEAS de la población atendida	Planes de acciones	1		1			Dirección Asistencial, Dirección de Áreas, Zonas de Salud y Establecimientos de PNA y CEAS, Unidad de Medicamentos
Resultado Esperado 3.1.1.6: Disponibilidad oportuna de sangre en condiciones de calidad							
Disponibilidad de sangre segura y oportuna	Plan de acciones	1				1	Dirección Asistencial, Dirección de Áreas, Zonas de Salud y Establecimientos de PNA y CEAS
Resultado Esperado 3.2.1.1: Presupuestos priorizado							
Implementación del plan operativo y presupuesto priorizado	Plan de operativo	70%				70%	Dirección planificación y desarrollo y Administrativo financiero División Monitoreo y evaluación
Resultado Esperado 3.2.1.2: Plan de Inversiones definido y planificado							
Implementación del plan de inversión planificado	Plan de Inversión	40%				40%	Dirección planificación y desarrollo y Administrativo financiero Dirección de Mantenimiento
Resultado Esperado 3.2.1.3: Flujos financieros a los SRS y a los niveles de atención coherentes con el Modelo y con la prioridad de fortalecer la Atención Primaria y el resto de áreas críticas							
Gestión de los Recursos financieros a primer nivel de atención para fortalecer atención primaria según lo planificado	Recursos financieros	25%				25%	Dirección planificación y desarrollo y Administrativo financiero
Resultado Esperado 3.3.1.1: Fortalecido el acceso a la atención, mediante una cartera de servicios que responda a las necesidades de salud de la población, priorizando los grupos más vulnerables							
Articulación de los establecimiento de salud en red con cartera definida acorde a nivel de Atención	Cartera de Servicios	80%		30%		50%	Dirección planificación y desarrollo Dirección asistencial y Dirección Atención al usuario
Implementación de oficinas atención al usuarios Gerencias de Áreas y CEAS	Oficinas	30%				30%	

Plan Operativo Anual 2017

Resultado Esperado 4.1.1.1: Desarrollada e implementada las intervenciones con carácter preventivo, de promoción y asistencia de las enfermedades crónicas no transmisibles							
Implementación de estrategias de promoción de estilos de vida saludable y prevención.	Estrategia de Promoción y Prevención	300				300	Dirección de planificación y desarrollo; Dirección Asistencial; Gerencias de Áreas, Zonas; EE. SS. PNA.
Vacunación en < 1 año	consultas	99255				99255	Dirección Asistencial, Dirección de Áreas, Zonas de Salud y Establecimientos de PNA y CEAS
Vacunación 1-4 años	consultas	119384				119384	
Vacunación a escolares	consultas	377169				377169	
Vacunación a embarazadas	consultas	111166				111166	
Consulta prevención Cáncer Cervico-Uterino	consultas	712256				712256	
Atención de seguimiento y control Tratamiento casos detectados Cáncer Cervico-Uterino	consultas	242				242	
Consulta prevención Cáncer Mama	consultas	727853				727853	
Atención de seguimiento y control Tratamiento casos detectados Cáncer mama.	consultas	502				502	
Consulta prevención Cáncer Prostata	consultas	713296				713295.94	
Atención de seguimiento y control Tratamiento casos detectados Cáncer Prostata.	consultas					0	
Atención para prevención tamizaje para HTA y DM	consultas	819848				819848	
Atención consultas programadas para seguimiento y control de la Hipertensión Arterial.	consultas	3279393				3279393.46	
Atención consultas programadas para seguimiento y control de la D.M. tipo I y II	consultas	927600				927599.864	
Atención consultas programadas para seguimiento y control del Asma Bronquial.	consultas	749576				749575.648	
Atención salud Oral	consultas					0	Dirección Asistencial, Dirección de Áreas, Zonas de Salud, Coordinación de Odontología y Establecimientos de PNA y CEAS
Atención Salud Mental	consultas	992553				992553	Dirección Asistencial, Dirección de Áreas, Zonas de Salud y Establecimientos de PNA y CEAS
Atención a la Población mayor de 64 años.	consultas	239801				239801	
Resultado Esperado 4.1.2.1: Mejorada la cobertura y calidad en materia de salud sexual-reproductiva en todos los niveles de atención con énfasis en la atención materno-perinatal, infantil y adolescente							
Captación / valoración temprana población de riesgo.	consultas	1,333,197				1,333,197	Dirección Asistencial, Dirección de Áreas, Zonas de Salud y Establecimientos de PNA y CEAS
Planificación familiar en mujeres adulta en edad fértil y Adolescentes	metodos anticonce	1,333,197				1,333,197	
Planificación familiar a mujeres Post-evento Obstétrico	consultas	12576				12,576	
Educación sexual en adolescente.	Actividades promoción	139739				139,739	

Plan Operativo Anual 2017

Resultado Esperado 4.1.3.1: Garantizado el continuo de la atención para aumentar las expectativas de vida en personas que viven con VIH-SIDA mediante la correcta aplicación de las normas, guías y protocolos nacionales							
Adecuación de los servicios de Servicios de SAI según normas protocolos de atención.	Supervisiones	21				21	Dirección Asistencial, Dirección de Áreas, Zonas de Salud y Establecimientos de PNA y CEAS
Detección de VIH en población embarazadas.	Pruebas Diagnósticas	111176				111176	
Detección de VIH en población de 15 a 49 años de edad	Pruebas Diagnósticas	64978				64978	
Atención Integral a pacientes con VIH/SIDA según normas y protocolos.	consultas	15452				15452	
Provisión y entrega de medicamentos a PPVIH que se encuentran en SAI.	Tratamientos	12100				12100	
Resultado Esperado 4.1.4.1 :Mejorada la prestación de servicios a la población con TB mediante un abordaje integral y basado en la estrategia mundial "Fin de la Tuberculosis", intensificando las intervenciones focalizadas en población							
Adecuación de los servicios de Servicios de TB según normas protocolos de atención.	Supervisiones	250				250	Dirección Asistencial, Dirección de Áreas, Zonas de Salud y Establecimientos de PNA y CEAS
Detección Sintomático respiratorio y diagnóstico de casos de TB.	Pruebas Diagnósticas	45177				45177	
Atención de consultas control y tratamiento acortado estrictamente supervisado a pacientes diagnosticados con TB	Consultas y tratamientos	2184				2184	
Resultado Esperado 4.1.5.1: Implementadas las acciones de control y atención de casos de enfermedades transmitidas por vectores, dirigidas a la comunidad.							
Conformación de las Unidades Febriles en los CEAS	Habilitación de servicios	40			40		Dirección Asistencial, Dirección de Áreas, Zonas de Salud y Establecimientos de PNA y CEAS
Intervención en control de casos de enfermedades transmitidas por vectores (Dengue, Chincunguya y Zika)	Actividades promocionales	3600				3600	
Atención casos de enfermedades transmitidas por vectores (Dengue, Chincunguya y Zika)	Consultas	1588				1588	
Implementación y coordinación de la respuesta nacional de al DENv, CHIKv y ZIK	Gestión de Servicios	6				6	
Atención casos de malaria	consultas	675				675	
Gestionados los procesos y procedimientos de la Dirección Regional							
Gestión de calidad de la atención en los Servicios de salud del SRSM	supervisiones	1200				1200	Dirección asistencial
Gestión de Epidemiología.	Informes control epid	4				4	Epidemiología
Gestión de nombramiento	procedimientos	Mensual				Mensual	Dirección de Recursos Humanos
Implementación del subsistema de reclutamiento y selección de personal	procedimientos	Mensual				Mensual	Dirección de Recursos Humanos
Gestión de la evaluación del desempeño del personal	procedimientos	1 vez al año				1 vez al año	Dirección de Recursos Humanos
Inducción al personal de nuevo ingreso	procedimientos	Mensual				Mensual	Dirección de Recursos Humanos
Implementación del sistema de registro y control de personal.	procedimientos	Semanal				Semanal	Dirección de Recursos Humanos

Plan Operativo Anual 2017

Ubicación y reubicación del personal por centro	procedimientos	Segun el caso				Segun el caso	Dirección de Recursos Humanos
Administración de redes y comunicaciones (Área de tecnología)	procedimientos	Diario				Diario	Administración, Tecnología
Gestión de compra	procedimientos	Trimestral				Trimestral	Administración; Financiera
Gestión Contable	procedimientos	Diario				Diario	Administración; Financiera
Gestión Tesorería	procedimientos	Diario				Diario	Administración; Financiera
Revisión de fondos hospitalarios	procedimientos	Mensual				Mensual	Administración; Financiera
Gestión de URGM	procedimientos	Mensual				Mensual	Unidad de gestión de medicamentos; almacén
Gestión de Almacén.	procedimientos	Mensual				Mensual	Unidad de gestión de medicamentos; almacén
Gestión de en el mantenimiento y reparación de infraestructura física y equipamiento	procedimientos	Mensual				Mensual	Administración; Mantenimiento
Gestión de mantenimiento y reparación de vehículos de motor (transportación)	procedimientos	Mensual				Mensual	Administración; Transportación
Gestión de seguridad	procedimientos	Diaria				Diaria	Administración; Transportación
Gestión de mayordomía	procedimientos	Diaria				Diaria	Administración; Mayordomía
Ejecución de reuniones internas y externas	procedimientos	Diarias				Diarias	Dirección Regional; Antedespacho; Recepción.
Recepción de documentos y cartas para firmas y/o Trámites	procedimientos	Diarias				Diarias	Dirección Regional; Antedespacho; Recepción.
Gestión de los servicios jurídicos	procedimientos	Diarios				Diarios	Jurídica

Plan Operativo Anual 2017

SERVICIO REGIONAL DE SALUD VALDESIA

Dirección de Planificación y Desarrollo							
Identificación de Productos/Resultados Gerencias Servicio Regional de Salud							
Año 2017							
Servicio Regional de Salud: 1 Valdesia							
Resultado Esperado: 1. Red de Atención Primaria articulada, coordinada y fortalecida. (Le- 3)							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Sectorización y Zonificación de las Gerencias de Área de Salud.	Numero de Gerencias de Área Sectorizadas y Zonificadas.	4	1	1	1	1	Gerente Regional, Gerente Estrategico, Gerente Asistencial. Gerente de Área, Coordinadores de Zona, Equipo de Salud de las UNAP.
Elaboración y/o actualización de croquis en todos los Centros de Primer Nivel	Numero de Centros de Primer Nivel de Atención en Salud con Croquis Elaborado y/o actualizado.	145	37	36	36	36	Gerente Regional, Gerente Estrategico, Gerente Asistencial, Gerente de Área, Coordinadores de Zona, Equipo de Salud de las UNAP
Elaboración del Analisis de Situación de Salud en cada una de Las Unidades de Atención Primaria.	Numero de Unidades de Atención Primaria con su Analisis de Situación en Salud Elaborado	173	44	43	43	43	Gerente Regional, Gerente Estrategico, Gerente Asistencial, Gerente de Área, Coordinadores de Zona, Equipo de Salud de las UNAP
Creación de Los Centros De Zona	Numero de Centros de Zona Creados	18	4	4	5	5	Gerente Regional, Gerente Estrategico, Gerente Asistencial, Gerente de Área, Coordinadores de Zona, Equipo de Salud de las UNAP
Cierre de Brecha de Atención en Salud en Las Gerencias de Área.	Numero de Centros de Primer Nivel Aperturados	6	2	1	1	2	Gerente Regional, Gerente Estrategico, Gerente Asistencial, Gerente de Área, Coordinadores de Zona, Equipo de Salud de las UNAP
Adscripción de la población a su unidad de atención primaria.	Numero de Población Adscrita a su Unidad de atención primaria.	90,000	22,500	22,500	22,500	22,500	Gerente Regional, Gerente Estrategico, Gerente Asistencial, Gerente de Área, Coordinadores de Zona, Equipo de Salud de las UNAP
Resultado Esperado: Conformado el servicio de atención a los usuarios en todas las provincias del Servicio Regional de Salud Valdesia.							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Conformación del Servicio de Atención al Usuario en las Zonas de Salud.	Numeros de Centros de Zona con Unidades de Servicio de Atención a Usuarios Funcionando.	18	4	4	5	5	Gerente Regional, Gerente Estrategico, Gerente Asistencial. Gerente de Área, Encargado de Servicio de Atención a Usuario regional. Monitoreo y Evaluación Del Servicio Regional. Coordinadores de Zona, Equipo de Salud de las UNAP.
Conformación y/o fortalecimiento de los Servicios de Atención a Usuario en los Centros de Atención en Salud Especializados.	Numero de Centros Especializados de Atención en Salud con Servicio de Atención A Usuarios Funcionando.	14	3	3	4	4	Gerente Regional, Gerente Estrategico, Gerente Asistencial, Encargado de Servicio de Atención a Usuario regional. Monitoreo y Evaluación Del Servicio Regional Gerente de Área y Directores de Hospitales.

Plan Operativo Anual 2017

Resultado Esperado : Red de Atención Primaria articulada, coordinada y fortalecida (Le-3)							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Conformacion de los CPN y/o UNAP necesarios al interior de la red	numero de UNAP conformadas.	131	25	40	35	31	Gerente Regional, Gerente Estrategico, Gerente Asistencial, Gerente de Área, Coordinadores de Zona, Equipo de Salud de las UNAP
Resultado Esperado : Fortalecido el acceso a la atención, mediante una cartera de servicios que responda a las necesidades de salud de la población, priorizando los grupos más vulnerables							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Implementacion y/o actualizacion de la cartera de servicio de los centros de primer nivel	numero de Centros de primer nivel con cartera de servicio elaborada y/o actualizada.	154	35	45	45	29	Gerente Regional, Gerente Estrategico, Gerente Asistencial, Gerente de Área, Coordinadores de Zona, Equipo de Salud de las UNAP
Implementacion y/o actualizacion de la cartera de servicio de los hospitales	numero de hospitales con cartera de servicio elaborada y/o actualizada.	15	3	4	4	3	Gerente Regional, Gerente Estrategico, Gerente Asistencial, Gerente de Área, Coordinadores de Zona, Equipo de Salud de los centros especializados
Resultado esperado: Fortalecido el modelo de referencia y contrareferencia							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Implementacion del sistema de Referencia Respuesta y Retorno en el nivel especializado	numero de centros especializados realizando a el proceso de referencia, respuesta y retorno.	15	7	6	2		Gerente Regional, Gerente Estrategico, Gerente Asistencial, Gerente de Área, Coordinadores de Zona, Equipo de Salud de los centros de salud especializados.
Resultado Esperado: Monitoreados los objetivos propuestos y definidos los alcances de cumplimiento.							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Realizacion y Presentacion de los informes de monitoreo del Plan Operativo anual.	Número de informes entregados	4	1	1	1	1	Enc. Monitoreo /Gerentes de areas/Sistema de informacion.
Seguimiento a los planes de mejora de los proyectos, programas y contratos del Servicio Regional.	Número de informes de seguimiento entregados	12	3	3	3	3	Enc. Monitoreo /Gerentes de areas/Sistema de informacion.
Monitoreo y evaluacion de los planes de mejora de los proyectos y programas de las gerencias de areas	numero de informe de monitoreo entregados	4	1	1	1	1	Enc. Monitoreo /Gerentes de areas/Sistema de informacion.
Monitoreo y evaluacion de los planes de mejora de los Establecimientos de Salud.	numero de informe de monitoreo entregados	4	1	1	1	1	Enc. Monitoreo /Gerentes de areas/Sistema de informacion.

Plan Operativo Anual 2017

Resultado Esperado: Conjunto mínimo de áreas funcionales y operativas definidas y habilitadas en el servicio regional de salud Valdesia. (Le.1)							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
El Servicio Regional cuenta con un organigrama institucional actualizado	Organigrama del Servicio Regional de Salud actualizado incluyendo centros de salud del IDSS	1	1	1			Director Regional de Salud, Enc. Del Departamento de Recursos Humanos, Gerencia Estrategica, Gerente Asistencial, Gerente Administrativa, Gerente Financiero, Enc. Monitoreo y Evaluacion, Enc. Sistema de Informacion.
	Nº De Gerencias de Areas de Salud que cuentan con un Organigrama Institucional	4	2	2			Director Regional de Salud, Enc. Del Departamento de Recursos Humanos, Gerencia Estrategica, Gerente Asistencial, Gerente Administrativa, Gerente Financiero, Enc. Monitoreo y Evaluacion, Enc. Sistema de Informacion, Gerentes de Areas de Salud y Encargados de las Unidades de Recursos Humanos.
	Nº CEAS que cuentan con un Organigrama Institucional	16	6	6	2		Director Regional de Salud, Enc. Del Departamento de Recursos Humanos, Gerencia Estrategica, Gerente Asistencial, Gerente Administrativa, Gerente Financiero, Enc. Monitoreo y Evaluacion, Enc. Sistema de Informacion, Directores de los Centros Especializados de Salud y Encargados de las Unidades de Recursos Humanos.
Resultado Esperado: Conjunto mínimo de áreas funcionales y operativas definidas y habilitadas en el servicio regional de salud Valdesia. (Le. 1)							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
El Servicio Regional cuenta con Manual de Cargos Area de Salud y Administrativo.	Un Manual de funciones de personal de Salud y Administrativo para el Servicio Regional de Salud.	1	1				Directora General de Recursos del SNS, Director Regional, Enc. Recursos Humanos y Gerente Administrativa del Servicio Regional,.
	4 Manuales de funciones de personal de Salud y Administrativo en cada gerencias de area del Servicio Regional de Salud.	4	4				Enc. Departamento de Recursos Humanos y Gerente Administrativa del Servicio Regional de Salud.
	14 Manuales de funciones de personal de Salud y Administrativo para los CEAS del servicio Regional de Salud.	16	8	8			Enc. Departamento de Recursos Humanos y Gerente Administrativa del Servicio Regional de Salud.

Plan Operativo Anual 2017

Resultado Esperado: Definidas las directrices que constituyen una base sana para una gestión eficaz de los recursos humanos del SNS y la Red de Servicios. (Le. 2)							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
El Servicio Regional cuenta con un sistema de Registro y Control Operando.	N° Expedientes Completos.	1689	563	563	563		Enc. Recursos Humanos y Analista de Recursos Humanos del Servicio Regional de Salud, Enc. Recursos Humanos de las Gerencias de Areas.
	N° Registros Para Programacion de Vacaciones.	5	5				Enc. Recursos Humanos y Analista de Recursos Humanos del Servicio Regional de Salud, Enc. Recursos Humanos de las Gerencias de Areas.
	N° Nominas Transparentadas	15	10	5			Enc. Recursos Humanos y Analista de Recursos Humanos del Servicio Regional de Salud, Enc. Recursos Humanos de las Gerencias de Areas.
El Servicio Regional cuenta con un sistema de Reclutamiento y Selección de RRHH	N° de Recursos Humanos Nombrados	416	416				Director del Servicio Regional de Salud, Director Regional, Enc. De Recursos Humanos, Gerente Administrativa y Financiero.
Resultado Esperado: Mejorado el Modelo de Gestion del Desempeño.							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
El Servicio Regional cuenta con Un Subsistema de Evaluacion del Desempeño Operando de acuerdo con los lineamientos del MAP	Taller Aplicación del Evaluacion del Desempeño.	1		1			Enc. Recursos Humanos Servicio Regional, Gerente Administrativa, Gerentes de Areas de Salud, Directores de Hospitales, Encargados de Recursos Humanos de las Areas de Salud y de los Centros de Hospitales.
	Aplicación Evaluacion del Desempeño	1689			1689		Enc. Recursos Humanos Servicio Regional, Gerente Administrativa Gerentes de Areas de Salud, Encargados de Recursos Humanos de las Areas de Salud y de los Centros de Hospitales.
	Remision Evaluaciones a la Direccion General de Recursos Humanos	1689			1689		Enc. Recursos Humanos Servicio Regional, Gerente Administrativa.
Resultado Esperado: Recursos humanos del IDSS integrados a la red del SRS con el proceso de unificacion de cargos completado según el decreto 200-16.							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Integracion de los RRHH del IDSS a la red del SRS con unificacion de cargos.	N° de Recursos Humanos del IDSS incluidos en la red del SRS	100%	25%	30%	30%	15%	Director Regional, Enc. De Recursos Humanos, Analista de RRHH.

Plan Operativo Anual 2017

Resultado Esperado: Aumentado el desarrollo institucional a través del fortalecimiento de las competencias de los colaboradores, enfocados a la consecución de los objetivos estratégicos del SRS.							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
El Servicio Regional cuenta con un programa de Capacitación y Desarrollo de RRHH	Nº de Talleres impartidos en la capacitación e inducción de recursos humanos	4	1	1	1	1	Director Regional, Enc. De Recursos Humanos, Gerente asistencial, Gerente estratégica, Gerente Administrativa y Financiero.
Resultado Esperado: Diseñada e implementada una política salarial que que estimule el más alto desempeño de las funciones del RRHH del SRS.							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
El Servicio Regional cuenta con Un Modelo para entrega de Incentivos al Recurso Humano	Incentivos Entregados al Recurso Humanos	2		1		1	Gerente Estratégica, Gerente Administrativa, Gerente Financiero y Encargado de Recursos Humanos.
Resultado Esperado :El servicio regional de Salud Valdesia Garantiza Las actividades optimas para la Gestion de la donacion de Sangre y sus derivados.							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Captando donantes para la donación voluntaria de sangre	Numero de donates voluntarios identifiados	1,443,868	361,217	361,217	361,217	361,217	Gerente asistencia ,coordinadora de diagnostico gerente de areas ,coordinadores de zona, dirigente comunitario y promotores de salud
Garantizar la disponibilidad de sangre en donantes voluntarios para la demanda del Servicio.	Cantidad de paquetes de sangre disponibilidad asegurado.	1,443,868	361,217	361,217	361,217	361,217	Gerente asistencial ,coordinadora de diagnostico ,gerente de area ,coordinador de zona ,dirigente comunitario y promotores de salud
Resultado Esperado : El servicio Regional de salud ha programado la gestion para los Insumos de laboratorio para el program de Tuberculosis.							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Garantizar la realización de la baciloscopia en sintomáticos respiratorios identificados en el centro de salud	Numero de baciloscopias de diagnosticadas realizadas	29,520	7,380	7,380	7,380	7,380	Gerente asistencial,encargada de farmacia y coordinadora de diagnostico en Programa de tuberculosis
	Numero de baciloscopia de control realizadas	1,968	492	492	492	492	Gerente de area, apoyo a servicios, coordinadores de zona, equipo de las Unap, equipos del pct en hospitales priorizados.

Plan Operativo Anual 2017

Resultado Esperado El servicio Regional de salud ha programado la gestion para los Insumos de laboratorio de Hematologia.							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestr e	2do. Trimestr e	3er. Trimestre	4to. Trimestr e	
Garantizar la disponibilidad de frasco de stromatolyser para hemograma equipo sysmex KX 21N en el centro de salud	numero de frasco de stromatolyser gestionado	1,443,868	360,967	360,967	360,967	360,967	Gerente asistencial,gerente administrativo,gerente financiero y coordinadora de diagnostico
Garantizar la disponibilidad del cellpack para hemograma equipo sysmex KX 21N en el centro de salud	numero de centros que demandan cajas de cellpack gestionado .	1443868	360,967	360,967	360,967	360,967	Gerente asistencial,gerente administrativo,gerente financiero y coordinadora de diagnostico
Garantizar la disponibilidad de controles para evaluar funcionamiento del equipo sysmex KX 21N en el centro de salud	numeros de centros que demandan de controles para el analizador henmatologico sysmex KX 21N gestionado.	1443868	360,967	360,967	360,967	360,967	Gerente asistencial,gerente administrativo,gerente financiero y coordinadora de diagnostico
Garantizar la disponibilidad de controles para evaluar funcionamiento del equipo Mindray BC 3000 en el centro de salud	numero de centro que demnadan de controles para el analizador hematologico Mindray BC 3000 gestionado	1443868	360,967	360,967	360,967	360,967	gerente asistencial,gerente administrativo,gerente financiero y coordinadora de diagnostico
Garantizar la disponibilidad de lyser para el equipo mindray BC 3000 en el centro de salud	numero de centro que demandan de cajas de lyser para el analizador hematologico Mindray BC 3000 comprado	1443868	360,967	360,967	360,967	360,967	Gerente asistencial,gerente administrativo,gerente financiero y coordinadora de diagnostico
Garantizar la disponibilidad de diluente para el equipo Mindray BC 3000 en el centro de salud	numero de centro que demandan de cajas de diluente para el analizador hematologico Mindray BC 3000	1443868	360,967	360,967	360,967	360,967	gerente asistencial,gerente administrativo,gerente financiero y coordinadora de diagnostico
Garantizar la disponibilidad de rinse para el equipo Mindray BC 3000 en el centro de salud	numero de centro que demandan de cajas de rinse para el analizador hematologico Mindray BC 3000 .	1443868	360,967	360,967	360,967	360,967	gerente asistencial,gerente administrativo,gerente financiero y coordinadora de diagnostico
Garantizar la disponibilidad de reactivo de leucocitos para el conteo de globulos blancos en el centro de salud	numero de centros que demandan de frasco de reactivos de leucocitos para conteo de globulos blancos .	1443868	360,967	360,967	360,967	360,967	Gerente asistencial,gerente administrativo,gerente financiero y coordinadora de diagnostico
Garantizar la disponibilidad de vial de microhematocrito para realizar hematocrito manual en el centro de salud	numero de centro que demandan de vial de microhematocrito para realizar hematocrito	1443868	360,967	360,967	360,967	360,967	gerente asistencial,gerente administrativo,gerente financiero y coordinadora de diagnostico
Garantizar la disponibilidad de set de tipificacion (anti A,anti B,anti D) para la identificacion de los grupos sanguineos en el centro de salud	numero de centro que demandan de set de tipificacion c	1443868	360,967	360,967	360,967	360,967	gerente asistencial,gerente administrativo,gerente financiero y coordinadora de diagnostico
Garantizar la disponibilidad de anticoagulante para tomar muestras que no deben coagularse en el centro de salud	numero de centro que demandan de frasco de anticoagulante comprado.	1443868	360,967	360,967	360,967	360,967	gerente asistencial,gerente administrativo,gerente financiero y coordinadora de diagnostico
Garantizar la disponibilidad de reactivo de falcemia en el centro de salud	numero centro que demandan de frasco de reactivo de falcemia	1443868	360,967	360,967	360,967	360,967	Gerente asistencial,gerente administrativo,gerente financiero y coordinadora de diagnostico

Plan Operativo Anual 2017

Resultado Esperado : El servicio Regional de salud ha programado la gestion para los Insumos de laboratorio para la unidad de Quimica.							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Garantizar la disponibilidad de KITS DE GUCOSA en el centro de salud	numero de centro que demandan de kit de glucosa para el analizador de quimica BTS	1,443,868	360,967	360,967	360,967	360,967	Gerente asistencial,gerente administrativo,gerente financiero y coordinadora de diagnostico
Garantizar la disponibilidad de kits de colesterol total en el centro de salud	numero de centro que demandan de kit de colesterol total para el analizador de quimica BTS	1443868	360,967	360,967	360,967	360,967	Gerente asistencial,gerente administrativo,gerente financiero y coordinadora de diagnostico
Garantizar la disponibilidad de kits de colesterol HDL en el centro de salud	numero de centro que demandan de kit de colesterol HDL para el analizador de quimica BTS	1443868	360,967	360,967	360,967	360,967	Gerente asistencial,gerente administrativo,gerente financiero y coordinadora de diagnostico
Garantizar disponibilidad de prueba de trigliceridos en el centro de salud	numero de centro que demandan de kit de trigliceridos para el analizador de quimica BTS	1443868	360,967	360,967	360,967	360,967	gerente asistencial,gerente administrativo,gerente financiero y coordinadora de diagnostico
Garantizar la disponibilidad de kits de urea en el centro de salud	numero de centro que demandan de kit de urea para el analizador de quimica BTS	1443868	360,967	360,967	360,967	360,967	Gerente asistencial,gerente administrativo,gerente financiero y coordinadora de diagnostico
Garantizar la disponibilidad de kits de creatinina en el centro de salud	numero de centro que demandan de kit de creatinina para el analizador de quimica BTS	1443868	360,967	360,967	360,967	360,967	gerente asistencial,gerente administrativo,gerente financiero y coordinadora de diagnostico
Garantizar la disponibilidad de kits de acido urico en el centro de salud	numero de centro que demandan de kit de acido urico para el analizador de quimica BTS	1443868	360,967	360,967	360,967	360,967	gerente asistencial,gerente administrativo,gerente financiero y coordinadora de diagnostico
Garantizar la disponibilidad de kits de transaminasa glutamico oxalacetica (TGO) en el centro de salud	numero de centro que demandan de kit de transaminasa glutamica oxalacetica comprado	1443868	360,967	360,967	360,967	360,967	Gerente asistencial,gerente administrativo,gerente financiero y coordinadora de diagnostico
Garantizar la disponibilidad de kits de prueba de alanina aminotransferasa (TGP) en el centro de salud	numero de centro que demandan de kit de alanina aminotransferasa comprada	1443868	360,967	360,967	360,967	360,967	gerente asistencial,gerente administrativo,gerente financiero y coordinadora de diagnostico

Plan Operativo Anual 2017

Resultado Esperado : El servicio Regional de salud ha programado la gestion para los Insumos de la unidad de Serologia.							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Garantizar la disponibilidad de prueba de VIH para el tamizaje a poblacion general en el centro de salud	numero de centro que demandan de kit de prubes de HIV	1,443,868	360967	360967	360967	360967	Gerente asistencial,gerente administrativo,gerente financiero y coordinadora de diagnostico
Garantizar la disponibilidad de Kits de VIH para la confirmacion de resultados positivo en el centro de salud	numero de kit de pruebas de VIH confirmatoria comprada.	1443868	360967	360967	360967	360967	Gerente asistencial,gerente administrativo,gerente financiero y coordinadora de diagnostico
Garantizar la dsponibilidad de kits de prueba para la realizacion de hepatitis B (HBSAG) en el centro de salud	numero de centro que demandan de kit de pruebas de hepatitis B comprado	1,443,868	360967	360967	360967	360967	Gerente asistencial,gerente administrativo,gerente financiero y coordinadora de diagnostico
Garantizar la disponibilidad de kits de prueba de hepatitis C (HCV) en el centro de salud	numero de centro que demandan kit de pruebas de hepatitis C compradas	1443868	360,967	360967	360967	360967	gerente asistencial,gerente administrativo,gerente financiero y coordinadora de diagnostico
Garantizar la disponibilidad de kit de pruebas de embarazos(HCG) en el centro de salud	Realizacion de prueba de embarazo(HCG) a mujeres en edad fertil	28,579	7,145	7,145	7,145	7,145	Gerente asistencial,gerente administrativo,gerente financiero y coordinadora de diagnostico
Garantizar la disponibilidad de pruebas de VDRL DE CARBON en el centro de salud	numero de centro que demnadan de kit de VDRL	1443868	360,967	360,967	360,967	360,967	gerente asistencial,gerente administrativo,gerente financiero y coordinadora de diagnostico
Garantizar la disponibilidad de kit de prueba de factor reumatoide (FR) en el establecimineto de salud	numero de centro que demandan de kit de factor reumatoide	1443868	360,967	360,967	360,967	360,967	gerente asistencial,gerente administrativo,gerente financiero y coordinadora de diagnostico
Garantizar la disponibilidad de kit de prueba de anti estreptolisina o (ASO) en el establecimineto de salud	numero de centro que demandan kit de anti estreptolisina o	1443868	360,967	360,967	360,967	360,967	Gerente asistencial,gerente administrativo,gerente financiero y coordinadora de diagnostico
Garantizar la disponibilidad de kit de prueba de proteina C reactiva(PCR) en el establecimiento de salud	numero de centro que demandan de kit de proteina C reactiva	1443868	360,967	360,967	360,967	360,967	gerente asistencial,gerente administrativo,gerente financiero y coordinadora de diagnostico
Garantizar la disponibilidad de kit de prueba de toxoplasmosis en el establecimiento de salud	numero centro quedemandan de cajas de toxoplasmosis	1443868	360,967	360,967	360,967	360,967	gerente asistencial,gerente administrativo,gerente financiero y coordinadora de diagnostico
Garantizar la disponibilidad de kit de prueba de ADN PCR a niños de madre VIH positivo en el establecimiento de salud	numero de centro que demandan kit de AND PCR para los niños de madres VHI positivo	4,287	1,072	1,072	1,072	1,078	gerente asistencial,gerente administrativo,gerente financiero y coordinadora de diagnostico
Garantizar la disponibilidad de kit de pruebas de sifilis en el establecimiento de salud	numero de centro que demandan de kit de pruebas de sifilis	1443868	360,967	360,967	360,967	360,967	gerente asistencial,gerente administrativo,gerente financiero y coordinadora de diagnostico

Plan Operativo Anual 2017

Resultado Esperado : El servicio Regional de salud ha programado la gestion para los Insumos de la unidad de Uroanalysis y Coprologia.							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestr e	2do. Trimestr e	3er. Trimestre	4to. Trimestr e	
Garantizar la disponibilidad de frasco de lugol en el centro de salud	numero de centro que demandan de frasco de lugol para relizar coprologicos	1,443,868	360,967	360,967	360,967	360,967	Gerente asistencial,gerente administrativo,gerente financiero y coordinadora de diagnostico
Garantizar la disponibilidad de frasco de tirillas de orinas para relizar la parte fisica de la orina en el centro de salud	numero de centros que demandan de kit de tirillas de orinas para realizar las orinas	1443868	360,967	360,967	360,967	360,967	Gerente asistencial,gerente administrativo,gerente financiero y coordinadora de diagnostico
Resultado Esperado : El servicio Regional de salud ha programado la gestion de Materiales y equipos de Laboratorio.							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestr e	2do. Trimestr e	3er. Trimestre	4to. Trimestr e	
Garantizar la disponibilidad de caja de tubos 12x100 en el centro de salud	numero de centro que demandan de cajas de tubos 12x100 para er usado en el laboratorio	1,443,868	360,967	360,967	360,967	360,967	Gerente asistencial,gerente administrativo,gerente financiero y coordinadora de diagnostico
Garantizar la disponibilidad de caja de tubos 13x75 en el centro de salud	numero de centro que demandan de cajas de tubos 13x75 para ser usados en el laboratorio	1443868	360,967	360,967	360,967	360,967	Gerente asistencial,gerente administrativo,gerente financiero y coordinadora de diagnostico
Garantizar la disponibilidad de paquetes de tubos tapa morada en el establecimineto de salud	numeros de centro que demandan de paquetes de tubos tapa morada para la extracion de sangre con anticoagulante	1443868	360,967	360,967	360,967	360,967	Gerente asistencial,gerente administrativo,gerente financiero y coordinadora de diagnostico
Gestionado compra de paquetes tubos tapa roja	numero de centro que demandan de paquetes de tubos tapa rojas para la extracion de sangre sin anticoagulante	1443868	360,967	360,967	360,967	360,967	gerente asistencial,gerente administrativo,gerente financiero y coordinadora de diagnostico
Garantizar la disponibilidad de caja de placas porta objeto esmeriladas en el servicio de salud	numeros de centro que demanan de cajas placas porta objeto esmerilada para la lectura de las muestras	1443868	360,967	360,967	360,967	360,967	Gerente asistencial,gerente administrativo,gerente financiero y coordinadora de diagnostico
Garantizarla disponibilidad de cajas de cubre objeto 22x22 en el establecimiento de salud	numero de centro que demandan de cajas de cubre objeto para cubrir las muestras	1443868	360,967	360,967	360,967	360,967	gerente asistencial,gerente administrativo,gerente financiero y coordinadora de diagnostico
Garantizar la disponibilidad de funda de tips amarillos par el establecimiento de salud	numero de centro que demandan de fundas de tips amarillos para medir muestras	1443868	360,967	360,967	360,967	360,967	gerente asistencial,gerente administrativo,gerente financiero y coordinadora de diagnostico
Garantizar la disponibilidad de fundas de tubos de polipropileno para el establecimiento de salud	numero de centro que demandan de fundas de tubos de polipropileno para toma de muestra de CARGA VIRAL	216,505	54,127	54,127	54,127	54,127	gerente asistencial,gerente administrativo,gerente financiero y coordinadora de diagnostico

Plan Operativo Anual 2017

Resultado Esperado: Sintomáticos respiratorios Identificados Examinados.							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Captación de sintomáticos respiratorios	Número de sintomáticos respiratorios identificados	9,835	2,460	2,460	2,460	2,460	Gerente de área, apoyo a servicios, coordinadores de zona, equipo de las Unap, equipos del programa en hospitales priorizados.
	Número de sintomáticos respiratorios examinados	9,343	2,337	2,337	2,337	2,337	
Resultado Esperado: Casos de TB diagnosticados en seguimiento controlados.							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Captación, seguimiento y control de casos de TB	Número de casos de tuberculosis diagnosticados en seguimiento y control	984	246	246	246	246	Gerente de área, apoyo a servicios, coordinadores de zona, equipo de las Unap, equipos del pct en hospitales priorizados.
	Número de casos de TB diagnosticados en seguimiento y control con prueba de VIH realizada	984	246	246	246	246	
	Número de contactos examinados	4920	1,230	1,230	1,230	1,230	
Servicio Regional de Salud: Valdesia							
Resultado Esperado: Numero de mujeres con vida sexual activa, quienes se le realizo una toma de Papanicolaou.							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Captación y atención, para la prevención del Cáncer cervicouterino.	Numero de Mujeres con vida sexual activa en el último año, que recibieron una toma de Papanicolaou.	178,617	44,655	44,655	44,655	44,655	Gerente Asistencial, Encargada de SSR Regional, Gentes de Áreas, .Involucrados:Coordinadores de zona, Proveedores de salud del CPN, , Promotores de salud,
Resultado Esperado: Numero de Mujeres de 40 años o mas con examen manual de mamas en la Unap, y adiestramiento en autoexamen de mamas.							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Captación y Atención, para la prevención del Cáncer de mamas	Numero de mujeres de 40 años o mas, con examen manual de mamas en las Unaps, y adiestramiento en autoexamen de mamas	178,617	44,655	44,655	44,655	44,655	Gerente Asistencial, Encargada de SSRRegional, Gentes de Áreas, .Involucrados:Coordinadores de zona, Proveedores de salud del CPN, , Promotores de salud,

Plan Operativo Anual 2017

Resultado Esperado: Numero de Adolescentes Captadas.							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Captacion Seguimiento y Control de la poblacion Adolescente.	Numero de Adolescentes Captadas.	81,297	20,325	20,325	20,325	20,325	Gerente Asistencial, Encargada de SSRRegional, Grentes de Areas, .Involucrados:Coordinadores de zona, Proveedores de salud del CPN, , Promotores de salud,
Resultado Esperado: Numero de Adolescentes Planificadas							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Planificacion Familiar a Adolescentes sexualmente activas	Numero de Adolescentes Planificadas.	20,324	5,082	5,082	5,082	5,082	Gerente Asistencial, Encargada de SSRRegional, Grentes de Areas, .Involucrados:Coordinadores de zona, Proveedores de salud del CPN, , Promotores de salud,
Resultado Esperado: Numero de Embarazadas con al menos 6 controles en el Primer Nivel de Atención.							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Existencias de Controles Prenatales.	Numero de Embarazadas con al menos 6 controles en el Primer Nivel de Atencion	28,579	7,143	7,143	7,143	7,143	Gerente Asistencial, Encargada de SSRRegional, Grentes de Areas, .Involucrados:Coordinadores de zona, Proveedores de salud del CPN, , Promotores de salud,
Resultado Esperado: Numero de Partos realizados acorde con las nirmas de Atencion.							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Atencion oportuna al parto y al puerperio.	Numero de partos realizados acorde con las normas de atencion.	2,858	714	714	714	714	Gerente Asistencial, Encargada de SSRRegional, Grentes de Areas, .Involucrados:Coordinadores de zona, Proveedores de salud del CPN, , Promotores de salud,
Resultado Esperado: Numero de Puerperas y recien nacids atendidos a las 48 horas de referirlo del CEAS.							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Atencion adecuada al recien nacido y Puerpera en el Primer Nivel de Atencion.	Numero de Puerperas y RN atendidos a las 48 horas de ser referidodel CEAS	2,858	714	714	714	714	Gerente Asistencial, Encargada de SSRRegional, Grentes de Areas, .Involucrados:Coordinadores de zona, Proveedores de salud del CPN, , Promotores de salud,

Plan Operativo Anual 2017

Resultado Esperado: Numero de consultas de Crecimiento y Desarrollo realizadas.							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Implementación del Programa de Crecimiento y Desarrollo a niños de 0,5 años en el PNA	Numero de consulta de Crecimiento y Desarrollo realizadas	36,084	9,021	9,021	9,021	9,021	Gerente Asistencial, Encargada de SSR Regional, Gentes de Areas, Involucrados: Coordinadores de zona, Proveedores de salud del CPN, Promotores de salud,
Resultado Esperado: Numero de Embarazadas VIH positivas, que reciben ARV, a través del PRTMI							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Embarazada VIH positivas, que reciben ARV a través del programa de RTMI.	Numero de embarazadas VIH positivas, que reciben ARV a través del PRTMI.	4,287	1,071	1,071	1,071	1,071	Gerente Asistencial, Encargada de SSR Regional, Gentes de Areas, Involucrados: Coordinadores de zona, Proveedores de salud del CPN, Promotores de salud,
Resultado Esperado: El servicio Regional de Salud Valdesia ha reducido las complicaciones asociadas a las enfermedades crónicas no transmisibles.							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Captación y Atención de personas que padecen Hipertensión Arterial.	Numero de personas captadas y recibiendo tratamiento.	216,505	54,126	54,126	54,126	54,126	ENC. Enfermedades crónicas, Gerente de area, apoyo a servicios, coordinadores de zona, equipo de las Unap, equipos desalud priorizado.
Captación y atención de personas con discapacidad mental.	Numero de personas captadas y recibiendo tratamiento	1,443	361	361	361	361	ENC. Enfermedades crónicas, Gerente de area, apoyo a servicios, coordinadores de zona, equipo de las Unap, equipos desalud priorizado.
Captación y Atención de personas con Diabetes Mellitus	Numero de personas captadas y recibiendo tratamiento	86,602					ENC. Enfermedades crónicas, Gerente de area, apoyo a servicios, coordinadores de zona, equipo de las Unap, equipos desalud priorizado.
Identificación de personas con artritis reumatoides.	Numero de personas captadas y recibiendo tratamiento	433,010					ENC. Enfermedades crónicas, Gerente de area, apoyo a servicios, coordinadores de zona, equipo de las Unap, equipos desalud priorizado.
Identificación de personas con trastornos epilepticos	Numero de personas con trastornos epilepticos captados	1,443					ENC. Enfermedades crónicas, Gerente de area, apoyo a servicios, coordinadores de zona, equipo de las Unap, equipos desalud priorizado.
Captación de niños menores de 14 años con asma bronquial.	Numero niños menores de 14 años con asma bronquial captados	8,299					ENC. Enfermedades crónicas, Gerente de area, apoyo a servicios, coordinadores de zona, equipo de las Unap, equipos desalud priorizado.
Captación de personas adultas que padecen de asma	Numero de adultos captados con asma	3,536					ENC. Enfermedades crónicas, Gerente de area, apoyo a servicios, coordinadores de zona, equipo de las Unap, equipos desalud priorizado.

Plan Operativo Anual 2017

Captacion y seguimiento a hombres con problemas de prostata	Numero de hombre captados con problemas de prostata	751					ENC. Enfermedades cronicas, Gerente de area, apoyo a servicios, coordinadores de zona, equipo de las Unap, equipos desalud priorizado.
Identificacion de los usuarios con enfermedades obstructiva cronicas	Numero de personas identificados con enfermedades obstructivas cronicas	21,218					ENC. Enfermedades cronicas, Gerente de area, apoyo a servicios, coordinadores de zona, equipo de las Unap, equipos desalud priorizado.
Identificacion de usuarios que padecen de anemia falciforme	Numero de personas que padecen de anemia falciforme	577					ENC. Enfermedades cronicas no transmisibles, Gerente de area, apoyo a servicios, coordinadores de zona, equipo de las Unap, equipos desalud priorizado.
Atencion a las personas de 64 años y mas.	Numero de personas de 64 años o mas atendidas	67,916					ENC. Enfermedades cronicas no transmisibles, Gerente de area, apoyo a servicios, coordinadores de zona, equipo de las Unap, equipos desalud priorizado.

Resultado Esperado: En el Servicio Regional Salud Valdesia la operacionalizacion en la gestion de consultas se ha instuncionalizado

Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Fortalecimiento del sistema de GestionClinica en los centros de primer Nivel de Atencion	Numeros de Centros de Primer Niver Implementando el Sistema de gestion Clinica.	145	37	36	36	36	Gerente Regional, Gerente Estrategico, Gerente Asistencial.Gerente de Área, Coordinadores de Zona, Equipo de Salud de las UNAP.

Resultado Esperado: El Servicio Regional de Salud Valdesia ha mejorado y fortalecido la Gestion Institucional

Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Fortalecimiento en el proceso de coordinacion y gestion institucional.	Numero de Centros de Nivel Especializados capacitados en el buen desempeño de su gestion.	14	4	4	3	3	Gerente Regional, Gerente Estrategico, Gerente Asistencial.Gerente de Área, Gerente Financiero y Gerente Administrativo.
	Numero de Centros de primer Nivel capacitados en el buen desempeño de su gestion.	145	37	36	36	36	Gerente Regional, Gerente Estrategico, Gerente Asistencial.Gerente de Área, Gerente financiero y Gerente Administrativo.
	Numero de reuniones organizativas y de evaluacion con el equipo tecnico regional	12	3	3	3	3	Gerente Regional, Gerente Estrategico, Gerente Asistencial, Gerente Financiero y administrativo.

Plan Operativo Anual 2017

Resultado Esperado: el servicio regional valdesia fortalece el buen funcionamiento del area administrativa							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
conformacion del equipo administrativo	numero de equipos administrativos conformado	1	1				director regional , recurso humano y administracion, financiero
conformacion equipo etiqueta y protocolo	numero de equipos de etiqueta y protocolo conformado	1	1				director regional , recurso humano y administracion, financiero
conformacion equipo juridico	numero de equipos juridico conformado	1	1				director regional , recurso humano y administracion, financiero
conformacion unidad de compra e inventario	numero de equipos de compras e inventario	1	1				director regional , recurso humano y administracion, financiero
Conformacion unidad cartografica regional	Numero de equipos unidad cartografica conformados	1	1				director regional , recurso humano y administracion, financiero
Resultado Esperado: el servicio regional de salud a fortalecido la gestion de los gastos administrativo							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
gestion de materiales y equipos de oficina	numero de acciones de gestion de material y equipos de oficinas	12	3	3	3	3	director, administrador, financiero
gestion de materiales de limpieza	numero de acciones de gestion de material de limpieza	12	3	3	3	3	director, administrador, financiero
gestion de repuestos, accesorio de vehiculos y mantenimientos de los mismos	numero de acciones de gestion de acesorio de vehiculos y mantenimientos de los mismo	24	6	6	6	6	director, administrador, financiero
gestion de mantenimiento de infraestructura	numero de acciones de gestion de mantenimientos de infraestructura	12	3	3	3	3	director, administrador, financiero
gestion la adquisicion de vehiculo	numero de vehiculos gestionados	3			3		director, administrador, financiero
Resultado Esperado: en el servicio regional de salud valdesia se han implementado las actividades de fortalecimientos del desarrollo humano y recreativo							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
gestion taller de presupuesto	numero de gestiones de taller presupuesto	1					Directos adm, financiero, extrategico, asistencial, apoyo a los servicio informatico, RRHH, monitoreo y evaluacion, gerentes de areas, directores de hospitales, emncargados de programas y el equipo de etiqueta y protocolo

Plan Operativo Anual 2017

gestión de actividades festivas del servicio regional	numero de gestiones de actividades festivas del servicio regional	15	4	3	4	4	Directos ,administrador, financiero,equipo de etiqueta y protocolo
gestión de talleres para fortalecer el área administrativa y financiera	Numero de talleres de actua.ización para los hospitales en el área administrativa y financiera	4	1		2	3	Gerentes administrativos y financieros.
Resultado Esperado: Mejorar los indicadores de salud de la población, con énfasis en los compromisos asumidos por el país.							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Capacitado personal Centro de Primer Nivel en organización de los servicios por procesos.	Número de personas capacitadas	260	65	65	65	65	Gerencia Asistencial
Capacitado personal directivo Servicio Regional de Salud en enfoque de las redes de servicios de Salud	Número de personas capacitadas	45	45				Gerencia Asistencial
Implementados Programas de Garantía de la Calidad hospitalaria.	Numero Hospitales que desarrollan el programa	14				14	Gerencia Asistencial / Directores hospitales
Definidos Manuales de organización y funcionamiento de los servicios de salud bucal.	Número de manuales	1				1	Desarrollo de la función de provision/ DSRS.
Capacitado personal de las DSRS en organización y funcionamiento de los servicios de salud bucal	Número de personas capacitadas	70				70	Desarrollo de la función de provision/ DSRS.
Definidos documentos base para firma de convenios de gestión a lo interno de la red de los SRS/GA	Numero de documentos definidos	1			1		SNS/SRS/GA
Presentada propuesta Convenio de gestión GA/CEAS	Numero de documentos presentados	1			1		SRS/GA/CEAS
Gerencias de Areas cuentan con red de transporte de muestras biológicas	Numero de Geerncias de Areas con red de trasporte de muestras biológicas implementadas y definidas	9				9	Gerencia asistencial/GA
1.40- Entrenados CEAS con Servicios Farmacéuticos Hospitalario implementando los Procedimientos Operativos del SUGEMI	Número de Servicios Farmaceuticos aplicando los procedimientos operativos del SUGEMI.	9	2	3	3	1	UNGM/URGM-SRS
Comites de Farmacias de los CEAS seleccionados en la implementación de los procedimientos de selección del SUGEMI constituidos y reactivados.	Número de CEAS con Comites constituidos	14	3	3	4	4	UNGM/URGM-SRS

Plan Operativo Anual 2017

Programas de Control de Enfermedades Segunda Línea de TB, DIGEMIA integrados al SUGEMI	No. de items de medicamentos de Segunda línea TB son requeridos bajo los procedimientos de SUGEMI	1			1		UGM
	No. de items de medicamentos de DIGEMIA son requeridos bajo los procedimientos de SUGEMI	1			1		URM
Gestionados los Medicamentos e Insumos en los SRS, CPN y CEAS supervisados	Número de CPN supervisados cumpliendo con los Procedimientos del SUGEMI	145	30	30	40	45	UNGM/URGM-SRS
	Número de CEAS supervisados cumpliendo con los Procedimientos del SUGEMI	14	3	3	4	4	

Resultado Esperado: Atención Materno Infantil de calidad y estructurada. (Le. 3)

Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Programa ampliado de inmunizaciones implementado y funcionado en la red de servicios del SRS	Numero de CPN con PAI implementado y funcionando	154	38	39	39	38	Director regional, gerente asistencial, gerente estrategica, coordinadora PAI, gerente financiero, gerente administrativa.
	Numero de CEAS con PAI implementado y funcionando	3		3			Director regional, gerente asistencial, gerente estrategica, coordinadora PAI, gerente financiero, gerente administrativa.

Servicio Regional de Salud:

Resultado Esperado: Personal de enfermería capacitado en el servicio regional de salud.(Le)

Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Coordinacion enfermeria	Numero de enfermeras capacitadas en los programas de APS.	180	45	45	45	45	
	Numero de enfermeras capacitadas en la atencion de calidad a los usuarios de los CEAS.	60	15	15	15	15	

Plan Operativo Anual 2017

SERVICIO REGIONAL DE SALUD NORCENTRAL

Servicio Nacional de Salud							
Dirección de Planificación y Desarrollo							
Identificación de Productos/Resultados Gerencias Servicio Regional de Salud							
Año 2017							
Servicio Regional de Salud II Norcentral							
Resultado Esperado: Estructuras organizativas y funcionales desplegadas en todos los niveles del SNS							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Actualización de organigrama organizacional de la región de salud II	Taller	1	1	0	0	0	Dirección Regional/Gerencia Estratégica
Revisión de la Misión, Visión y Valores del SRS-II	Taller	1	1	0	0	0	Dirección Regional/Gerencia Estratégica
Discusión de las DPS de la Región con la finalidad de identificar los puntos clave para el acuerdo interinstitucional	taller	1	1	0	0	0	Dirección Regional/Gerencia Estratégica
Discusión de las alianzas con otras instituciones para lograr puntos de convergencia en las atenciones en salud	taller	1	1	0	0	0	Dirección Regional/Gerencia Estratégica
Resultado Esperado: Sistemas de información digitales estandarizados, que permita el flujo de información entre niveles y facilite la toma de decisiones desarrollados e implementados							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Capacitación sobre herramientas y dotación de accesos a usuarios para flujo de información	Taller	4	1	1	1	1	ENC. SISTEMA INF. REG./GERENCIA ESTRATEGICA
Aplicación de herramienta para medir el grado de implementación de cada una de las aplicaciones del sistema de información	Herramienta	4	1	1	1	1	ENC. SISTEMA INF. REG./GERENCIA ESTRATEGICA/M&E
Encuentro con las DPS para socializar los niveles de acceso para uso de la información solicitada mensualmente al SRS	Taller	1	1	0	0	0	ENC. SISTEMA INF. REG./GERENCIA ESTRATEGICA
Capacitación a los médicos del PNA en uso del SGC, las 4 Áreas de Salud de la Región II	capacitación	40	10	10	10	10	ENC. SISTEMA INF. REG./GERENCIA ESTRATEGICA

Plan Operativo Anual 2017

Resultado Esperado: Régimen de auditoria de calidad de la información implementado

Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Taller para la auditoria de calidad de la informacion a todos los tecnicos del SRS	taller	1	1	0	0	0	ENC. SISTEMA INF. REG./GERENCIA ESTRATEGICA/M&E
Conformacion de la Unidad de auditoria de calidad de analisis de la informacion del SRS II	unidad	1	0	1	0	0	ENC. SISTEMA INF. REG./GERENCIA ESTRATEGICA/M&E

Resultado Esperado: Aumentados los establecimientos de salud que cumplen con los criterios de habilitación definidos por el MSP

Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Solicitar la Licencia de Habilitacion para CEAS durante el 2017, en las tres provincias de la Region II	Licencia	5	1	2	1	1	Directora Regional/G. Financiero/RR.HH/Enc. Habilitacion
Solicitar la Licencia de Habilitacion para CPN durante el 2017, en las tres provincias de la Region II	Licencia	16	4	4	4	4	Directora Regional/G. Financiero/RR.HH/Enc. Habilitacion
Diagnosticos de los establecimientos de salud en los requerimientos minimos para la habilitacion, a la Directora Regional	diagnostico	1	1	0	0	0	Enc. Habilitacion
Entrega documento a los Directores de los CEAs sobre los requerimientos minimos para la habilitacion, según la Direccion de habilitacion del MSP	DOCUMENTO	32	8	8	8	8	Enc. Habilitacion

Resultado Esperado: Monitoreados los objetivos propuestos y definidos los alcances de cumplimiento.

Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Entrega informe PLURIANUAL regional al SNS mensualmente	informe	12	3	3	3	3	M&E / GERENCIA ESTRATEGICA
Entrega informe POA trimestral Regional al SNS, Planificacion y Desarrollo del MSP	informe	4	1	1	1	1	M&E / GERENCIA ESTRATEGICA
Entrega informe productividad VIH mensul regional al SNS	Informe	12	3	3	3	3	M&E / GERENCIA ESTRATEGICA

Plan Operativo Anual 2017

Entrega de Informe de TB trimestral regional al Programa Nacional de TB, MSP y al SNS	Informe	4	1	1	1	1	M&E / GERENCIA ESTRATEGICA
Entrega de informe 67a, 72a, R8 mensual al SNS y al MSP	Informe	12	3	3	3	3	M&E / GERENCIA ESTRATEGICA
Entrega informe Consolidado Trimestral de Ejecucion Presupuestaria al SNS y planificacion, sistemas del MSP Y Revision de Cuentas	informe	4	1	1	1	1	M&E / GERENCIA ESTRATEGICA

Resultado Esperado: Aumentado el desarrollo institucional a través del fortalecimiento de las competencias de los colaboradores, enfocados a la consecución de los objetivos estratégicos del SNS

Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Desarrollo de un plan estrategico de la region II, 2016-2020	plan	1	0	0	1	0	D. Regional/G.Estrategica
Encuentro con los directivos del SRS para la discusion de la guia metodologica para el Desarrollo del Plan Estrategico de la Region II 2016-2020	taller	1	1	1	0	0	D. Regional/G.Estrategica
Desarrollo de la guia medologica para la construccion de la guia metodologica para el desarrollo del plan estrategico	Guia	1	1	0	0	0	D. Regional/G.Estrategica
Discusion del plan estrategico del SNS para alinear los objetivos estrategicos del SRS II	taller	1	1	0	0	0	D. Regional/G.Estrategica

Resultado Esperado: Red de Atencion Primaria articulada , coordinada y fortalecida

Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Capacitacion de promotores de salud	Taller	11	2	4	3	2	SRS, GERENCIAS DE AREAS Y PROMOTORES
Reactivacion de los comites de salud de los cpn trabajando según criterios establecidos	CPN	163	40	41	41	41	SRS, GERENCIAS DE AREAS Y PRESIDENTE DE COMITÉ
Solicitud cierre de brecha de infraestructura primer nivel	Centros	9	0	2	2	5	SRS Y SNS
Solicitud de personal para cierre de brecha	Contratos	625	191	189	189	56	SRS Y SNS
Induccion medicos pasantes primer nivel	Taller	48	12	12	12	12	SRS, GERENCIAS DE AREAS Y PASANTES PRIMER NIVEL

Plan Operativo Anual 2017

Solicitud de fichas familiares para adscripcion de la poblacion	FF	75416	18854	18854	18854	18854	SRS, GERENCIAS DE AREAS Y PERSONAL PRIMER NIVEL
Construccion de centros de diagnosticos por zonas de salud	CPN	6	1	3	1	1	SRS Y SNS
Gestionar los insumos necesarios para cumplir con lo productos identificados	Solicitudes	2608	652	652	652	652	SRS
Solicitar la instalacion de internet para los centro de primer nivel de atencion	Modem USB	163	163	0	0	0	SRS
Adquisicion de flotas para los centros de primer nivel de atencion	celulares	163	163	0	0	0	SRS

Resultado Esperado: Atención Materno Infantil de calidad y estructurada

Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Socializa+a99:b111r guias clinicas y normas maternas para el personal de atencion primaria	Taller	16	4	4	4	4	SRS Y GERENCIAS DE AREAS
Suministrar suplementos de micronutrientes para las embarazadas	insumos	33,223	7,747	9,166	9,206	7,104	SRS Y COORDINADORES DE EQUIPO MEDICO DEL CPN
Captar las embarazadas antes de las 12 semanas	Primera consulta	6,000	1,600	1,400	1,400	1,600	EQUIPO MEDICO DEL CPN
Verificar la realizacion de las pruebas correspondientes a las embarazadas	Pruebas de laboratorio	18,000	4,800	4,200	4,200	4,800	EQUIPO MEDICO DEL CPN
Garantizar esquema de inmunizacion a embarazadas	Inmunizacion	12,000	3,200	2,800	2,800	3,200	EQUIPO MEDICO DEL CPN
Garantizar que la embarazada reciba informacion y educacion de su condicion	Charlas	36,000	9,000	9,000	9,000	9,000	EQUIPO MEDICO DEL CPN
Garantizar el correcto llenado de la historia clinica perinatal	Taller	16	4	4	4	4	SRS Y GERENCIAS DE AREAS
Garantizar la accesibilidad de la embarazada al programa de salud oral	Consulta odontologica	6,000	1,600	1,400	1,400	1,600	EQUIPO MEDICO DEL CPN Y UNIDAD DE
Garantizar el cumplimiento a las consultas perinatales correspondientes	Consultas perinatales	36,000	9,000	9,000	9,000	9,000	EQUIPO MEDICO DEL CPN
Orientar a la usuaria sobre el plan de parto	Consejeria	6,000	1,600	1,400	1,400	1,600	EQUIPO MEDICO DEL CPN
Garantizar el apoyo psicologico y fisico de la puerpera	Visitas domiciliaria	6,000	1,600	1,400	1,400	1,600	EQUIPO MEDICO DEL CPN
Mejorar la captacion de las puerperas en la comunidad	Visitas domiciliaria	5,000	1,300	1,500	1,200	1,000	EQUIPO MEDICO DEL CPN
Socializar guias clinicas y normas infantil para el personal de atencion primaria	Taller	16	4	4	4	4	SRS Y GERENCIAS DE AREAS
Captar los niños recién nacido de la comunidad	Visitas domiciliaria	5,000	1,300	1,500	1,200	1,000	EQUIPO MEDICO DEL CPN

Plan Operativo Anual 2017

Garantizar esquema de inmunizacion a los niños de 0 a 4 años	Inmunizacion	76,890	19,223	19,222	19,222	19,222	EQUIPO MEDICO DEL CPN
Orientacion e informacion a la madre sobre la lactancia, alimentacion saludable y micronutrientes	Charlas	51,938	12,984	12,984	12,984	12,984	EQUIPO MEDICO DEL CPN

Resultado Esperado: Atención a la urgencia y emergencia cumpliendo criterios de calidad y coordinación

Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Socializacion con los directores de CEAS para la elaboracion del plan de emergencias y desastres	Taller	4	1	1	1	1	Enc. Regional Emergencia/G. Estrategica
Elaboracion de plan de emergencia y desastres en todos los CEAS de la Region II de Salud	plan	32	8	8	8	8	Director CEA/DIRECCION REGIONAL
Encuentro con el Comité Emergencia y Desastre provinciales para dar a conocer el Plan Regional	Encuentro	3	1	1	1	0	Encargado Emergencia Regional
El SRS define un plan para traslado de emergencias del PNA a los CEAS	plan	1	1	0	0	0	Direccion Regional/G. Estrategica
Capacitacion al RR.HH de las ambulancias sobre la conformacion de la red de servicios de salud del PNA	Taller	4	1	1	1	1	G. Area/Enc. Regional de Emergencia
Capacitacion al los medicos de la emergencias hospitalarios sobre la principales situaciones/ocurrencias en la Region II de Salud	taller	32	8	8	8	8	G. Area/Enc. Regional de Emergencia

Resultado Esperado: Fortalecido el modelo de referencia y contrareferencia

Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Capacitacion a todos los Directores de los CEAs en la articulacion (formulario) de Referencia y Contrareferencia	taller	3	2	1	0	0	Atencion al Usuario y Apoyo Asistencial
Capacitacion a todos los medicos de los CEAs sobre el llenado e importancia de la Referencia y Contra Referencia	taller	32	8	8	8	8	Director CEAS/A. Usuario Regional/Apoyo Asistencial
Socializacion entre el CEAs y PNA para el conocimiento de la RED de atencion (retro alimentacion)	taller	32	8	8	8	8	Director CEAS/A. Usuario Regional/Apoyo Asistencial
Medicion de nivel de Articulacion de las red con los CEAS en el uso de la Referencia y contra referencia	Evaluacion	64	0	32	0	32	M&E/A.U.Regional 103

Plan Operativo Anual 2017

Resultado Esperado: Acceso universal a medicamentos en la Red de Primer Nivel de atención

Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Actualizacion BD de pacientes Cronicos del PNA	Listado	163	40	35	88	0	G. Areas/Coord. Zona y URGM
Capacitacion a Medicos en los Procedimientos Operativos del SUGEMI	TALLER	4	1	1	1	1	G. Areas/Coord. Zona y URGM/Adm
Induccion a medicos pasantes en SUGEMI	INDUCCION	4	1	1	1	2	URGM/ADM
Solicitud de RR.HH para el cierre de Brecha para la Gestion y suministro de Medicamentos del PNA	solicitud	80	20	20	20	20	SNS/D. Regional
Provision oportuna de medicamentos e insumos a la URGM	Compras	12	3	3	3	3	PROMESA/SRS/URGM
Adquisicion de Vehiculo para la distribucion de medicamentos al PNA	Compras	1	1	0	0	0	SRS/USAID/URGM
Capacitacion en buenas practicas de almacenamiento y control de Inventario al personal de almacen regional de URGM	taller	1	1	0	0	0	URGM/ADM
Construccion del almacen Regional de medicamentos	construccion	1	1	0	0	0	SNS/SRS

Resultado Esperado: Disponibilidad oportuna de sangre en condiciones de calidad

Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Charlas a los usuarios que acuden al PNA para motivar la donacion voluntaria de sangre	Charlas	163	40	40	41	41	Equipo Salud PNA/
Conformacion de club de donantes voluntarios en la comunidad (area de influencia del CPN)	Club	163	40	40	41	41	Encarada de diagnosticos
Realizacion de jornadas para la donacion voluntaria de Sangre	Jornadas	20	5	5	5	5	Encarada de diagnosticos
Supervision a los bancos de sangres de la red para evaluar la herramienta de calidad	supervision	60	15	15	15	15	Encarada de diagnosticos
Elaboracion de diagnostico de demanda de sangre en la region II	Estudio	1	1	0	0	0	Encarada de diagnosticos

Plan Operativo Anual 2017

Resultado Esperado: Flujos financieros a los SRS y a los niveles de atención coherentes con el Modelo y con la prioridad de fortalecer la Atención Primaria y el resto de áreas críticas

Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Establecido el Presupuesto por Gerencias de areade acuerdo al Porciento % de Poblacion Adscritas	Gerencias de areas	4	25%	25%	25%	25%	Direccion Regional / Gerencia Financiera Administrativa
Realizado el Seguimiento adecuado y continuo al plan de inversion por Gerencias de areas	Plan de Inversion	1	25%	25%	25%	25%	Direccion Regional / Gerencia Financiera Administrativa

Resultado Esperado: Plan de inversiones definido y Planificado

Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
capacitacion sobre la importancia de un plan de inversion en base al modelo de Atencion priorizando el fortalecimiento de la Atencion Primaria	Taller	4					Direccion Regional
Conformacion de mesas de Trabajo elaborando el plan de inversion por	Mesa de Trabajo	4	100%	100%			Gerencia Financiera y

Resultado Esperado: Fortalecido el acceso a la atención, mediante una cartera de servicios que responda a las necesidades de salud de la población, priorizando los grupos más vulnerables

Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Construir la Cartera de Servicios de los CEAS	Cartera de Servicios	32	32	0	0	0	Director CEAS/RR.HH
Encuentro Interinstitucional del Director del CEA con la comunidad	encuentros	32	8	8	8	8	Director CEA/Gerente Area de Salud
Encuesta de satisfaccion al usuario en la comunidad	Encuestas	1750	438	438	438	438	Director CEA/Gerente Area de Salud
Capacitacion a los RR.HH de los CEAs sobre la calidad de atencion	taller	32	8	8	8	8	Director CEA/Gerente Area de Salud
Capacitacion a los promotores del PNA sobre la importancia de la visita domiciliaria a grupos vulnerables	taller	7	0	4	3	0	A.U. Regional/Coordinadora de zona

Plan Operativo Anual 2017

Resultado Esperado: Desarrollada e implementada las intervenciones con carácter preventivo, de promoción y asistencia de las enfermedades crónicas no transmisibles

Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Capacitacion sobre estilo de vida saludable	Taller	12	3	3	3	3	G. AREA/A. USUARIO
Capacitacion sobre el manejo de atencion sobre el manejo de enfermedades cronicas no transmisibles	Taller	12	3	3	3	3	G. AREA/A. USUARIO
Formacion club de diabeticos e hta	Club	50	12	13	12	13	G.AREA/COOR. ZONAS
Capacitacion sobre adherencia al tratamiento	Taller	16	4	4	4	4	C.ZONA/A. USUARIO
Elaboracion y entrega de brouchour en pna	Brouchour	50000	12000	12000	13000	13000	D. REGION/ADM

Resultado Esperado: Mejorada la cobertura y calidad en materia de salud sexual-reproductiva en todos los niveles de atención con énfasis en la atención materno-perinatal, infantil y adolescente

Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Elaboracion brouchour sobre las its mas comunes	Brouchour	75000	18750	18750	18750	18750	DIRECCION/ADM
Elaboracion de jingles sobre las its mas comunes (orientado a los adolescentes)	Brouchour	1	0	1	0	0	RELACIONES PUBLICAS/DIRECCION G
Colocacion de spots en las redes sociales	Redes	1	0	0	0	0	INFORMATICO REGIONAL/R.P
Distribucion de condones en los c. Educativos	Entrega	100,000	25,000	25,000	25,000	25,000	DIRECCION/AT. USUARIO
Confeccion de brouchours sobre los metodos de planificacion	Brouchour	75000	18750	18750	18750	18750	DIRECCION/ADM
Participacion en programas de radio y television orientando sobre las its	Participacion	20	5	5	5	5	G.AREAS/R.P

Resultado Esperado: Garantizado el continuo de la atención para aumentar las expectativas de vida en personas que viven con VIH-SIDA mediante la correcta aplicación de las normas, guías y protocolos nacionales

Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Capacitacion del personal de las sais en el uso de la guias, normas y protocolo nacionales	Taller	4	1	1	1	1	Enc. Programa/Asistencial y sistemas de Informacion

Plan Operativo Anual 2017

Capacitacion sobre la estrategia de atencion 90,90,90 al personal de los sais de la region ii	Taller	11	3	3	3	2	Enc. Programa/Asistencial y sistemas de Informacion
Formacion de clubes para propiciar la adherencia al tratamiento y estilo de vida saludable	Club	44	11	11	11	11	SAIs/Encarg. Programa

Resultado Esperado: Mejorada la prestación de servicios a la población con TB mediante un abordaje integral y basado en la estrategia mundial "Fin de la Tuberculosis", intensificando las intervenciones focalizadas en poblaciones clave y grupos de riesgo

Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Capacitacion al RR.HH que labora en el programa de TB en la prevencion y la aplicacion del reglamento de Tuberculosis	taller	6	2	3	1	0	Enc. Programa/DPS
Socializar las metas con el RR.HH de los establecimientos de salud de la region II	taller	8	3	2	2	1	Enc. Programa/DPS
Capacitacion a los Promotores en el uso de la herramienta para la captacion de los contactos, apoyados en los listados	taller	8	3	2	1	1	Enc. Programa/DPS
Dotacion de raciones alimenticias al aquellos usuarios de escasos recursos de la region II, a traves de los comedores economicos	racion	50	13	13	12	12	Direccion Regional
Desarrollar la Unidad Regional de Evaluacion de casos sospechosos o confirmados de multidroga resistentes	unidad	1	1	0	0	0	Enc. Programa/DPS
Realizacion de pruebas de VIH a todos los pacientes de TB en la region II	Pruebas	700	175	175	175	175	Enc. Programa/DPS
visitas a las carceles de las tres provincias: santiago, puerto plata y espaillat para busqueda de sintomaticos respiratorios	visitas	4	1	1	1	1	Enc. Programa/DPS
Jornadas de visitas a los puntos donde viven las poblaciones vulnerables para captacion de sintomaticos respiratorios	jornadas	12	3	3	3	3	Enc. Programa/DPS

Resultado Esperado: Implementadas las acciones de control y atención de casos de enfermedades transmitidas por vectores, dirigidas a la comunidad.

Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Encuentro con las alcaldias para desarrollo de plan de saneamiento	Encuentro	8	2	2	2	2	G.AREAS/R.P/DIRECCION
Induccion al equipo de mantenimiento sobre el cuidado del entorno del cpn	Induccion	2	0	1	0	1	GERENTES DE AREAS/EQUIPO MANT.
Capacitacion a los equipos de pna sobre las enfermedades transmisibles por vectores (guias de atenciones)	Taller	42	10	11	11	10	COORD. ZONAS/FACILITARA CLINICA
Encuentro con los grupos comunitarios para informar sobre el control de los vectores (prevencion)	Encuentro	63	15	16	15	16	COORD. ZONA/EQUIPO UNAP

Plan Operativo Anual 2017

SERVICIO REGIONAL DE SALUD DEL NORDESTE

<p>Servicio Nacional de Salud Dirección de Planificación y Desarrollo Identificación de Productos/Resultados Gerencias Servicio Regional de Salud Año 2017</p>
--

Servicio Regional de Salud :NORDESTE (REGION III)

Resultado Esperado: Estructuras organizativas y funcionales en todos los niveles del Servicio Regional De Salud

Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
El SRSN cuenta con Planes de desarrollo articulado al Plan Estratégico del SNS	Plan Operativo Anual y Presupuesto 2018	1				1	Dirección Gerencia Estratégica Gerencias Asistencial
Socialización del PEI con la Red	Reuniones	4	4				Gerencia Administrativa Financiera.
Despliegue de la estructura organizativa del SRSN y sus EESS.	Estructura organizativa	100%	50%	50%			Gerencias de Areas
Implementación del modelo de gestión a lo interno de la red para promover la comunicación, la coordinación y articulación	Plan definido e implementado	1	1				

Resultado Esperado: Incrementada la sostenibilidad financiera de la red, mediante la implementación de un modelo de gestión financiero que permita reducir las brechas entre los

Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Venta de servicios de los CEAS con las ARS privada.	CEAS	8	2	2	2	2	Gerencias administrativa. Gerencia Financiera Gerencia Asistencial Directores de los CEAS
Captación de recursos en el primer nivel de atención	Centros clínicos y apoyo diagnósticos	4		1	1	2	Gerencias administrativa. Gerencia Financiera Gerencia Asistencial

Plan Operativo Anual 2017

Resultado Esperado: Mejorada la calidad del gasto y orientado el financiamiento basado en resultados en los EESS de segundo y tercer nivel.							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Identificación de costo de la producción de servicios de los CEAS y los servicios que le resultan deficitarios	CEAS	5	1	2	2	10	Gerencia Administrativa Financiera Directores de CEAS
Resultado Esperado: Garantizada la provisión de insumos y herramientas necesarias para la oferta de atención en el 1er. Nivel y el funcionamiento de las Oficinas administrativas							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Proceso de compras y contrataciones acorde al marco legal vigente	Proceso de compras y contrataciones	1	1			2	Gerencia Administrativa Gerencia Estrategica
Programa de Mantenimiento Preventivo en los EESS y Oficinas administrativa	Plan de Mantenimiento Preventivo Planificado	1	1			2	Gerencia Administrativa Departamento de Ingeniería y Mantenimiento
Gestión Técnica Administrativa	Programa de suministro	1	1	1	1	4	Gerencia Administrativa Gerencia Financiera Dpto de Compras Departamento de Almacén Gerencias de Área de Salud
Actualización de bienes patrimoniales de los EESS del SRSN	Inventario de activos fijos	1	1			2	Gerencia Administrativa Gerencias de Áreas Departamento de activos fijos
Legitimación de bienes patrimoniales del SRSN	Titulos patrimoniales	2	2	3	3	10	Consultoría Jurídica Dirección Gerencia Administrativa Financiera

Plan Operativo Anual 2017

Resultado Esperado: Fiscalizado el uso de los recursos (económicos ,activos fijos y RRHH)							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Unidad de Fiscalización, Auditoria y Control Interno	UFACI	1	1				Dirección SRSN Gerencia Financiera
Auditorias internas a procesos administrativos y financieros en los CEAS de la región.	Establecimiento	5	2	2	1		Gerencias administrativa. Gerencia Financiera Gerencia Asistencial Directores de los CEAS
Resultado Esperado: Fortalecida las relaciones del nivel central del SNS y otros agentes del sector salud							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Implementación de los convenios de gestión a lo interno de la red	Convenio	100%	25%	50%	25%		Dirección SRSN
Resultado Esperado: Fortalecida la capacidad de gestion de la Red en relacion a los objetivos estrategicos del SNS							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Formalización de los acuerdos y convenios intersectoriales.	Acuerdo	100%	30%	20%	30%	20%	Dirección SRSN, Directores de hospitales, Gerentes de Area
Formalización de acuerdos con otros grupos de interes	Acuerdo	4	1	1	1	1	Dirección SRSN
Resultado Esperado: Estandarizados los instrumentos de recolección de datos de los establecimientos de salud y de las entidades administrativas de la red, que minimice la duplicidad							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Definición de los instrumentos registro de datos en la Red	Formulario de registro de información	100%	60%	75%	90%	100%	Departamento Sistema de Información Departamento de Tecnología

Plan Operativo Anual 2017

Resultado Esperado: Régimen de auditoría de calidad de la información implementado							
Productos 164	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Auditorias de calidad/oportunidad del dato de la Red	Formulario de registro de información	100%	60%	75%	90%	100%	Departamento Sistema de Información Departamento de Tecnología
Resultado Esperado: Adecuada infraestructura tecnológica para dar respuesta a la demanda de los usuarios del nivel central							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Adecuación de la Infraestructura informática en las oficinas administrativas y EESS del Primer Nivel de Atención	Establecimientos mejorados	31	7	8	8	8	Enc. De Tecnología Gcia. Administrativa
Mapa sanitario del SRSN actualizado	Mapa sanitario	100%	100%	100%	100%	100%	Enc. De Tecnología Departamento de Activos Fijos Departamento de RRHH
Resultado Esperado: Implementado un plan de comunicación interna y externa que facilite el flujo de información oportuna y de calidad en todos los niveles de la red.							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Estructura funcional del Departamento de gestión de la comunicación	Estructura de Gestión de la comunicación	1					Encargado de Relaciones Públicas
Programa de mejora de su imagen y posicionamiento institucional	Programa	3	1	1	1		Encargado de Relaciones Públicas Dirección Gerencia Administrativa
Definición de canal de comunicación a lo interno de la red	Documento	1	1				Encargado de Relaciones Públicas SNS

Plan Operativo Anual 2017

Resultado Esperado: Aumentados los establecimientos de salud que cumplen con los criterios de habilitación definidos por el MSP							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Levantamiento del nivel de cumplimiento los EESS acorde a las normas de habilitación del MSP	EESS del Primer Nivel	60%	15%	15%	15%	15%	Gerencia Asistencial Dirección de Hospitales
	EESS del 2do. Y 3er. Nivel de Atención	40%	10%	10%	10%	10%	
Resultado Esperado: Definido y estandarizados los mecanismos , instrumentos de medición y reporte de los planes y programas							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Monitoreo de los PPP	Informes	100%	100%	100%	100%	100%	Gerencia Estratégica Encargado de M&E Gerencias de Área
Resultado Esperado: Aumentado el desarrollo institucional a través del fortalecimiento de las competencias de los colaboradores, enfocados a la consecución de los objetivos							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Plan de Capacitación Continua	Plan	1	1				Encargada Regional de RRHH
Política de incentivos acorde al desempeño que estimule el más alto ejercicio de las funciones del RRHH del SRSN del proyecto FBR	Plan de incentivos	3	1	1		1	Dirección Regional Encargada regional de RRHH
Reducción del número de contratación de RRHH	Nivel de reingeniería	5%		2%	2%	1%	Dirección Regional Encargada regional de RRHH
Impulsar la mejora del clima laboral a lo interno de los CPN a través de la encuesta de satisfacción	Encuesta de satisfacción a los usuarios internos			1			Encuesta Aplicada

Plan Operativo Anual 2017

Resultado Esperado: Presupuestos priorizado Plan de Inversiones definido y planificado Flujos financieros a los SRS y a los niveles de atención coherentes con el Modelo y con la

Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
UNAP con territorio delimitado y población adscritas al primer nivel de atención	Personas adscritas	90996	22749	22749	22749	22749	Gerentes de Áreas de Salud Coordinaciones de Zona Gerencia Estratégica Monitoreo y Evaluación
	Croquis	88	22	22	22		
Articulada la oferta de servicios de salud acorde al Nuevo Modelo	Zonas de Salud	6	1	2	2	1	Gerentes de Áreas de Salud Coordinaciones de Zona Gerencia Asistencial Gerencia Administrativa
Cierre de Brecha de UNAP acorde al Nuevo Modelo	UNAP estructurada	40	10	15	15	10	Dirección Gerencia de Area Gerencia Administrativa Financiera
CPN con red comunitaria integrada	CPN	30	10	10	10		Gerencias de Área

Resultado Esperado: Atención Materno Infantil de calidad y Estructurada

Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Fortalecimiento de la atención a embarazadas con apego a las normas, guías y protocolos de atención prenatal establecidas.	Embarazada	2493	623	624	623	623	Gerencia Asistencial Gerencia de Área
Seguimiento y control del puerperio en el Primer Nivel de Atención	Puérpera	2217	554	555	554	554	Gerencia Asistencial Gerencia de Área
Activación de Comité de Morbilidad Extrema	Comité de ME	4	4	4	4	4	Gerencia Asistencial Gerencia de Área

Plan Operativo Anual 2017

Reducción en un 10% del número de cesáreas efectuadas en la región (Taza actual 53%)	Cesárea	48%	12%	12%	12%	12%	Gerencia Asistencial Gerencia de Área
Inmunización en niños(as) menores de 5 años, garantizada en los CPN con puestos fijos de vacuna	Niños de 0 a 5 años	11071	2768	2768	2768	2768	Gerencia Asistencial Gerencia de Área
Crecimiento y desarrollo en niños menores de cinco años en el 1er. Nivel de Atención	Niños <5 años	11071	2768	2768	2768	2768	Gerencia Asistencial Gerencia de Área

Resultado Esperado: Atención a la urgencia y emergencia cumpliendo criterios de calidad y coordinación

Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
EESS con Modelo de urgencia eficaz, eficiente y articulado, acorde al Nuevo Modelo de Atención.	EESS de 2do. Y 3er. Nivel	19	4	5	5	5	Dirección Gerencia Asistencial Gerencias de Área Directores de CEAS
Traslado de usuarios de manera oportuno y eficaz	Traslado	100%	100%	100%	100%	100%	

Resultado Esperado: Fortalecido el modelo de referencia y contrareferencia

Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Sistema de referencias y contrareferencias consolidado a nivel red	Referencia y contrareferencia	≥50%	12%	13%	13%	12%	Gerencia Asistencial Atención al Usuario SRSN Gerencias de Área Atención al Usuario GAS

Resultado Esperado: Acceso Universal a Medicamentos en la red de Primer Nivel de Atención

Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Conformación de las Comisiones de Farmacia y Terapéutica y definidas la política de medicamentos en la región	Comisión Farmacoterapéutica	4	4	4	4	4	Director Regional de Salud Gerente Asistencial Farmacéutico Regional Directores de Hospitales

Plan Operativo Anual 2017

Disponibilidad de medicamentos, insumos y reactivos de laboratorio, asegurada en los CPN	CPN	100%	100%	100%	100%	100%	Farmacéutico Regional Encargado de Tecnología Monitoreo y Evaluación
La URGM y los EESS cumplen con los procedimientos establecidos en el SUGEMI.	Visitas de supervisión	48	12	12	12	12	Unidad de Gestión de Medicamentos Regional

Resultado Esperado: Disponibilidad Oportuna de Sangre en condiciones de calidad

Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Servicios de banco de sangre con protocolos y guías acorde al Plan Nacional	Banco de Sangre	2	2	2	2	2	Coordinación de laboratorio SRSN
Captación de donantes voluntarios	Clubes de donantes conformados y activados	4	1	1	1	1	Coordinación de laboratorio SRSN Coordinación de Enfermería Regional
Control y registros de riesgos adversos en cuanto al manejo de sangre	CEAS	19	5	5	5	4	Coordinación de laboratorio Encargado de Banco de Sangre
Socialización del nuevo modelo de gestión de sangre a los profesionales sanitarios de los EESS de 2do. Y 3er. Nivel	Bioanalistas	1		1			Coordinación de laboratorio
Almacenamiento, procesamiento y descarte de sangre y componentes, acorde a las normas de habilitación establecidas	CEAS	2		1			Coordinación de laboratorio

Resultado Esperado: Desarrollada e implementada las intervenciones con carácter preventivo, de promoción y asistencia de las enfermedades crónicas no transmisibles

Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Desarrollado un plan de estilo de vida saludable en el Primer Nivel de Atención	Plan	1	1				Gerencia Asistencial Gerencia de Área Personal de Salud
Seguimiento adecuados a crónicos en el 1er. Nivel de Atención acorde a guías y protocolos establecidos en el PRONCEC	Crónico	100%	100%	100%	100%	100%	

Plan Operativo Anual 2017

Población orientada y educada a través de la promoción de estilos de vida saludable	Spot TV y gingles radial	2	1		1		Dirección Regional Encargada de Relaciones Públicas
Acciones de promoción y prevención de cáncer y capacidad diagnóstica instalada de patología de cérvix, en el 1er. Nivel de Atención	Acciones de Prevención y Promoción de CA	4	1	1	1	1	Encargada de Programa de Prevención de Cáncer Gerencias de Área
Promoción, educación y prevención en los servicios de salud bucal	CPN con atención odontológica	21	10	5	5	1	Coordinadora Servicios Odontológicos GAS

Resultado Esperado: Mejorada la prestación de los servicios a la población con TB mediante un abordaje integral y basado en la estrategia mundial fin de la tuberculosis intensificando

Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Detectados y examinados los sintomáticos respiratorios en los EESS de la región.	Establecimiento de Salud	159	159	159	159	159	Encargada Programa de TB del SRSN Enc. De Programa de TB de la GAS
	Casos de TB esperados	6453	1613	1613	1613	1614	
Disminuidos los casos de TB con tratamiento acortados estrictamente observados	SR examinados	%	%	%	%	%	
	Casos de TB registrados en el SIE-TB	100%	100%	100%	100%	100%	
Desarrolladas las estrategias de seguimiento al tratamiento centrada en el paciente para aumentar adherencia y disminuir abandono.	Casos de TB evaluados	100%	100%	100%	100%	100%	
Garantizar a la población general diagnosticada con VIH la adherencia al tratamiento	Usuario VIH+ en profilaxis con isoniazida (TPI)	100%	100%	100%	100%	100%	

Plan Operativo Anual 2017

Resultado Esperado: Garantizado el continuo de la atención para aumentar las expectativas de vida en personas que viven con VIH/SIDA mediante la correcta aplicación de las

Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Contribuir a la mejora de la calidad de la atención de los paciente PV- VIH (+) a través de la vigilancia del cumplimiento de las normas y protocolos definidos	Fichas FAPPS	90%	65%	75%	85%	90%	Encargada Regional del Programa VIH M&E, SRSN Gerencia de Área SAI

Resultado Esperado: Diagnóstico y Tratamiento Adecuado de las Enfermedades Transmitidas por Vectores

Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Mejorado el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades transmitidas febriles y transmitidas por vectores con apego a las normas y protocolos nacionales	Expediente clínico	100%	100%	100%	100%	100%	Gerencia Asistencia Gestión de calidad clínica y enfermedades tropicales Gerencia de Área de Salud

Plan Operativo Anual 2017

SERVICIO REGIONAL DE SALUD ENRIQUILLO

Servicio Nacional de Salud

Dirección de Planificación y Desarrollo

Identificación de Productos/Resultados Gerencias Servicio Regional de Salud

Año 2017

Servicio Regional de Salud: Enriquillo

1.3.1 Resultado Esperado: Incrementada la sostenibilidad financiera de la Red mediante la implementación de un modelo de Gestión Económico que permita reducir las brechas entre los recursos y las necesidades

Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Ejecución presupuestaria	Numero de nominas contratadas pagados	37	9	9	9	10	Gerencia Financiera y RRHH
	Numero de nominas de incentivos pagados	5	2	1	2		Gerencia Financiera, Gerencia Administrativa y RRHH
	Numero de servicio pagados	108	27	27	27	27	Gerencia Financiera y Contabilidad
	Numero de suplidores pagados	936	200	240	241	255	Gerencia Financiera y Contabilidad
	Numero de ejecuciones financieras realizadas	12	3	3	3	3	Gerencia Financiera y Contabilidad

Plan Operativo Anual 2017

Fortalecimiento de los procesos contables y financieros	Numero de pagos que cumpla con procedimientos y normas	935	200	240	240	255	Gerencia Financiera y Contabilidad
	Numero de reportes liquidados	10	1	3	3	3	Gerencia Financiera y Contabilidad
	Numero de superviciones de registro contable realizadas	12	3	3	3	3	Gerencia Financiera y Contabilidad
	Sistema de Adm. Financiera funcionando	1			1		Gerencia Financiera y Direccion
	Numeros de informes entregados	13	3	3	3	4	Gerencia Financiera y Contabilidad
Definir procesos y un flujograma para mejorar la facturación	Numeros Consultoria para proceso de facturaciones realizadas	4		1	2	1	Gerencia Regional Administrativa/Financiera
	Numeros de evaluacion realizadas	3		1	1	1	Gerencia Regional Administrativa/Financiera
Adquisicion de materiales de oficina	No. De compra de materiales	12	3	3	3	3	Direccion Administrativa/Financiera /

1.6.2 Resultado Esperado: Sistemas de información digitales estandarizados, que permita el flujo de información entre niveles y facilite la toma de decisiones desarrollados e

Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Implementar el sistema de informacion digital	% de sistema de informacion digital de los diferentes niveles	30%				30%	Gerente Estrategico, Sistema de Informacion, Gerencia de Areas y Cordinadores de zonas

Plan Operativo Anual 2017

1.6.3 Resultado Esperado: Adecuada infraestructura tecnológica para dar respuestas a las demandas de los usuarios del SRS							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Dotar de infraestructura tecnológica para el desarrollo de los Centros de Primer Nivel y SRS.	% de requerimientos y reportes equipos informaticos	30%				30%	Gerente Estrategico, Sistema de Informacion, Administracion y financiera
1.6.4 Resultado Esperado: Régimen de auditoria de calidad de la información implementado							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Implementar Régimen de auditoria de calidad de la información	Informes auditados	80%	20%	20%	20%	20%	Gerente Asistencial, Gerente Estrategico, Monitoreo y Evaluacion.
Supervisar la calidad de informacion de los Sistema de Gestion Clinica y Ficha familiar	No. De supervisiones de calidad	12	3	3	3	3	Gerente Estrategico, Ssistema de Informacion, Monitoreo y Evaluacion.
2.1.3 Resultado Esperado: Diseñado e implementado el protocolo de selección y contratacion de los gestores y directivos de la red							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Brecha RRHH Indentificada	Numero de auditorias realizadas e informes presentados	3		1	1	1	Direccion SRS, Recursos Humanos

Plan Operativo Anual 2017

2.2.1 Resultado Esperado: Definidas las directrices que constituyan una base para una gestion eficaz de los rrhh del SRS							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Fortalecimiento de la Identificacion Institucional	Numero de Personal Uniformado	3	1	1	1		Recursos Humanos/Gerencia Administrativa
	Numero de Personal Carnetizado	2	1	1			Recursos Humanos/Gerencia Administrativa
	Numero de establecimientos con la mision, vision y valores publicadas	2	1	1			Recursos Humanos/Gerencia Administrativa
	Numero de actividades recreativas al personal SRS	4		2	1	1	Recursos Humanos/Gerencia Administrativa/Direccion
2.2.2 Resultado Esperado: Diseñado e implementado una politica salarial que estimule el mas alto desempeño de las funciones del RRHH del los SRS							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Nominas Saneadas	Numero de nominas pagadas	13	3	3	3	4	Direccion SRS, Recursos Humanos
Identificar RRHH para la distribución de los medicamentos en los CPN de acorde a los procedimientos de recepciòn	No. De RRHH que distribuyen medicamentos acordes a procedimientos de recepcion	2		2			Gerente Asistencial/Enc. URGM /Gerentes de Area / Coordinadores de Zona / Directores de CEAS
Contratar el RRHH especializado y técnico para cubrir la brecha de los CPN, CEAS y SRS	No. RRHH contratados	25	10	15	0		RRHH / Gerencia asistencial / Directores de CEAS
Motivar e incentivar a los profesionales de farmacia para trabajar en la región	No. de profesioanles de farmacia contratados y satisfechos	5		1	2	2	RRHH / Gerencia asistencial

Plan Operativo Anual 2017

2.2.3 Resultado Esperado: Aumentado el desarrollo institucional a través del fortalecimiento de las competencias de los colaboradores enfocados a la consecución de los objetivos

Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Definición del Plan de capacitación del SRS	Plan definido	1	1				RRHH, Gerente estrategico, Asistencial
Inducir a los médicos y coordinadores de zona en el Sistema de Gestión Clínica	No. De capacitación	12	3	3	3	3	Gerente Asistencial, Gerente Estrategico, Sistema de informacion
	Numero de personal capacitado en la Ley 41-08 de Funcion Publica	8	3	1	3	1	Recursos Humanos/Gerencia Asistencial/DPS
Autonomia de Gestion RRHH	Numero de la cupula politica de la Region capacitado en la Ley 41-08 de Funcion Publica	4	1	1	1	1	Recursos Humanos/Gerencia Asistencial/DPS
Fortalecimiento Institucional en la separacion de funciones y rol de la DPS y SRS	Numero de personal capacitado en la Ley 123-15 de Separacion de Funciones	3	1	1	1		Recursos Humanos/Gerencia Asistencial/DPS
	Numero de supervisiones ejecutadas para la adaptacion del nuevo modelo de atencion	4	1	1	1	1	Recursos Humanos/Gerencia Asistencial
	Numero de visitas para la fiscalizacion del cumplimiento en la ejecucion del nuevo modelo de atencion	8	2	2	2	2	Recursos Humanos/Gerencia Asistencial

Plan Operativo Anual 2017

Capacitacion del personal de odontologia	reuniones	4	1	1	1	1	Gerencia asuistencial, Odontologia SRS, Administracion
Capacitación el procedimiento de selección de medicamentos y uso racional	No. De participantes capacitados	3			2	1	Gerente Asistencial/Enc. URGM/ Gerente General
Capacitacion de los coordinadores de zonas y personal responsable de las farmacias sobre el manual de almacenamiento SUGEMI (inventario almacén)	No. Taller Impartido	1		1			Gerente Asistencial/Enc. URGM / Enc. Alamacen / Gerente Administrativo
Capacitacion en procedimientos de almacén (recepción, BPA, entrega, controles, cumplimiento de cadena de frio, autoevaluación)	No. Talleres de capacitacion	3	1	2			Gerente Asistencial/Enc. URGM / Enc. Alamacen/ Gerente Administrativo / Gerentes de Area y Coordinadores de Zona
Capacitacion de RRHH en los procedimientos de SUGEMI	No. RRHH Capacitados	25	10	15			URGM
Capacitacion del personal en llenado de los formularios de prescripción y dispensación	No. De personal capacitado	350	50	150	100	50	URGM / Directores de CEAS
Taller a los coordinadores de zonas y personal responsable de las farmacias sobre el manual de almacenamiento SUGEMI (inventario almacén)	No. Personas de CEAS y CPN capacitados en procedimiento de inventario	1		1			Gerente Asistencial/Enc. URGM/ Gerentes Asistenciales y Coordinadores de Zona
capacitacion al personal de nuevo ingreso de las UNAPs. Sobre el SUGEMI.	No. De capacitacion Realizas	3	1	1	1		Gerente Asistencial/Enc. URGM / Gerente Administrativo
Capacitacion a los farmaceutico de los hospitales sobre el pedido de medicamentos a traves del SUGEMI.	No. De capacitacion Realizas	17	4	5	5	3	Gerente Asistencial/Enc. URGM / Gerente Administrativo
Capacitar al personal de salud en el área de selección y reclutamiento de donantes, procedimientos de extracción y conservación de la sangre	No. De personal capacitado	75	25	50			Gerente Asistencial / Gerente de Area / Director de CEAS

Plan Operativo Anual 2017

Capacitación y preparación de los recursos humanos para mejorar la gestión administrativa financiera	Numeros de Capacitaciones realizadas	3				3	Gerencia Administrativa/Financiera y de RRHH	
	Numeros de curso de Evaluacion de Ejecucion Presupuestaria realizadas	3				3	Gerencia Administrativa/Financiera y de RRHH	
	Numeros de curso de Monitoreo y Evaluacion realizadas	3				3	Gerencia Administrativa/Financiera y de RRHH	
Capacitado sobre el manual de uso clínico de la sangre, otras guías y protocolos del personal de salud que participa en el manejo y procesamiento del hemocomponente.	No. De personal capacitado	75	25	50			Gerente Asistencial / Gerente de Area / Director de CEAS	
Taller de Capacitacion en Supervision Efectiva	No. De personal capacitado	2		1		1	gerencia asistencial, gerencia estrategica, Monitoreo y evaluacion	
Definir instrumentos para cuantificar las Mujeres y adolescentes en edad reproductiva a nivel de cada UNAP y determinar necesidades en materia de DSSR.	No. De Capacitacion en Salud Sexual Reproductiva	5		1	2	1	1	Gerencia asistencial, Salud sexual y reproductiva
Capacitado el personal de la UNAP y Área Pediátrica de CEAS y Centro Diagnostico sobre Evaluación del Desarrollo y Estimulación Temprana.	No. Personal de las UNAP, CEAS y Centros Diagnostico capacitados en evaluacion de Desarrollo y Estimulacion Temprana	75		25	25	25		Gerente Asistencial / Gerentes de Area / Directores de Hospitales
Capacitados en AIEPI y ABR a los médicos de la UNAP	No. Personal de las UNAP capacitado en AIEPI	150		50	75	25		Gerente Asistencial / Gerentes de Area
UNAP analizan la prevalencia de malnutrición	No. De UNAP con prevalencia de de malnutricion identificada	50		10	20	10	10	Gerente Asistencial / Gerentes de Area / Coordinadores de Zona

Plan Operativo Anual 2017

Equipados los CPN con Kit para la estimulación Temprana.	No. CPN con Kit de estimulación temprana disponibles.	110	20	30	40	20	Gerente Asistencial / Gerentes de Area / Coordinadores de Zona
Instaurado el modelo de atención integral de AIEPI al menor de cinco años, en todas las UNAP y coordinadores de zonas.	No. De UNAP que ofrecen consulta integrada en menores de 5 años	100		65	35		Gerente Asistencial / Gerente de Area / Coordinador de Zona / Director CEAS
	No. Coordinadores de zonas capacitado en AIEPI	20		20			Gerente Asistencial / Gerente de Area / Coordinador de Zona / Director CEAS
Supervisado la aplicación de la estrategia de Parto limpio en los CEAS.	No. De CEAS que implementan partograma	14	2	4	4	4	Gerente Asistencial / Gerente de Area / Coordinador de Zona / Director CEAS
Implementar estrategia de DOULAS en CEAS	No. De CEAS que cuentan con DOULAS	10	2	3	3	2	Gerente Asistencial / Gerente de Area / Coordinador de Zona / Director CEAS
Implementada Estrategia de Iniciativa Hospital Amigo de la Niñez y la Madre Ampliado (IHANM)	No. De CEAS que se ha implementado estrategia IHAM	7	1	2	2	2	Gerente Asistencial / Gerente de Area / Coordinador de Zona / Director CEAS
Ofertar anticoncepción de emergencia en los CEAS y CPN a través de personal sensibilizado y capacitado	No. De CPN y CEAS que cuentan con oferta de anticoncepción de emergencia	7	1	2	2	2	Gerente Asistencial / Gerente de Area / Director de CEAS
Sensibilizar al personal que asiste al RN sobre la importancia del llenado del registro de Nacido Vivo	No. De Personal sensibilizado	200	50	100	50		Gerente Asistencial / Gerente de Area / Director CEAS
Enseñar a madres, padres y tutores a detectar signos de peligro del RN.	No. De Madres y padres capacitados	500	100	200	100	100	Gerente Asistencial / Gerente de Area / Coordinador de Zona

Plan Operativo Anual 2017

Creado un espacio de coordinación intersectorial DPS, SRS; Gerencia Área y CEAS en el uso de Guías y Protocolos de Atención.	No. De Reuniones con los gerentes	2	1		1		Gerente Asistencial / Gerente de Área / Director CEAS
	No. De reuniones con los jefes de servicios para uso de guías y protocolos	5	1	2	1	1	Gerente Asistencial / Gerente de Área / Director CEAS
Reproducidas y distribuidas las Guías y Protocolos.	No. De CPN que disponen de las Guías y Protocolos	110	25	50	25	10	Gerente Asistencial / Gerente de Área / Director CEAS
Socializadas las Guías y Normas con protocolo de implementación.	No. De reuniones de socialización de Guías	12	3	3	6		Gerente Asistencial / Gerente de Área / Director CEAS
Realizados talleres de formación a los equipos de salud de AP, especialistas y enfermeras vinculados a la atención Materno Infantil.	No. De Talleres impartidos	12	3	3	6		Gerente Asistencial / Gerente de Área / Director CEAS
Capacitar a los miembros de comité en el modelo de red y coordinación clínica, metodologías de análisis, problemas y causas, elaboración plan de acción, manejo de conflictos.	No. De Miembros de los comités interniveles capacitados	1		1			Gerente Asistencial / Gerente Estratégico / Gerente Área / Director de Hospitales y Coordinador de Zona
Capacitado los promotores, médicos en esquema Nacional de vacunación.	No. De promotores, médicos y enfermeras capacitados en esquema nacional de vacunación	300	50	100	100	50	Gerente Asistencial / Gerentes de Área / Coordinadores de Zona
Implementado y supervisado el uso de las Guías Clínicas y Terapéuticas y protocolos de atención	No. De CPN que utilizan guías clínicas y terapéticas	55		15	25	25	Gerencia Asistencial / Gerencia Estratégica / Gerencias de Área / Coordinador de Zona
Intercambios de experiencias entre UNAP de forma periódica en forma de sesiones de trabajo	No. De intercambios de experiencias entre promotores	6	1	2	2	1	Gerencia Asistencial / Gerencias de Área / Coordinador de Zona
Provisión de instrumentos para el análisis crítico de la información a nivel de las UNAP	No. De UNAP que realizan análisis de información del servicio	65	10	15	25	15	Gerencia Asistencial / Gerencia Estratégica / Gerencias de Área / Coordinador de Zona

Plan Operativo Anual 2017

3.1.1.1 Resultado Esperado: Red de Atención Primaria articulada, coordinada y fortalecida							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Instalacion de Unidades Odontologicas	Modulos Odontologicos	4	1	1	1	1	Gerencia asuistencial, Odontologia SRS, Administracion
Evaluacion constante de cumplimiento normas	Supervisiones	3	1	1	1		Gerencia asuistencial, Odontologia SRS
Socializacion y Analisis de Informaciones	reuniones	4	1	1	1	1	Gerencia asuistencial, Odontologia SRS
Mantener el suministro constante de insumos	insumos	12	3	3	3	3	Gerencia asuistencial, Odontologia SRS
Fortalecimiento de los procesos de gestion y prestacion	Visitas, convenio	4	1	1	1	1	Direccion, gerencia asistencial, gerencia estrategica
	Visitas	6	1	2	2	1	Gerencia asistencial, gerencia estrategica
	Reuniones	4	1	1	1	1	Direccion, gerencia asistencial, gerencia estrategica
		12	1	2	1	2	Direcion, Administracion, gerencia asistencial, gerencia estrategica
	Reuniones	17	4	4	5	4	gerencia asistencial, gerencia estrategica, Monitoreo y evaluacion
	Compras de vehiculos	7	2		3	2	Drieccion, Administracion, Financiera
	Manteniements y reparacion de vehiculos	12	3	3	3	3	Drieccion, Administracion,
Supervisadas y acompañadas la aplicación correcta de los protocolos y uso de Guías.	No. De Supervisiones y acompañamiento de aplicación de protocolos y guias	220		100	75	45	Gerente Asistencial / Gerente de Area / Director CEAS
Establecido mecanismos de evaluación trimestral en la calidad de la atención	No. De Procedimiento de evaluacion definido	1	1				Gerente Asistencial / Gerencia Estrategico Gerente de Area / Director CEAS

Plan Operativo Anual 2017

Elaborado un Marco regulatorio del Comité Clínico Interniveles.	Documento marco elaborado	1						Gerente Asistencial / Gerente de Area / Gerente Asistencial / Director de Hospitales y Coordinador de Zona
			1					
Conformado 5 Comites Clínico de Zona, 4 Comité Clínico de Provincia, 1 Comité Clínico Regional.	No. De comites clinico interniveles conformado	35						Gerente Asistencial / Gerente Estrategico / Gerente Area / Director de Hospitales y Coordinador de Zona
			6	20	9			
Elaborado un Plan Estrategico de coordinacion Clinica en la Provincia de Barahona.	Documento de Plan Estrategico de Coordinacion Clinica	3						Gerente Asistencial / Gerente Estrategico / Gerente Area / Director de Hospitales y Coordinador de Zona
			2	1				
Socializar las funciones y objetivos del comité con Equipo de UNAP, CEAS, SRS y DPS	No. De Miembros de los equipos de salud capacitados	65						Gerente Asistencial / Gerente Estrategico / Gerente Area
				25	25	15		
Actualizada y completada la sectorización y los croquis de las UNAP	No. De UNAP que cuer	141						Gerencia Estrategica / Gerencia Area / Coordinadores de Zona
			31	35	50	25		
Identificación de la población menor de cinco años	No. de Fichas Familia	24000	6000	6000	6000	6000		Fichas Digitas en SIRPAFF
	No. de Fichas Familia	23000	5000	6000	6000	6000		Fichas Digitas en SIRPAFF
	No. De UNAP con poblacion definida por grupo etareo y factores de riesgo	141	31	35	50	25		Listado de poblacion por grupo etareo y factores de riesgo
Realizado un levantamiento de necesidades de infraestructuras y equipamiento	Informe de Levantamiento de necesidades de infraestructura y equipamiento	2						Gerencia Administrativa / Gerencias de Area
					1	1		
Establecido un sistema de unidades móviles diagnósticas itinerantes que incluyan laboratorio, sonografía y ECG.	No. De Unidades moviles diagnosticas funcionando	3						Gerencia General/ Gerencia Asistencial / Gerencia de Area
					1	1	1	

Plan Operativo Anual 2017

3.1.1.4 Resultado Esperado: Fortalecido el modelo de referencia y contrareferencia							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Establecida la ruta critica para la entrega de los formularios de contrarreferencia en el nivel correspondiente..	Documento en que se especifica la ruta para entrega de contrarreferencia	1		1			Gerente Asistencial / Gerente Estrategico / Gerente Area
Socializado con el nivel especializado los CPN correspondientes a su area de influencia..	No. Personal medico especialista que conoce las UNAP de su area de influencia.	150	25	50	50	25	Gerente Asistencial / Gerente Estrategico / Gerente Area
Establecido un sistema de supervision y estandarizacion de medidas a tomar en caso de incumplimiento de la contra referencia.	No. De Supervisiones realizadas	4	1	1	1	1	Gerente Asistencial / Gerente Estrategico / Gerente Area
Implentar un modelo de TIC para garantizar la contrarreferencia	Sistema de TIC funcionando como forma de contra referencia		1				Gerencia Asistencial/Gerencia Estrategica / Directores de CEAS
Revision de formulas de referencia-contrareferencia	Formulario de contrarreferencia revisado	1	1				Gerencia Asistencial/Gerencia Estrategica / Directores de CEAS
Instaurar SGC a nivel hospitalario	No. de CEAS que utilizan el SGC para realizar contrarreferencia	5		1	2	2	Gerencia Asistencial/Gerencia Estrategica / Directores de CEAS
3.1.1.5 Resultado Esperado: Acceso universal a medicamentos en la Red de primer nivel de atencion							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Suministrado los insumos para funcionamiento apropiado de los CPN	No. De Tarjetas de control de existencia	25,000	12,500		12,500		Gerente Asistencial/Enc. URGM / Gerente Administrativo
	No. De cuadro basico de medicamentos esenciales de Rep. Dom en el SRS	150	150				Gerente Asistencial/Enc. URGM

Plan Operativo Anual 2017

Mejorada el funcionamiento del almacen	No. Items de cumplimiento de norma de almacenamiento que cumple el Almacen de medicamentos	16	8		8		Gerente Asistencial/Enc. URGM/ Gerente General
Convocatoria a los miembros para conformacion y juramentacion	Comité conformado y juramentado	3			3		Gerente Asistencial/Enc. URGM/ Gerente General
Actualizado el formulario de pedidos del SUGEMI I acorde a su demanda con las gerencias (asistencial, estratégica y áreas) y URGM	Formulario de SUGEMI I actualizado	2		1	1		Gerente Asistencial/Enc. URGM/ Gerente General/Gerentes de Area / Coordinadores de Zona
Realizado inventario regional de medicamentos e insumos	Informe de inventario de medicamentos	2		1		1	Gerente Asistencial/Enc. URGM/ Gerentes Asistenciales/ Coordinadores de Zona / Gerente Administrativo
Programación y estimación regional para las necesidades de medicamentos 2017	Informe de estimacion de necesidades elaborado	1		1			Gerente Asistencial/Enc. URGM / Enc. Alamacen / Gerente Administrativo
Implementados los procedimientos de BPA en los CPN y CEAS	No. De CPN y CEAS que cuentan que aplican las acciones en BPA, recepcion, entrega, controles, cumplimiento de cadena de frio y autoevaluacion	124	30	30	34	30	Gerente Asistencial/Enc. URGM / Enc. Alamacen/ Gerentes de Area y Coordinadores de Zona
Elaborado con las gerencias de áreas, almacén regional y URGM de un cronograma de distribución de los medicamentos a los CPN	Cronograma elaborado	1	1				Gerente Asistencial/Enc. URGM / Enc. Alamacen/ Gerentes de Area y Coordinadores de Zona
Aplicar los formularios de supervisión del SUGEMI	No. De supervisiones con uso de formularios de sueprvision realizadas.	4	1	1	1	1	Gerente Asistencial/Enc. URGM / Gerentes de Area / Coordinadores de Zona

Plan Operativo Anual 2017

Elaborados Terminos de Referencia para la adquisicion de vehiculos que cumplan con los requerimientos definidos en el estudio realizado por la UNGM	Terminos de Referencia elaborado	1		1			Gerente Asistencial/Enc. URGM / Enc. Alamacen
Realizada la adquisicion de compra de vehiculos cumpliendo la Ley de compra del Estado.	No. De Vehiculos adquiridos	2		1	1		Gerente General/Enc. URGM / Gerente Administrativo /Enc. Alamacen
Entregados los vehiculos a las Gerencias de areas y al Almacen Regional del SRS IV	No. De Vehiculos Entregados a Gerencias de Area y Almacen	2		1	1		Gerente General/ Gerente Administrativo
Identificado el recurso humano necesario acorde a las actividades y perfil de cargo en el manual de puesto de la cadena de suministros	Analisis de brecha	1	1				RRHH, Gerencia asistencial
Supervisado y evaluados los EESS para el cumplimiento de los procedimientos de SUGEMI	No. De Sueprvision y Evaluacion cumplimiento normas SUGEMI	48	12	12	12	12	RRHH / Gerencia asistencial
Levantado los diferentes sistemas de informaciòn en la red de la region IV	Informe de Levantamiento de informacion	1			1		URGM
Elaborado una propuesta de integraciòn de los diferentes sistemas con inclusiòn de suministros	Propuesta de Sistema de Informacion que integre SUGEMI 1 y Sistema de Gestion de medicamentos de SENASA	1				1	URGM/Gerencia Estrategica
Adquirido un sistema de informaciòn único por módulos que incluya el manejo de inventarios distribución, prescripciòn y dispensacion de los medicamentos	Sistema de Informacion Unico por modulos.	1				1	URGM/Gerencia Estrategica / Gerencia Administrativa
Impresos los formularios únicos para los controles en la dispensaciòn de los medicamentos a los diferentes regímenes del sistema de salud.	No. De formularios adquiridos	20,424	5106	5106	5106	5106	Gerencia Asistencial / Directores de CEAS

Plan Operativo Anual 2017

Distribuidos los formularios de prescripción de la receta ordinaria a las gerencias de áreas para su uso en CPN y CEAS para la prescripción ambulatoria	No. De EESS que utilizan formulario unico de dispensacion de medicamentos	124	50	74			Gerencia Asistencial / Directores de CEAS
Reuniones con la encargada de TB de la DPS trimestral para programar los caso esperado por trimestre.	No. De Reuniones	4	1	1	1	1	URGM / Directores de CEAS
3.1.1.6 Resultado Esperado: Disponibilidad oportuna de sangre en condiciones de calidad							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Definir y organizar las estrategias de captación de nuevos donantes dirigidos a clubes, escuelas, Universidades, Ejército, Iglesia, ONG, Juntas de vecinos, a través de compromisos de los responsables y/o autoridades competentes	No. De reuniones para coordinacion de estrategias	2	1	1			Gerente Asistencial / Gerencia Estrategico Gerente de Area / Coordinador de Zona / Director CEAS
Implicar los promotores de salud mediante acciones de información, educación y comunicación a los miembros de la comunidad dándole a la donación de sangre un valor pro social.	No. De promotores implicados en la captacion de donantes de sangre.	300	50	150	100	50	Gerente Asistencial / Gerente de Area / Coordinador de Zona
Organizar una red de donantes voluntarios multiplicadores que hacen su donación periódicamente.	No. De Donantes de sangre voluntarios que hacen su donacion periodicamente	250		50	100	100	Gerente Asistencial / Gerente de Area / Coordinador de Zona
Establecer un Servicio de captación de sangre itinerante para campañas puntuales según necesidades	No. De campañas de captacion de sangre realizadas	4	1	1	1	1	Gerente Asistencial / Gerente de Area / Coordinador de Zona
Análizado el consumo promedio anual de bolsas de sangre y las indicaciones de transfusiones en la provincia de Barahona	No. De informe de consumo de bolsas de sangre	4	1	1	1	1	Gerente Asistencial / Gerente de Area / Director de CEAS
Definida la tasa de disponibilidad de sangre por 10.000 hab. en la provincia de Barahona	No. De Informe de disponibilidad de sangre x 10,000 habts	4	1	1	1	1	Gerente Asistencial / Gerente de Area / Director de CEAS

Plan Operativo Anual 2017

Definido y ejecutado un circuito desde la red de recogida de sangre al hemocentro de referencia y hacia los hospitales municipales y el regional.	No. De recogidas de sangre de acuerdo al circuito definido	12	3	3	3	3	Gerente Asistencial / Gerente de Area / Director de CEAS
Establecido mecanismo de vigilancia y control en la aplicación de las normativas existentes que regulan la práctica de la hemoterapia tanto en el sector público como en el privado	Documento de vigilancia elaborado	1		1			Gerente Asistencial / Gerente de Area / DPS / Director de CEAS
Desarrollado el Sistemas de Información y notificación de la ocurrencia de incidentes y efectos adversos relacionados con la transfusión y uso de sangre y componentes	No. De reporte de incidentes reportados	12					Gerente Asistencial / Gerente de Area / Director de CEAS
Establecido un protocolo claro (según la guía de “Medidas de protección y modelo de procedimientos para los servicios de sangre”) sobre el manejo de desechos biológicos, residuos y material fungible en todos los establecimientos de salud que manejen sangre o derivados.	No. De Protocolos de manejo de desecho	1					Gerente Asistencial / Gerente de Area / Director de CEAS
Aplicado el Sistema de precauciones universales y barreras de contención para el personal de salud: uso de guantes, uso de mascarilla si así se requiere, equipos de protección personal...etc.	No. De centro de recolección y transfusión de sangre que cumplen con protocolo de bioseguridad	7					Gerente Asistencial / Gerente de Area / Director de CEAS
Realizado un inventario de los equipos y estándares de calidad y seguridad de los del “Banco de Sangre/reservorio” del hospital de Barahona y de los depósitos periféricos	No. De Inventario realizado	14					REALIZADO EN 2015
Establecido un plan de reposición de los equipos e insumos en todos los reservorios y depósitos de sangre de la provincia de Barahona.	Plan de reposición de insumos	1					Gerente Asistencial / Gerente de Area / Director de CEAS
Adecuar, habilitar y certificar las infraestructuras siguiendo las directrices de la política nacional de sangre.	No. De establecimientos habilitados y certificados	14					Gerente Asistencial / Gerente de Area / Director de CEAS

Plan Operativo Anual 2017

Suministrado los equipos para aplicar estrictamente la normativa vigente de eliminación de sangre y componentes (Incineración, o descontaminación por autoclaveado.....)	No. De Establecimiento que cuenta con sistema de eliminacion de sangre descontaminada.	7		3	2	2	Gerente Asistencial / Gerente de Area / Director de CEAS
Establecidos los criterios y un sistema de vigilancia para que los depósitos y reservorios cumplan con los estándares de bioseguridad necesarios para su operatividad	Sistema de Vigilancia establecido y funcionando	1	1				Gerente Asistencial / Gerente de Area / Director de CEAS
Reorganizado el actual de Banco de Sangre del Hospital de Barahona para convertirlo en Reservorio de sangre del SRS.	Banco de Sangre del HRUJM convertido en Reservorio	1				1	Gerente Asistencial / Gerente de Area / Director de CEAS
Implementado un modelo de depósitos de sangre en los Hospitales Municipales siguiendo los estándares de calidad y seguridad	No. De Hospitales que estan habilitados como reservorios .	7		3	2	2	Gerente Asistencial / Gerente de Area / Director de CEAS
Establecido los mecanismos de coordinación con el Hemocentro de Azua, como Banco de Sangre de referencia.	Documento que establezca procedimiento de coordinacion.	1	1				Gerente Asistencial / Gerente de Area / Director de CEAS
Elaborado un plan estratégico de la logística en base a necesidades en cada nivel de atención	Plan Elaborado	1	1				Gerente Asistencial / Gerente de Area / Director de CEAS
Establecido los circuitos de distribución de sangre en el territorio entre diferente niveles de atención, en función de distancias ,capacidad de almacenamiento ..,etc.	No. De Vehiculos y equipos para transporte de sangre	2		1	1		Gerente Asistencial / Gerente de Area / Director de CEAS
Definida responsabilidades y funciones para la gestión de sangre en los diferentes niveles	Manual de funcionamiento de la gestion de sangre	1	1				Gerente Asistencial / Gerencia Estrategica / Gerente de Area / Director de CEAS
Establecido mecanismos de supervisión y monitoreo periódico	No. De supervisiones e informes de monitoreo de gestion de sangre	4	1	1	1	1	Gerencia Asistencial/Gerencia Estrategica

Plan Operativo Anual 2017

3.2.1 Resultado Esperado: Plan de inversion definido y planificado							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Adecuacion de modulo odontologico	Adecuaciones	7	1	2	2	2	Gerencia asuistencial, Odontologia SRS, Administracion
3.3.1 Resultado Esperado: Fortalecido el acceso a la atención, mediante una cartera de servicios que responda a las necesidades de salud de la población, priorizando los grupos más vulnerables							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Dotadas las UNAP de los instrumentos necesarios para establecer las medidas antropométricas.	No. De UNAP con instrumentos completos de medidas antropometricas	100	25	25	50		Gerente Administrativo / Gerente Asistencial / Gerente Estrategico
Implementado el plan de educación comunitaria sobre Alimentación saludable acorde a la edad.	No. De educaciones comunitarias impartidas	150		50	50	50	Gerente de Area / Coordinadores de Zona / Equipos de Salud de las UNAP
UNAP analizan la prevalencia de malnutrición	No. De UNAP con prevalencia de de malnutricion identificada	50		15	20	15	Gerente de Area / Coordinadores de Zona / Equipos de Salud de las UNAP
Equipados los CPN con Kit para la estimulación Temprana.	No. CPN con Kit de estimacion temprana disponibles.	110	25	50	35		Gerente Administrativo / Gerente Asistencial / Gerentes de Area
Organizado sesiones en los CPN con grupos de mujeres para la identificación de riesgo obstétrico.	No. De CPN que identifican el riesgo obstetrico	110	25	50	35		Gerente Asistencial / Gerente de Area / Coordinador de Zona
Supervisado la aplicación de la estrategia de Parto limpio en los CEAS.	No. De Supervisiones decumplimiento de estrategia de parto limpio realizadas	56	14	14	14	14	Gerente Asistencial / Gerente de Area / Coordinador de Zona

Plan Operativo Anual 2017

Establecer mecanismos de Control (Partograma) en los CEAS para asegurar la atención al parto por un gineco-obstetra.	No. De CEAS que implementan partograma	14	2	4	4	4	Gerente Asistencial / Gerente de Area / Coordinador de Zona / Director CEAS
	No. De CEAS que los partos son realizados por Gineco-Obstetras	7	2	2	3		Gerente Asistencial / Gerente de Area / Coordinador de Zona
Reactivado los comités de morbilidad extrema y mortalidad materna en los CEAS en base a las guías de actuación.	No. De CEAS que cuentan con Comité de Mortalidad Materna y Morbilidad Extrema	3	1	1	1		Gerente Asistencial / Gerente de Area / Director CEAS
Programadas las toma de muestras y resultados por unidades	No. De CPN que reciben toma de muestras programadas	65					Gerencia Asistencial / Gerencias de Area / Coordinador de Zona
			15	15	25	10	
Control de calidad realizado en los laboratorios de primer nivel existentes y los 2 programados en la provincia	No. De laboratorios que cumplen con los controles de calidad establecidos	6					Gerencia Asistencial / Gerencias de Area / Coordinador de Zona
				2	2	2	
Instalacion de Nuevos Laboratorios	No. De Adquisicion de Equipos de Laboratorios	2		1	1		Gerencia Asistencial / Gerencias de Area / Coordinador de Zona
	No. De Contratacion de RRHH	10	2	3	3	2	Gerencia Asistencial / Gerencias de Area / RRHH
UNAP con Niños menores de cinco años Identificados.	No. De UNAP con Niños menores de 5 años identificados	140					Gerentes de Area / Coordinadores de Zona
			35	35	35	35	
Definida y vigilada de la cobertura por UNAP, Zona y CEAS.	No. De UNAP, Zona y CEAS con cobertura definida	166					Gerentes de Area / Coordinadores de Zona
			35	35	35	35	
Incrementado el número de puestos fijos de vacunación del primer nivel de Atención	No. De Puestos fijos nuevos abiertos en los CPN	25					Gerente Asistencial / Gerentes de Area / Coordinadores de Zona
			5	10	10		
Estimadas las necesidades de biológicos en cada puesto fijo, para garantizar las cantidades suficiente y oportuna	No. De Puestos fijos con estimaciones realizadas	100					Gerente Asistencial / Gerentes de Area / Coordinadores de Zona
				35	50	15	

Plan Operativo Anual 2017

Elaborar un un plan de IEC sobre importancia de la vacuna.	Plan de IEC sobre vacuna elaborado	1	1				Gerente Asistencial / Gerente Estrategico	
Elaborado y aplicado el plan de Monitoreo y Evaluación.	Plan de Monitoreo y Evaluacion Elaboarado	1	1				Gerente Estrategico / Gerente Asistencial / Gerentes de Area	
Participación comunitaria en las actividades y toma de decisiones en base a las necesidades	No. De CPN que involucra a representantes de la comunidad en la toma de desiciones	65		10	15	25	15	Gerencia Asistencial / Gerencia Estrategica / Gerencias de Area / Coordinador de Zona
Orientados los equipos de la UNAP y usuarios sobre deberes y derechos y colocación de un baner visible en el centro	No. De CPN con baner sobre derechos y deberes visibles en centro	50		10	25	25		Gerencia Asistencial / Gerencia Administrativa / Gerencias de Area / Coordinador de Zona
Realizadas encuestas y mecanismos para evaluar la satisfacción al usuario	No. De encuesta de satisfaccion de usuarios realizdas	4		1	1	1	1	Gerencia Estrategica / Gerencias de Area / Coordinador de Zona

4.1.2 Resultado Esperado: Mejorada la cobertura y calidad en materia de salud sexual-reproductiva en todos los niveles de atención con énfasis en la atención materno-perinatal, infantil y adolescente

Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Implementado una sala de situación que vincule los CPN y CEAS para el análisis regular de indicadores (coberturas, prevalencias, incidencias, tasa de mortalidad materna, neonatal, tasa de cesáreas, etc)	No. Sala de Situacion implementada	1	1				Gerentes de Area / Gerente Asistencial/Gerente Estrategico
Reorientados los servicios de SSR brindados en la Unidad Integral de los/las Adolescentes en los CEAS	No. De CEAS ofreciendo servicios de SSR	5		2	2	1	Gerente Asistencial / Gerente Area /Direcor de CEAS
Organizados los servicios de asesoramiento e información y grupos de apoyo en los CPN y CEAS vinculados a la unidad de adolescente del hospital Jaime Mota	No. de grupos de apoyo vinculados a la Unidad de Atencion Integral de adolescente del Jaime Mota.	5		2	2	1	Gerente Asistencial / Gerente Area /Direcor de CEAS

Plan Operativo Anual 2017

Disponible en áreas específicas del CEAS el suministro de anticonceptivos 24 horas.	No. De CEAS que cuentan con suministro de anticonceptivos las 24 horas	7						Gerente Asistencial / Gerente Area / Director de CEAS
			1	2	2	2		
Publicado en los distintos lugares de la comunidad los diferentes métodos anticonceptivos con un enfoque de género.	No. De Comunidades con publicación de disponibilidad de anticonceptivos	75						Gerente Area / Coordinador de Zona / Director de CEAS
			15	25	35			
Promotores movilizados para la búsqueda activa de embarazadas en el primer trimestre.	No. De Promotores que realizan búsqueda activa de embarazadas	300						Gerente de Area / Coordinador de Zona / Equipo de Salud UNAP
			50	100	100	50		
Implementada una ruta de toma de muestra laboratorio y sonografía a las mujeres embarazadas	No. De CPN que cuentan con servicio de laboratorio itinerante	35						Gerente Asistencial / Gerente de Area / Coordinador de Zona
				10	15	10		
Identificar y establecer una atención diferenciada en el control prenatal de embarazadas de nacionalidad haitiana.	No de establecimientos (CEAS y CPN) que cuentan con servicio diferenciado para embarazadas Haitianas	7						Gerente Asistencial / Gerente de Area / Director CEAS
			2	2	2	1		
Identificada y analizada las causas de cesárea en las MEF en el área de influencia de la UNAP.	No. De Analisis de causas de cesareas realizadas	3	1	1	1			Gerente Estrategico / Gerente Asistencial / Gerente de Area / Director CEAS
Revisión de los criterios de indicación de cesárea en los CEAS	No. De Revision de Criterios de cesareas realizadas	3		1	1			Gerente Estrategico / Gerente Asistencial / Gerente de Area / Director CEAS
Monitoreo de causas de cesárea en los CEAS	No. De Informes de Causas de Cesareas realizados	3		1	1			Gerente Estrategico / Gerente Asistencial / Gerente de Area / Director CEAS
Definido el Mecanismos de Notificación del Alta de la Mujer desde el CEAS a la UNAP correspondiente.	No. De CEAS que refieren a las UNAP las mujeres que parieron	7	1	2	2	2		Gerente Asistencial / Gerente de Area / Director CEAS

Plan Operativo Anual 2017

Organizado los servicios en la UNAP para el monitoreo del RN en los primeros 10 días de vida.	No. De CPN que captan a los RN en los primeros 10 días	75	10	25	25	15	Gerente Asistencial / Gerente de Area / Coordinador de Zona
Supervisar la aplicación de normas en el cuidado del neonato en los CEAS.	No. De Supervisiones de cumplimiento de normas de cuidados de Neonato en CEAS	21	5	5	6	5	Gerente Asistencial / Gerente de Area / Coordinador de Zona
Completado el equipamiento e insumo de las unidades de cuidados intensivos neonatales.	No. De CEAS que completaron el equipamiento e insumos de UCIN	1			1		Gerente Asistencial / Gerente de Area / Director de CEAS / Gerente Administrativo
Revisar y actualizar la herramienta de evaluación del RN	No. De Revisiones de la Herramienta de Evaluación del RN	2	1		1		Gerente Asistencial / Gerente de Area / Director CEAS
Adquirir y suministrar los insumos para PAP	No. De PAP	30000	7000	8000	8000	7000	Gerente Asistencial / Gerente de Area

4.1.3 Resultado Esperado: Garantizado el continuo de la atención para aumentar las expectativas de vida en personas que viven con VIH-SIDA mediante la correcta aplicación de las

Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Implementación de las normas, guías y protocolos de VIH-SIDA a los SAI del SRS	Número de normas entregadas	10		10			Gerencia asistencial, Gerente de areas, monitoreo y evaluación
PPVIH insertados a los servicios de atención integral y que se encuentran en tratamiento ARV	% de personas insertados a los servicios integral	70%	15%	20%	15%	20%	Gerencia asistencial, Gerente de areas, monitoreo y evaluación
PPVIH tamizados para TB que se encuentran en los SAI	% de personas tamizados para TB	40%	10%	10%	10%	10%	Gerencia asistencial, Gerente de areas, monitoreo y evaluación
PPVIH iniciado TARV con una carga viral indetectable a los 12 meses.	% de personas iniciado en TARV	50%	12%	13%	13%	12%	Gerencia asistencial, Gerente de areas, monitoreo y evaluación

Plan Operativo Anual 2017

SERVICIO REGIONAL DE SALUD ESTE

Dirección de Planificación y Desarrollo							
Identificación de Productos/Resultados Gerencias Servicio Regional de Salud							
Año 2017							
Servicio Regional de Salud: Este (Región V)							
Resultados esperados: Fortalecido el acceso a la atención mediante una cartera de servicios que responda a las necesidades de salud de la población priorizando los grupos							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Actualización de la cartera de servicios en todos los niveles.	EESS	166	166	166	166	166	Gerente Asistencial
Resultados esperados: Fortalecido el modelo de referencia y contrarreferencia.							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
3.-Sistema de referencia y contrarreferencia funcionando en red.	EESS PN	176	29	35	44	67	Gerente Asistencial.
3.-Sistema de referencia y contrarreferencia funcionando en red.	EESS Esp	17	4	4	4	5	Gerente Asistencial.
Resultados esperados: Fortalecida las relaciones del nivel central de SNS y otros agentes del sector salud.							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
5.-Firma convenio de gestión.	Puntuación obtenida en la evaluación evaluación trimestral (4) de los convenios igual o por encima del 85%.	4	85	85	85	85	Enc. De Monitoreo y Evaluación.
5.-Implementación del convenio de gestión.	Puntuación obtenida en la evaluación evaluación trimestral (4) de los convenios igual o por encima del 85%.	4	85	85	85	85	Enc. De Monitoreo y Evaluación.

Plan Operativo Anual 2017

Resultados esperados: Fortalecida las relaciones del nivel central de SNS y otros agentes del sector salud.							
Resultados esperados: Red de atención primaria articulada coordinada y fortalecida.							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
6.-Servicios de apoyo diagnóstico implementados en los centros de zona.	Total de zonas de salud que cuentan con apoyo diagnóstico en el primer nivel.	7	2	3	5	7	Gerente Estratégico.
Resultados esperados: Estructuras organizativas y funcionales desplegadas en todos los niveles del SNS.							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
1.-Mapa de usuarios actualizado por UNAP	Total de CPN que cuentan con mapa de usuarios actualizados.	166	158	158	158	158	Gerente Estratégico.
2.-Población prioritaria adscrita a establecimientos del primer nivel de atención.	Total de nuevas familias priorizadas con ficha familiar llenada.	43,366	10,842	10,842	10,842	10,842	Gerente Estratégico.
8.-Cuadro de mando instalado en las Direcciones de Área.	Total de Direcciones de Área que cuentan con cuadro de mando instalado.	5	5	5	5	5	Gerente Estratégico.
12.-Comités de salud de los centros del primer nivel conformados y funcionando.	Total de centros del primer nivel con comités de salud activos.	120	120	120	120	120	Gerente Asistencial.

Plan Operativo Anual 2017

Resultados esperados: Sistemas de información digitales estandarizados que permita el flujo de información entre niveles y facilite la toma de decisiones desarrollados e							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
7.-Informes mensuales entregados y procesados de manera oportuna.	Total de informes de producción del primer nivel consolidada y analizada.	1,992	498	498	498	498	Gerente Estrategico.
Resultados esperados: Aumentado el desarrollo institucional a través del fortalecimiento e las competencia de los colaboradores enfocados a la consecución de los							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
9.-Personal de la Red capacitado en el uso de las herramientas informáticas	Total de médicos capacitados en el manejo del sistema de gestión clínica.	320	81	81	81	81	Encargado de Sistemas de Información
	Total de digitadores capacitados en el manejo del sistema de registro de las fichas familiares.	17	17	17	17	17	
Resultados esperados: Implementado un plan de comunicación interna y externa que facilite el flujo de información oportuna y de calidad en todos los niveles.							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
10.-Campaña de prensa radial, televisiva y escrita programada y aplicada.	Total de spots transmitidos por vía radial y televisada respecto a los programados.	3,600	300	300	300	300	Encargado de Relaciones Públicas

Plan Operativo Anual 2017

11.-Página web actualizada	Total de actualizaciones realizadas sobre las programadas.	6	1	2	2	1	Encargado de Sistemas de Información
	Total de visitas realizadas a la página web del Servicio Regional de Salud del Este.	80,000	20,000	20,000	20,000	20,000	

Resultado Esperado: Oferta de atención en el primer nivel ampliada.

Resultados esperados: Promovida la gestión eficiente, que facilite la comunicación, coordinación y control de la red del SNS.

Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
13.-Encuestas de satisfacción de usuarios realizadas.	Total de encuestas de satisfacción de usuarios realizadas en el primer nivel	166	42	42	42	40	Enc. De Monitoreo y Evaluación. / Enc. Atención al usuario
	Total de encuestas de satisfacción de usuarios realizadas en el nivel especializado.	28	7	7	7	7	Enc. De Monitoreo y Evaluación. / Enc. Atención al usuario

Resultados esperados: Aumentados los establecimientos de salud que cumplen con los criterios de habilitación definidos por el MSP

Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
14.-Centros de salud que cumplen con los criterios establecidos por MSP para ser habilitados.	Centros de salud habilitados de acuerdo a normas para el primer nivel.	7	2	2	3		Gerente Asistencial.

Plan Operativo Anual 2017

Resultados esperados: Desarrollada e implementada las intervenciones con carácter preventivo de promoción y asistencia de las enfermedades crónicas no transmisibles.

Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
15.-Casos de asistencia social atendidos con oportunidad con recusos del nivel central, de la oficina regional y de otras entidades públicas y privadas.	Tramitación mensual de solicitudes de casos particulares y/o especiales de problemas de salud de usuarios de la red.	144	36	36	36	36	Encargada de Asistencia social.
	Intervenciones directas en casos particulares y/o especiales de usuarios de la red.	480	120	120	120	120	

Resultados esperados: Acceso universal a medicamentos en la red del primer nivel de atención.

Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
16.-Centros del primer nivel dotados de medicamentos e insumos.	Total de compras en RD\$ de medicamentos e insumos realizadas.	67	16.74	16.74	16.74	16.74	Encargada de Farmacia.

Plan Operativo Anual 2017

Resultados esperados: Fortalecido el acceso a la atención mediante una cartera de servicios que responda a las necesidades de la salud de la población priorizando los							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
17.-Recursos humanos de la Red redimensionados de acuerdo a sus nuevas necesidades.	Total de nuevos recursos humanos nombrados de acuerdo a las necesidades.	281	69	71	72	69	Encargada de Recursos Humanos.
	Total de talleres de capacitación impartidos en el período.	8	1	3	3	1	Encargada de Recursos Humanos.
Resultados esperados: Garantizado el continuo de la atención para aumentar las expectativas de vida en personas que viven con VIH-SIDA mediante la correcta aplicación							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
18.-Pruebas de VIH realizadas a Poblacion Vulnerable.	Total de pruebas realizadas en población vulnerable.	14,000	3500	3500	3500	3500	Gerente Asistencial
19.-Pruebas de VIH realizadas a Poblacion General.	Total de pruebas realizadas en población general.	17,500	4,375	4,375	4,375	4,375	Gerente de Area/Gerente Asistencial
20.-Pruebas de VIH y Sífilis realizadas en embarazadas de primera vez.	Total de pruebas de VIH y Sífilis en embarazadas de primera vez.	10,000	2500	2500	2500	2500	Gerente de CEAS/Gerente Asistencial

Plan Operativo Anual 2017

21.-Personal del SRS Este que labora en los programas de VIH/SIDA capacitado y actualizado.	Total de personal médico que maneja complicaciones en pacientes con VIH/SIDA capacitados.	35		35			Gerente Asistencial
	Total de promotores de salud capacitado en las normas y protocolos del programa.	45		45			Gerente Asistencial
	Total de residentes de medicina familiar y emergenciológia capacitado en las normas del programa.	35		35			Gerente Asistencial
22.-Pacientes que viven con el virus atendidos oportunamente.	Total de visitas de acompañamiento y seguimiento de los servicios de atención integral realizadas.	16	4	4	4	4	Gerente Asistencial
	Total de pruebas especiales realizadas.	8,000	2000	2001	2001	1998	Gerente Asistencial

Plan Operativo Anual 2017

Resultados esperados: Garantizado el continuo de la atención para aumentar las expectativas de vida en personas que viven con VIH-SIDA mediante la correcta aplicación							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
23.-Actividades administrativas del programa de VIH/SIDA realizadas oportunamente.	Total de de las actividades ejecutadas en el período.	12	3	3	3	3	Gerente Asistencial
Resultados esperados: Mejorada la prestación de servicios a la población con TB mediante un abordaje integral							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
24.-Red de laboratorio del Servicio Regional de Salud habilitada para el diagnóstico y control bacteriológico oportuno y de calidad	Habilitación de cinco laboratorios clínicos de la Red para la realización de baciloscopías.	5		2	3		Gerente Asistencial
25.-Captación oportuna de Sintomáticos Respiratorios.	Total de sintomáticos respiratorios captados.	12,456	3,114	3,114	3,114	3,114	Gerente Asistencial
26.-Pacientes diagnosticados de tuberculosis en la región tratados oportunamente.	Total de pacientes diagnosticados con tuberculosis inscritos en el programa que reciben tratamiento.	3,160	790	790	790	790	Gerente Asistencial

Plan Operativo Anual 2017

27.-Casos especiales de tuberculosis abordados de forma integral.	Total de casos TDR bajo tratamiento según protocolos.	82	20	21	21	20	Gerente Asistencial
	Total de de centros penitenciarios en los cuales se ha implementado la Estrategia DOTS.	4	1	1	1	1	Gerente Asistencial
28.-Estrategias de abogacía, comunicación y movilización social, incluyendo la participación de la comunidad, implementadas.	Total de organizaciones comunitarias concientizadas sobre la situación de la tuberculosis en la región.	20	5	5	5	5	Gerente Asistencial
Resultados esperados: Flujos financieros a los SRS y a los niveles de atención coherentes con el Modelo y con la prioridad de fortalecer la Atención Primaria y el resto de							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
29.-Plan de adquisiciones, mantenimiento y aseguramiento vehicular de los medios de transporte de la red elaborado e implementado.	Total de vehículos adquiridos por la red.	12	3	3	3	3	Gerente Administrativa.

Plan Operativo Anual 2017

30.-Informes administrativos y financieros entregados oportunamente.	Total de informes administrativos y financieros entregados oportunamente.	44	11	11	11	11	Gerente Administrativa
31.-Centros del primer nivel con reparaciones preventivas.	Total de reparaciones preventivas realizadas en los CPN	166	41	42	42	41	Encargado de Mantenimiento
32.-Programación y presupuesto del 2017 elaborado.	Programación y presupuesto 2015 de la red elaborado y entregado al nivel central del ministerio.	1			1		Gerente Financiero.
33.-Informes de rendición de cuentas elaborados y entregados.	Total de informes de revisión trimestral de cuentas entregados.	4	1	1	1	1	Enc. Control Interno
34.-Costos de los servicios de establecimientos seleccionados calculados.	Total de informes de cálculos de costos de establecimientos de salud seleccionados.	8	2	2	2	2	Gerente Financiero

Plan Operativo Anual 2017

Resultados esperados: Flujos financieros a los SRS y a los niveles de atención coherentes con el Modelo y con la prioridad de fortalecer la Atención Primaria y el resto de							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
35.-Actividades financieras de la red auditadas	Total de informes de revisión liquidación de fondos de la oficina regional	40					Enc. Control Interno
	Total de informes de revisión de liquidación de fondos de los centros de salud especializados.	160					Enc. Control Interno
36.-Otras tareas administrativas ejecutadas oportunamente.	Total de actividades realizadas/ total programado.	12					Gerente Administrativa
38.-Construcción o ampliación de CPN ejecutadas.	Porcentaje de construcciones ejecutadas respecto a las programadas	4					Encargado de Mantenimiento.
							Encargado de Mantenimiento.
							Encargado de Mantenimiento.

Plan Operativo Anual 2017

SERVICIO REGIONAL DE SALUD EL VALLE

Servicio Nacional de Salud																
Dirección de Planificación y Sistema de Salud																
Programación Anual de las Acciones Programables Presupuestables																
Año 2017																
Servicio Regional de Salud: VI El Valle																
Resultado Esperado: 1. Red de atención primaria articulada, coordinada y fortalecida.																
Productos	Unidad de Medida	Acciones Programables Presupuestables	1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			Total de Acciones	Medio de Verificación
			Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic		
1.1 Aperturada nuevas unidades de atención primaria según brechas identificadas.	Numeros de UNAP Aperturadas	1.1.1 Levantamiento para el llenado de fichas familiares a poblacion no adscritas.			2										2	Fichas Familiar Llena
		1.1.2 Contratar el personal de primer nivel de acuerdo a los perfiles y competencias del puesto.			3			3			3			3	12	Contrato, Mapa Sanitario.
		1.1.3 Adquisicion de equipos y materiales			3			3			3			3	12	Inventario, Mapa Sanitario.
1.2 Capacitado el personal de salud del primer nivel de atención en los diferentes programas.	Numero de personal de salud capacitado.	1.2.1 Talleres y cursos al personal de cada programas.	1	3	3	3	3	3	4	3	3	2	2	1	31	Lista de participantes, Fotos e informe

Plan Operativo Anual 2017

1.3 Implementado los servicios de odontología basado en el modelo de atención de salud.	Numero de Profesionales incorporado.	1.3.1 Aperturar tandas vespertina de servicios odontológicos en los CPN del SRS.				6	5							11	Informes de visitas, cartera de servicios.
		1.3.2 Taller de capacitación para el llenado correcto de los instrumentos de recolección de datos del		1		1								2	Lista de participantes, Fotos e informe
		1.3.3 Taller de capacitación para odontólogos sobre el manejo de la exposición ocupacional al VIH.	2											2	Lista de participantes, Fotos e informe
		1.3.4 Adquisición de equipos, mobiliarios e insumos odontológicos para los módulos de los		1		1				1		1		4	Facturas, Orden de Compras
		1.3.5 Instalacion de equipos odontológicos para los módulos de los CPN.		3		4			4					11	Facturas, Orden de Compras
		1.3.6 Mantenimiento de equipos odontológicos para los módulos de los CPN.		1		1				1		1		4	Facturas, Orden de Compras

Plan Operativo Anual 2017

		1.6.3 Visitas a las UNAP para el monitoreo de los programas de salud por Area I.	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	108	Fotos e informes
		1.6.4 Visitas a las UNAP para el monitoreo de los programas de salud por Area II.	12	13	12	12	13	12	12	12	13	12	13	12	148	Fotos e informes	
		1.6.5 Visitas a las UNAP para el monitoreo de los programas de salud por Area III.	4	4	5	4	4	5	4	4	4	4	4	4	50	Fotos e informes	
		1.6.6 Visitas a las UNAP para el monitoreo de gestion por Área I.	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	108	Fotos e informes	
		1.6.7 Visitas a las UNAP para el monitoreo de gestion por Área II.	12	13	12	12	13	12	12	12	13	12	13	12	148	Fotos e informes	
		1.6.8 Visitas a las UNAP para el monitoreo de gestion por Área III.	4	4	5	4	4	5	4	4	4	4	4	4	50	Fotos e informes	
		1.6.9 Visitas a las gerencias de area para el monitoreo de las acciones programadas.		3									3		6	Fotos e informes	
1.7 Validado los datos del mapa sanitario de los CEAS.	Numero de Visitas a los CEAS	1.7.1 Visitas a los CEAS para Validar los datos del mapa sanitario.	4	4	5	4	4	5	4	4	5	4	5	4	52	Fotos, Informes de Visitas.	
	Numero de Encuentros	1.7.2 Encuentro de socialización de los resultados del mapa sanitario de los CEAS.										1			1	Fotos, Informes, Listado de participantes	

Plan Operativo Anual 2017

1.8 Validado los datos del mapa sanitario de los CPN.	Numero de Visitas a los CPN	1.8.1 Visitas a los CPN para Validar los datos del mapa sanitario.				9	9	8				9	9	8	52	Fotos, Informes de Visitas.
	Numero de Encuentros	1.8.2 Encuentro de socialización de los resultados del mapa sanitario de los CPN.								1					1	Fotos, Informe.
1.9 Implementadas herramientas para el monitoreo y evaluación de los procesos que garantiza la Red de Servicio definida, basado al modelo de atención de salud.	Numero de implementadas	1.9.1 impresión y defunción de las herramientas diseñadas para el monitoreo y evaluación de los procesos que garantiza la Red de Servicio definida, basado al modelo de atención de salud.		2											2	Copia de las herramientas diseñadas
		1.9.2 Visitas a los establecimientos de 1er nivel de salud para evaluar los expedientes clínicos de usuarios que han sido referidos.							5	6	2				13	Fotos, Informes de Visitas.
Total			71	118	118	113	81	90	72	73	74	69	77	74	1,030	

Plan Operativo Anual 2017

SERVICIO REGIONAL DE SALUD CIBAO OCCIDENTAL

Servicio Nacional de Salud							
Dirección de Planificación y Desarrollo							
Identificación de Productos/Resultados Gerencias Servicio Regional de Salud							
Año 2017							
Servicio Regional de Salud: CIBAO OCCIDENTAL							
Resultado Esperado 1: Estructuras organizativas y funcionales desplegadas en todos los niveles							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
1,1 Implementación de la estructura funcional en el SRS	Estructura implementada	1	1				Director Regional RRHH
1,2 Socialización del PEI y la estructura organizativa en la RED	Taller			2			
Resultado Esperado 2: Promovida la gestión eficiente, que facilite la comunicación, coordinación y control de la red							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
2,1 Implementación del Modelo de Gestión en la Red	Modelo implementado	1				1	Director Regional RRHH
2,2 Aplicación de encuesta de satisfacción de usuarios	Encuestas	1				1	Gestión a usuarios
Resultado Esperado 3: Modelo de Red implementado y operando acorde a los lineamientos del Modelo de Gestión y del Modelo de Atención							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
3,1 Implementación del Modelo de Red	% Modelo de Red Implementado	30%				30%	

Plan Operativo Anual 2017

Resultado Esperado 4: Aumentado el desarrollo institucional a través del fortalecimiento de las competencias de los colaboradores, enfocados a la consecución de los objetivos estratégicos							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
4,1 Diseñado un plan de capacitacion continua enfocado a la gestion por competencias en la Red	Programa de formacion continua elaborado	1	1				
4,2 Implementado un plan de capacitacion continua enfocado a la gestion por competencias	Programa de formacion continua	1		1			
Resultado Esperado 5: Plan de Inversiones definido y planificado							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
5,1 Elaborado un Plan de Inversion en la Red	Plan	1	1				Director Regional Gerencia Administrativa Gerencia Financiera
5,2 Implementacion de un Plan de Inversion en la Red según los objetivos previstos	Implementacion	1				1	
Resultado Esperado 6: Red de Atención Primaria articulada, coordinada y fortalecida							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
6,1 Definida la poblacion por Centros de Atencion para conocer las brechas	Zonificacion	1				1	Gerencia Estrategica
	Sectorizacion	1				1	
	Informe analisis	1				1	

Plan Operativo Anual 2017

Resultado Esperado: Fortalecido el modelo de referencia y contrareferencia							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
7,1 Implementación del nuevo modelo de referencia y contrareferencia en la Red	Modelo de referencia y contrareferencia	1			1		Dirección Equipo Técnico
Resultado Esperado 8: Fortalecido el acceso a la atención, mediante una cartera de servicios que responda a las necesidades de salud de la población, priorizando los grupos más vulnerables							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
8,1 Implementación de la cartera de servicios	Cartera de servicios	1				1	Gerencia Asistencial
8.2 Promoción, Educación y Prevención en los servicios de Salud Bucal	% Centros	18					Coord. Servicios Odontológicos
8.3 Garantizada la calidad de los servicios de salud bucal individual y colectiva	% Centros	18				18	
8.5 Laboratorios aplicando normas de calidad	% Centros	20				20	Gerencia Asistencial Coord Diagnóstico
Resultado Esperado 9: Acceso universal a medicamentos en la Red de Primer Nivel de atención.							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
9,1 Centros de Primer Nivel de Atención aplicando el SUGEMI	137					137	Gerencia Asistencial URGMI

Plan Operativo Anual 2017

Resultado Esperado 10: Desarrollada e implementada las intervenciones con carácter preventivo, de promoción y asistencia de las enfermedades crónicas no transmisibles							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Centros de Primer Nivel que han implementado estrategias de promoción de estilos de vida saludable	% de centros					100	Gerencia Asistencial
Resultado Esperado 11: Mejorada la prestación de servicios a la población con TB mediante un abordaje integral y basado en la estrategia mundial "Fin de la Tuberculosis", intensificando las intervenciones focalizadas en poblaciones clave y grupos de riesgo							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Garantizadas las pruebas para diagnosticos de TB con calidad según las normas del programa	Informes	1				1	Gerencia Asistencial Coord. Diagnostico
Centros de salud que aplican las guías y normas del Programa de TB	% Centros					100	Gerencia Asistencial Gerencia Estrategica
Resultado Esperado 13: Garantizado el continuo de la atención a las personas que viven con VIH-SIDA mediante la correcta aplicación de las normas, guías y protocolos							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
13.1 Garantizadas las pruebas para diagnosticos y seguimiento del VIH con calidad según las normas del programa	Informes	1				1	Gerencia Asistencial Gerencia Estrategica
13.2 Centros de salud que aplican las guías y normas del Programa de VIH/Sida	% Centros			100			

Plan Operativo Anual 2017

Resultado Esperado 14: Implementadas las acciones de control y atención de casos de enfermedades transmitidas por vectores							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
14.1 Centros de salud que aplican acciones de control y atención de enfermedades transmitidas por vectores	100% Centros			100			Gerencia Asistencial Gerencia Estrategica
Resultado Esperado 15: Monitoreados los objetivos propuestos y definidos los alcances de cumplimiento.							
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma				Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Produccion mensual generada	Informes	12	3	3	3	3	Gerencia Estrategica Gerencia Asistencial
Monitoreo sistematico de los objetivos	Informes	4	1	1	1	1	

Plan Operativo Anual 2017

SERVICIO REGIONAL DE SALUD CENTRAL

Servicio Nacional de Salud

Planificación y Desarrollo

Dirección de Planificación y Sistema de Salud

Identificación de Productos/Resultados Gerencias Servicio Regional de Salud

Año 2017

Servicio Regional de Salud: CIBAO CENTRAL, REGION VIII

Resultado Esperado: Red de Atención Primaria articulada, coordinada y fortalecida

Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma												Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			
1. Fichas Familiares Actualizadas.	1.Número de Fichas Familiares Actualizadas.	44708	3726	3726	3726	3726	3726	3726	3726	3726	3726	3726	3726	3726	Director Regional, Administradora, Gerente Estrategica, Director de area, Coordinador de Zona y Enc. Sistema de Informacion Regional y Areas.
	1.Número de personas capacitadas en el Sistema Unico de Ficha Familiar.	360	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	

Resultado Esperado: Red de Atención Primaria articulada, coordinada y fortalecida

Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma												Responsable e Involucrados	
			1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre				
2.- Adscripción de las personas a las UNAP. 3.-Visita y censo de familias con ficha familiar llena.	2.No. De Personas adscritas a las UNAP del SRS.	18044	1504	1504	1504	1504	1504	1504	1504	1504	1504	1504	1504	1504	Directores de areas y coordinadores de zona Directores de areas ,coordinadores de zona y equipo de las unaps	
	3.-No. De Familias visitadas y censadas utilizando la ficha familiar	25635	2136	2136	2136	2136	2136	2136	2136	2136	2136	2136	2136	2136		
4.-Poblacion pobre y no pobre según clasificación del SIUBEN, la población afiliada y no afiliada, según las diferentes fuentes de financiamiento establecidas en el marco legal y los convenios de gestión con el Ministerio de Salud.	4.-No. UNAP que han identificado y adscrito a la población pobre clasificándola según status de afiliación.	220	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	Director regional , Directores de Area y Estrategico, Monitoreo y Encargado Sistema de Información

Plan Operativo Anual 2017

Resultado Esperado: Fortalecido el acceso a la atención, mediante una cartera de servicios que responda a las necesidades de salud de la población, priorizando los															
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma												Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			
5.-Cartera de servicios elaborado y actualizado por CPN.	5.-Número de CPN que cuentan con cartera de servicios actualizada.	164		41	30	30	30	32							Director de Area, Coordinador de Zona, Enc. Atencion Al Usuario
6.Mapa y cartera de usuarios elaborado y actualizado por UNAP.	6.-No. De UNAP que cuentan con mapa y cartera de usuarios	220		50	30	30	30	32	38	20					Director de Area, Coordinador de Zona, Enc. Atencion Al Usuario
7.-Cuadro de mando por CPN.	7.-No.De CPN que cuentan con cuadro de mando.	164		41	30	30	30	32							Director de Area, Coordinador de Zona, Enc. Atencion Al Usuario
Resultado Esperado: Fortalecido el modelo de referencia y contrarreferencia															
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma												Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			
8.-Sistema de Referencia y contrarreferencia en red.	8.-Número de CPN y CEAS que han implementado los procedimientos e instrumentos para gestión del sistema de referencia, respuesta y retorno.	163		27	50	50	36							Director de Area, Coordinador de Zona, Enc. Atencion Al Usuario	
Resultado Esperado: Red de Atención Primaria articulada, coordinada y fortalecida															
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma												Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			
9.-Necesidades de RR.HH por zona y SRS según características del area de influencia.	9.-No. De Zonas que han identificado y comunicado sus necesidades de RRHH según su area de influencia.	14		1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	Director de Area, Coordinador de Zona, Asistencial del Director de Area y R.R.H.H.
Resultado Esperado: Aumentados los establecimientos de salud que cumplen con los criterios de habilitación definidos por el MSP															
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma												Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			
10.-Diseño de plan de reparaciones de infraestructura por Zonas.	10.-No.Zonas que cuentan con plan de reparaciones diseñado.	14		14											Director Regional, Administradora Regional, Director de Area, Coordinador de Zona, Asistencial del Director de Area.

Plan Operativo Anual 2017

Resultado Esperado: Aumentados los establecimientos de salud que cumplen con los criterios de habilitación definidos por el MSP															
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma												Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			
11.-Plan de reparaciones de infraestructura por Zonas.	11.-No. De Zonas con plan de reparación ejecutado.	14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	Director Regional, Administradora Regional , Director de Area, Coordinador de Zona, Asistencial del Director de Area. Director Regional , Administradora Regional , Director de Area, Coordinador de Zona, Asistencial del Director Regional, Administradora Regional , Director de Area, Coordinador de Zona, Asistencial del Director de Area . Director Regional, Administradora Regional , Director de Area, Coordinador de Zona, Asistencial del Director de Area .
12.-Habilitación de los CPN según normas del MSP.	12.-No.De CPN habilitados según las normas del MSP.	83	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	
13.-Construcción o reparación de CPN y habilitación de áreas de cirugía menor.	13.-No. De CPN con area apta para cirugía menor habilitada de acuerdo la normas de habilitación.	154	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	11	
14.-Renovación de equipamiento de los CPN.	14.-No.De Zonas que han renovado parcialmente el equipamiento de sus CPN.	14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	
Resultado Esperado: Fortalecido el acceso a la atención, mediante una cartera de servicios que responda a las necesidades de salud de la población, priorizando los															
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma												Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			
15.-Provisión adecuada de insumos.	15.-No.De CPN con insumos mínimos necesarios, de acuerdo a las guías, para realizar curas en el PNA.	154	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	11	Director Regional, Administradora Regional , Director de Area , Coordinador de Zona, Asistencial , Enc. URM Regional
Resultado Esperado: Acceso universal a medicamentos en la Red de Primer Nivel de atención															
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma												Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			
16.-Provision adecuada de medicamentos.	16.-No. De CPN con stock de medicamentos de urgencias disponibles según guías de PNA.	154	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	11	Director Regional, Administradora Regional , Director de Area, Coordinador de Zona, Asistencial , Enc. URM Regional

Plan Operativo Anual 2017

Resultado Esperado: Aumentados los establecimientos de salud que cumplen con los criterios de habilitación definidos por el MSP																
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma												Responsable e Involucrados	
			1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre				
17.-Infraestructura y recursos adecuados para la oferta de servicios de salud bucal.	17.-No. De Zonas de salud con al menos un odontólogo o técnico y área de odontología habilitada de acuerdo a normas para el PNA.	14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	Director Regional, Administradora Regional, Director de Area, Coordinador de Zona, Asistencial del Director de Area. Enc. De Odontología
Resultado Esperado: Definida las directrices que constituyen una base sana para una gestión eficaz de los recursos humanos del SNS y la Red de Servicios																
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma												Responsable e Involucrados	
			1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre				
18.-Oferta adecuada de atención en consulta la demanda en horario de 8:00 am a 4:00 pm.	18.-No. De CPN con oferta continuada de atención a la demanda en horario de 8:00 am a 4:00 pm.	115	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	15	Director Regional, Administradora Regional, Director de Area , Coordinador de Zona, Asistencial del Director de Area.	
Resultado Esperado: Atención Materno Infantil de calidad y estructurada																
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma												Responsable e Involucrados	
			1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre				
19.-Controles adecuado de Embarazadas atendidas.	19.-No. De Embarazadas atendidas según normas con al menos 6 consultas de control prenatal.	3561	297	297	297	297	297	297	297	297	297	297	297	297	Director Regional, Administradora Regional, Director de Area , Coordinador de Zona, Asistencial del Director de Area.	
Resultado Esperado: Estandarizados los instrumentos de recolección de datos de los establecimientos de salud y de las entidades administrativas de la red, que minimice la duplicidad de reportes e informes que emanen de los diferentes niveles																
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma												Responsable e Involucrados	
			1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre				
20.-Registro de los procedimientos de diagnóstico complementario.	20.-No. De CPN con acceso a estudios diagnósticos (laboratorio, Sonografía, imágenes, anatomopatología).	135	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	12	13		

Plan Operativo Anual 2017

Resultado Esperado: Fortalecido el modelo de referencia y contrareferencia															
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma												Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			
21.-Referimiento adecuado de embarazada al CEAS.	21.-No. De Embarazadas que cuentan con documentación en expediente clínico de referimiento al nivel especializado antes de la semana 38 de gestación.	2268	189	189	189	189	189	189	189	189	189	189	189	189	Director Regional, Administradora Regional, Director de Area, Coordinador de Zona , Asistencial del Director de Area y Enc. Atencion Al Usuario.
Resultado Esperado: Atención Materno Infantil de calidad y estructurada															
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma												Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			
22.-Realización de al menos una Sonografía temprana a todas las embarazadas bajo programa.	22.-No. De Embarazadas con una prueba de Sonografía realizada antes de la semana 18 de gestación.	3111	259	259	259	259	259	259	259	259	259	259	259	259	Director Regional, Administradora Regional, Director de Area, Coordinador de Zona , Asistencial del Director de Area y Enc. Atencion Al Usuario.
Resultado Esperado: Acceso universal a medicamentos en la Red de Primer Nivel de atención															
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma												Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			
23.-Dispensación de medicamentos a las embarazadas bajo control.	23.-No.Embarazadas que recibieron medicamentos (ac. Fólico, hierro y complejo vit B) durante los controles	3561	297	297	297	297	297	297	297	297	297	297	297	297	Director Regional, Administradora Regional, Director de Area, Coordinador de Zona , Asistencial del Director de Area y Enc.

Plan Operativo Anual 2017

Resultado Esperado: Fortalecido el acceso a la atención, mediante una cartera de servicios que responda a las necesidades de salud de la población, priorizando los grupos más vulnerables

Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma												Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			
24. Niños y adolescente atendidos y registrados enfermos entre las edades de >1 año, 1 a 4, 5 a 14, y adolescente 10 a19 en las UNAP	24.Número de Niños y adolescente atendidos y registrados enfermos entre las edades de >1 año, 1 a 4, 5 a 14, y adolescente 10 a19 en las UNAP.	166833	13,903	13,903	13,903	13,903	13,903	13,903	13,903	13,903	13,903	13,903	13,903	13,903	Director Regional, Administradora Regional, Director de Area, Coordinador de Zona, Asistencial del Director de Area y Enc. Atencion Al Usuario.
25. Niños y adolescentes atendidos y registrados en consultas preventivas entre las edades de 1 año, 1 a 4, 5 a 9 y adolescente 10 a 19.	25.No. De Niños y adolescentes atendidos y registrados en consultas preventivas entre las edades de 1 año, 1 a 4, 5 a 9 y adolescente 10 a 19 en las UNAP.	191200	15,933	15,933	15,933	15,933	15,933	15,933	15,933	15,933	15,933	15,933	15,933	15,933	Director Regional, Administradora Regional, Director de Area, Coordinador de Zona, Asistencial del Director de Area y Enc. Atencion Al Usuario.
26.-Registro adecuado y entrega de cédula del niño.	26.-No. De Niños menores de 5 años adscriptos a las UNAP que cuentan con cédula del niño debidamente llena por el médico tratante.	7821	652	652	652	652	652	652	652	652	652	652	652	652	Director Regional, Administradora Regional, Director de Area, Coordinador de Zona, Asistencial del Director de Area y Enc. Atencion Al Usuario.

Resultado Esperado: Aumentados los establecimientos de salud que cumplen con los criterios de habilitación definidos por el MSP

Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma												Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			
27.-Habilitación de puestos de vacunación.	27.-No. De CPN con puestos fijos de vacunación que cumplen con estándares de PAI.	91	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	Director Regional, Administradora Regional, Director de Area, Coordinador de Zona, Asistencial del Director de Area y Enc. Atencion Al Usuario.

Plan Operativo Anual 2017

Resultado Esperado:Atención Materno Infantil de calidad y estructurada															
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma												Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			
28.-Inmunizaciones en niños de >1 y de 1 a 5 años.	28-Número de niños atendido y registrados en las Inmunizaciones entre la edades de >1 y de 1 a 5 años.	21085	1,757	1,757	1,757	1,757	1,757	1,757	1,757	1,757	1,757	1,757	1,757	1,757	Director Regional, Administradora Regional, Director de Area, Coordinador de Zona, Asistencial del Director de Area y Enc. Atencion Al Usuario.
Resultado Esperado:Fortalecido el acceso a la atención, mediante una cartera de servicios que responda a las necesidades de salud de la población, priorizando los grupos															
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma												Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			
29.-Intervenciones de planificación familiar.	29.-No. De Mujeres en edad fértil que recibieron el conjunto de intervenciones de planificación familiar según normas por UNAP.	15,141	1,262	1,262	1,262	1,262	1,262	1,262	1,262	1,262	1,262	1,262	1,262	1,262	Director Regional, Administradora Regional, Director de Area, Coordinador de Zona, Asistencial del Director de Area y Enc. Atencion Al Usuario.
Resultado Esperado:Fortalecido el acceso a la atención, mediante una cartera de servicios que responda a las necesidades de salud de la población, priorizando los grupos															
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma												Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			
30.-Medidas preventivas para Cancer Cérvico uterino.	30.-No. De Mujeres en edad fértil con una toma de muestra de Papanicolau realizado en el último año.	7936	661	661	661	661	661	661	661	661	661	661	661	661	Director Regional, Administradora Regional, Director de Area, Coordinador de Zona, Asistencial del Director de Area y Enc. Atencion Al Usuario.
31.-Medidas preventivas para cáncer de mama.	31.-No. De Mujeres con 40 o más años con mamografía realizada de acuerdo a las normas.	850	71	71	71	71	71	71	71	71	71	71	71	71	Director Regional, Administradora Regional, Director de Area, Coordinador de Zona, Asistencial del Director de Area y Enc. Atencion Al Usuario.

Plan Operativo Anual 2017

Resultado Esperado: Desarrollada e implementada las intervenciones con carácter preventivo, de promoción y asistencia de las enfermedades crónicas no transmisibles															
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma												Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			
32.-Atención preventiva periódica de la población de tercera edad.	32.-No. De Personas de 64 o más años con al menos una atención en el último año	19476	1,623	1,623	1,623	1,623	1,623	1,623	1,623	1,623	1,623	1,623	1,623	1,623	Director Regional, Administradora Regional, Director de Area, Coordinador de Zona, Asistencial del Director de Area y Enc. Atencion Al Usuario.
Resultado Esperado: Fortalecido el acceso a la atención, mediante una cartera de servicios que responda a las necesidades de salud de la población, priorizando los															
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma												Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			
33.-Atención de niños con desnutrición aguda o crónica.	33.-No. De Niños menores de hasta 5 años de edad con desnutrición aguda o crónica con al menos una consulta en el último mes.	44	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	Director Regional, Administradora Regional, Director de Area, Coordinador de Zona, Asistencial del Director de Area y Enc. Atencion Al Usuario.
34.-Atención de personas con Asma Bronquial.	34.-No. De Casos de Asma Bronquial de la población adscrita a las UNAP que han recibido al menos 2 consulta en el último año.	545	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	
Resultado Esperado: Acceso universal a medicamentos en la Red de Primer Nivel de atención															
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma												Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			
35.-Provisión de medicamentos para pacientes con ECNT.	35.-Número de Pacientes con ECNT Asma con medicamentos prescritos por un mes como mínimo	1474	123	123	123	123	123	123	123	123	123	123	123	123	Director regional, Administradora Regional, Director de Area, Coordinador de Zona, Asistencial del Director de Area y Enc. Atencion Al Usuario.

Plan Operativo Anual 2017

Resultado Esperado: Aumentado el desarrollo institucional a través del fortalecimiento de las competencias de los colaboradores, enfocados a la consecución de los															
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma												Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			
36.-Educación para la salud tutores de niños con desnutrición	36.-No. De Tutores de niños con desnutrición que han recibido intervenciones de educación.	41	3	3	3	3	3	3	3	3	4	5	5	3	Director Regional, Administradora Regional, Director de Area, Coordinador de Zona, Asistencial del Director de Area y Enc. Atencion Al Usuario.
Resultado Esperado:Garantizado el continuo de la atención para aumentar las expectativas de vida en personas que viven con VIH-SIDA mediante la correcta aplicación de las normas, guías y protocolos nacionales															
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma												Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			
37.-Atención de casos de VIH-SIDA.	37.-Número de Personas atendidas con VIH-SIDA con al menos una consulta en los últimos 2 meses en el SAL.	1976	165	165	165	165	165	165	165	165	165	165	165	165	
Resultado Esperado: Acceso universal a medicamentos en la Red de Primer Nivel de atención															
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma												Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			
38.-Número de Pacientes atendidos con ECT (VIH-SIDA) con medicamentos prescritos por un mes como mínimo en el SAL.	38.-Número de Pacientes atendidos con ECT (VIH-SIDA) con medicamentos prescritos por un mes como mínimo en el SAL.	1976	165	165	165	165	165	165	165	165	165	165	165	165	
Resultado Esperado:Fortalecido el acceso a la atención, mediante una cartera de servicios que responda a las necesidades de salud de la población, priorizando los grupos															
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma												Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			
39.-Atención de casos de TB.	39.-Número pacientes atendidos con TB con al menos una consulta en los últimos 3 meses por UNAP.	115	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	

Plan Operativo Anual 2017

Resultado Esperado: Acceso universal a medicamentos en la Red de Primer Nivel de atención															
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma												Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			
40.-Provisión de medicamentos y realización de reuniones para pacientes con TB	40.-Número pacientes atendidos con TB con medicamentos prescritos por un mes como mínimo en el CPN..	110	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	10	10	Director Regional, Administradora Regional, Director de Area, Coordinador de Zona, Asistencia, Enc. URM Regional
Resultado Esperado: Acceso universal a medicamentos en la Red de Primer Nivel de atención															
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma												Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			
41.-Gestión de los medicamentos ambulatorios a través de la URM.	41.-Número de CPN que gestionan y reciben los medicamentos a través de URM de manera oportuna.	154	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	
Resultado Esperado: Acceso universal a medicamentos en la Red de Primer Nivel de atención															
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma												Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			
42.- Recetas despachadas de medicamentos digitadas y cargadas en la plataforma de SeNaSa.	42.-Número de CPN con Recetas despachadas de medicamentos digitadas y cargadas en la plataforma de SeNaSa.	154	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	14	14	Director Regional, Administradora Regional, Director de Area, Coordinador de Zona, Asistencia, Enc. URM Regional
43.-Prescripción ajustada al cuadro básico de medicamentos.	43.-Número de CPN que reportan el llenado correcto del SUGEMI de manera oportuna.	154	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	
Resultado Esperado: Fortalecida las relaciones del Nivel Central del SNS y otros agentes del sector Salud															
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma												Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			
44.-Convenio de gestión en las áreas de Zonas y CEAS firmado.	44.-No. De áreas, Zonas y CEAS que han firmado Convenio de Gestión con el SRS VIII Cibao Central perteneciente a la Red de dicha Región.	17	6	6	6										Director Regional, Asistencial , Administradora Regional, Director de Area, Coordinador de Zona, Asistencial del Director de Area y Gerente Estrategica Monitoreo y Enc. Sistema de Informacion.

Plan Operativo Anual 2017

Resultado Esperado: Fortalecido el acceso a la atención, mediante una cartera de servicios que responda a las necesidades de salud de la población, priorizando los															
1	2	3	4												5
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma												Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			
45.-Provision de insumos y material gastable de los laboratorio clinico del primel nivel.	45.- No de laboratorio identifiquen las necesidades de insumos y material gastable de los laboratorio clinico del primel nivel.	31	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	Director Regional, Administradora Regional, Director de Area, Coordinador de Zona, Asistencial del Director de Area y Gerente Estrategica, Enc. Sistema de Informacion y Enc. Diagnostico Regional.
Resultado Esperado: Fortalecido el acceso a la atención, mediante una cartera de servicios que responda a las necesidades de salud de la población, priorizando los grupos más vulnerables															
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma												Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			
46.Buzones de sugerencias en todos los establecimientos de salud.	46.No. Buzones de sugerencias en todos los establecimientos de salud.	164	55	55	55										Involucrado (Director Regional, Administradora Regional, Director de Area, Coordinador de Zona , Asistencial del Director de Area y Gerente Estrategica y Enc. Sistema de Informacion). *Responsable ()
Resultado Esperado: Fortalecido el acceso a la atención, mediante una cartera de servicios que responda a las necesidades de salud de la población, priorizando los grupos más vulnerables															
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma												Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			
47. Protocolos y guias con calidad de la atencion materno infantil,.	47.No UNAP que aplican los protocolos y las guias con calidad de la atencion materno infantil,.	164	14	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	Involucrado (Director Regional, Administradora Regional, Director de Area, Coordinador de Zona , Asistencial del Director de Area y Gerente Estrategica y Enc. Sistema de Informacion).

Plan Operativo Anual 2017

Resultado Esperado: Fortalecido el acceso a la atención, mediante una cartera de servicios que responda a las necesidades de salud de la población, priorizando los grupos más vulnerables															
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma												Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			
48. Mujeres embarazadas con evaluación de riesgo antes de la semana 15 de embarazos.	48. Número y porcentaje de mujeres embarazadas con evaluación de riesgo del embarazo realizada antes de la semana 15 de embarazo.	3461	288	288	288	288	288	288	288	288	288	288	288	288	Involucrado (Director Regional, Administradora Regional, Director de Área, Coordinador de Zona , Asistencial del Director de Área y Gerente Estrategica y Enc. Sistema de Informacion).
49. Puerperas retornada a la UNAP con la documentación adecuada en el informe de retorno.	49. Número de puerperas referidas del hospital a su UNAP correspondiente con la documentación adecuada incluida en los archivos clínicos del centro de salud post alta antes de la 48 horas.	1899	158	158	158	158	158	158	158	158	158	158	158	158	Involucrado (Director Regional, Administradora Regional, Director de Área, Coordinador de Zona , Asistencial del Director de Área y Gerente Estrategica y Enc. Sistema de Informacion).
50. Menores de 15 meses de la población adscrita con esquema de vacunación completa según el protocolo nacional.	50. Número de menores de 15 meses con esquema de vacunación completo según protocolo nacional	9,054	755	755	755	755	755	755	755	755	755	755	755	755	Involucrado (Director Regional, Administradora Regional, Director de Área, Coordinador de Zona , Asistencial del Director de Área y Gerente Estrategica y Enc. Sistema de Informacion).
51. Mayores de 15 meses y menores de 24 meses con esquema de vacunación completo según protocolo nacional.	51. Número de mayores de 15 meses y menores de 24 meses con esquema de vacunación completo según protocolo nacional	6,563	547	547	547	547	547	547	547	547	547	547	547	547	Involucrado (Director Regional, Administradora Regional, Director de Área, Coordinador de Zona , Asistencial del Director de Área y Gerente Estrategica y Enc. Sistema de Informacion).
52. Niños menores de 24 meses con controles de desarrollo y crecimiento completo según protocolo nacional	52. Número de niños menores de 24 meses con controles de desarrollo y crecimiento completo según protocolo nacional	11833	986	986	986	986	986	986	986	986	986	986	986	986	Involucrado (Director Regional, Administradora Regional, Director de Área, Coordinador de Zona , Asistencial del Director de Área y Monitoreo, Gerente Estrategica y Enc. Sistema de Informacion).

Plan Operativo Anual 2017

Resultado Esperado: Mejorada la prestación de servicios a la población con TB mediante un abordaje integral y basado en la estrategia mundial "Fin de la Tuberculosis", intensificando las intervenciones focalizadas en poblaciones clave y grupos de riesgo															
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma												Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			
53. Sintomáticos respiratorios captados con resultados de baciloscopia documentado en centro de primer nivel	53. Número de sintomáticos respiratorios captados con resultados de baciloscopia documentado en centro de primer nivel	3554	296	296	296	296	296	296	296	296	296	296	296	296	Involucrado (Director Regional, Administradora Regional, Director de Area, Coordinador de Zona , Asistencial del Director de Area y Monitoreo, Gerente Estrategica y Enc. Sistema de Informacion, Enc. De Diagnostico).
Resultado Esperado: Mejora de la provisión de los programas y acciones de salud colectiva, con enfoque en prevención y control de enfermedades evitables															
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma												Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			
54. Individuos mayores de 18 años tamizados para hipertensión arterial según protocolo nacional	54. Número de individuos mayores de 18 años tamizados para hipertensión arterial según protocolo nacional	60224	5019	5019	5019	5019	5019	5019	5019	5019	5019	5019	5019	5019	Involucrado (Director Regional, Administradora Regional, Director de Area, Coordinador de Zona , Asistencial del Director de Area y Monitoreo, Gerente Estrategica y Enc. Sistema de Informacion). *Responsable (Dr. Reyes)
55. Individuos diagnosticados con hipertensión arterial en tratamiento según protocolo nacional	55. Número de individuos diagnosticados con hipertensión arterial en tratamiento según protocolo nacional	34512	2876	2876	2876	2876	2876	2876	2876	2876	2876	2876	2876	2876	Involucrado (Director Regional, Administradora Regional, Director de Area, Coordinador de Zona , Asistencial del Director de Area y Monitoreo, Gerente Estrategica, Enc de URGM y Enc. Sistema de Informacion). *Responsable (Dr. Reyes)
56. Individuos mayores de 18 años con tamizaje para diabetes según protocolo nacional (screening diabetes)	56. Número de individuos mayores de 18 años con tamizaje para diabetes según protocolo nacional (screening diabetes)	48020	4002	4002	4002	4002	4002	4002	4002	4002	4002	4002	4002	4002	Involucrado (Director Regional, Administradora Regional, Director de Area, Coordinador de Zona , Asistencial del Director de Area y Monitoreo, Gerente Estrategica y Enc. Sistema de Informacion). *Responsable (Dr. Reyes)

Plan Operativo Anual 2017

57. Individuos diagnosticados con Diabetes tipo II en tratamiento según protocolo nacional	57. Número de individuos diagnosticados con Diabetes tipo II en tratamiento según protocolo nacional	8381	698	698	698	698	698	698	698	698	698	698	698	698	698	Involucrado (Director Regional, Administradora Regional, Director de Zona, Asistencial del Director de Area y Enc. De URGM, Gerente Estrategica y Enc. Sistema de Informacion). *Responsable (Dr. Reyes)
Resultado Esperado: Garantizado el continuo de la atención para aumentar las expectativas de vida en personas que viven con VIH-SIDA mediante la correcta aplicación																
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma												Responsable e Involucrados	
			1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre				
58. Personas de 15 a 49 años de edad que fue tamizada para VIH en los últimos 12 meses y conocen su resultado.	58. Número de pacientes de 15 a 49 años de edad que fueron tamizada en el SAI y laboratorio para VIH en los últimos 12 meses y conocen su resultado.	18461	1538	1538	1538	1538	1538	1538	1538	1538	1538	1538	1538	1538	1544	Involucrado (Director Regional, Administradora Regional, Director de Zona, Asistencial del Director de Area y Gerente Estrategica y Enc. Sistema de
Resultado Esperado: Fortalecido el acceso a la atención, mediante una cartera de servicios que responda a las necesidades de salud de la población, priorizando los grupos más vulnerables																
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma												Responsable e Involucrados	
			1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre				
59. UNAP que registran en el sistema de información de gestión del primer nivel.	59. Número de CPN que aplican las guías de actuación en los procesos del Primer Nivel Atención.	160	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	Involucrado (Director Regional, Administradora Regional, Director de Zona, Asistencial del Director de Area y Gerente Estrategica y Enc. Sistema de
Resultado Esperado: Fortalecido el acceso a la atención, mediante una cartera de servicios que responda a las necesidades de salud de la población, priorizando los grupos más vulnerables																
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma												Responsable e Involucrados	
			1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre				
60. Pacientes con seguimiento Puerperio Patológico.	60. Número de Pacientes con seguimiento Puerperio Patológico.	33	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	Coordinadores de Zona.
61. Consulta la atención adulto enfermo.	61. Número de pacientes atendidos y registrados (adulto enfermo.)	149,271	12439	12439	12439	12439	12439	12439	12439	12439	12439	12439	12439	12439	12442	Coordinadores de Zona.
62. Consulta la atención adulto sano.	62. Número de pacientes con registro de Consulta preventiva de atención adulto sano.	59,670	4973	4973	4973	4973	4973	4973	4973	4973	4973	4973	4973	4973	4973	Coordinadores de Zona.

Plan Operativo Anual 2017

63.Pacientes con Cancer de Prostata.	63.Numero de Pacientes con seguimiento con Cancer de Prostata .	8	1	1	1	1	1	1	1	1					Coordinadores de Zona.
64.Pacientes con los siguientes diagnostico (Obesidad,Desnutrido Leve,Desnutrido Moderado,Desnutrido Severo).	64.Numero de pacientes con los siguientes diagnostico (Obesidad,Desnutrido Leve,Desnutrido Moderado,Desnutrido Severo).	1,519	127	127	127	127	127	127	127	127	127	127	127	127	Coordinadores de Zona.
65.Urgencias registradas los formularios correspondientes (libro de emergencia, SGC, R8).	65.Numero de urgencias registradas los formularios correspondientes (libro de emergencia, SGC, R8).	6521	543	543	543	543	543	543	543	543	543	543	543	543	Coordinadores de Zona.
66.Servicios de procedimiento (hidrataciones).	66.Número de pacientes con procedimiento realizado de hidratacion en cada CPN.	6,709	559	559	559	559	559	559	559	559	559	559	559	559	Coordinadores de Zona.
67.Cirugias menores en los formulario correspondiente.	67.Numero de pacientes que atendidos y resgistrados de Cirugias menores.	6,144	512	512	512	512	512	512	512	512	512	512	512	512	Coordinadores de Zona.

Resultado Esperado: Fortalecido el acceso a la atención, mediante una cartera de servicios que responda a las necesidades de salud de la población, priorizando los grupos más vulnerables

Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma												Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			
68-Equipos e insumos a los centros de odontologia.	68. Numero de centro dotado de equipos e insumos a los centros de odontologia.	30	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4		Enc. Odontologia

Resultado Esperado: Aumentado el desarrollo institucional a través del fortalecimiento de las competencias de los colaboradores, enfocados a la consecución de los objetivos estratégicos del SNS

Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma												Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			
69.Personas capacitadas sobre los indicadores del PARSS2 (medicos, enfermeras y promotores).	69.Número de personas capacitadas sobre los indicadores del PARSS2 (medicos, enfermeras y promotores).	421	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	Coordinadores de Zona.

Plan Operativo Anual 2017

Resultado Esperado: Fortalecido el acceso a la atención, mediante una cartera de servicios que responda a las necesidades de salud de la población, priorizando los grupos más vulnerables															
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma												Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			
70. Provision necesidades de insumos, equipos y material gastable de los laboratorios clinicos del Primer Nivel Atencion.	70. Número de laboratorios suministrados de necesidades de insumos, equipos y material gastable de los laboratorios clinicos del Primer Nivel Atencion.	29	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1			Coordinador Diagnostico Regional
Resultado Esperado: Aumentado el desarrollo institucional a través del fortalecimiento de las competencias de los colaboradores, enfocados a la consecución de los objetivos estratégicos del SNS															
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma												Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			
71. Personas capacitadas en el Sistema de Gestion Clinica (SGC).	71. Número de personas capacitadas en el Sistema de Gestion Clinica (SGC).	272	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	Sistema de Informacion del Area
Resultado Esperado: Fortalecido el acceso a la atención, mediante una cartera de servicios que responda a las necesidades de salud de la población, priorizando los grupos más vulnerables															
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma												Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			
72. Levantamiento de las tecnologias (laptop, banda ancha, wifi y sistema de instalacion) por CPN.	72. Número de CPN que han realizado el levantamiento de las tecnologias (laptop, banda ancha, wifi y sistema de instalacion).	126	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	Sistema de Informacion del Area
73. Provision de tecnologias.	73. Numero de CPN suministrados de tecnologias.	126	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	10.5	Administradora y Sistema de Informacion

Plan Operativo Anual 2017

Resultado Esperado: Aumentado el desarrollo institucional a través del fortalecimiento de las competencias de los colaboradores, enfocados a la consecución de los objetivos estratégicos del SNS															
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma												Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			
74. Personas capacitadas sobre los indicadores del plan de acción de SENASA.	74. Número de personas capacitadas sobre los indicadores del plan de acción de SENASA.	329	27	27	27	27	27	27	27	27	27	27	27	27	Director de Área, Gerente estratégico, Asistencia, Sistema de Información y Coordinadores de Zona
Resultado Esperado: Aumentado el desarrollo institucional a través del fortalecimiento de las competencias de los colaboradores, enfocados a la consecución de los objetivos estratégicos del SNS															
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma												Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			
75. Reuniones con el personal de la DPS encargado del PAI, para el funcionamiento de los puestos de vacunación faltantes y otros indicadores.	75. Número de reuniones con el personal de la DPS encargado del PAI, para el funcionamiento de los puestos de vacunación faltantes y otros indicadores.	22	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	Director de Área y Coordinadores de Zona
Resultado Esperado: Régimen de auditoría de calidad de la información implementado															
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma												Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			
76. Monitoreo y supervisión al cumplimiento de los indicadores compromiso del POA.	76. Número de Monitoreo y supervisión al cumplimiento de los indicadores compromiso del POA.	88	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	Monitoreo y Evaluación, Directores de Área y Coordinadores de Zona
Resultado Esperado: Red de Atención Primaria articulada, coordinada y fortalecida															
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma												Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			
77. Sectorización y zonificación actualizada.	77. Número de UNAP con la sectorización y zonificación actualizada.	220	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	Coordinadores de Zonas y Cartógrafos

Plan Operativo Anual 2017

78. Croqui actualizados e instalados.	78. Número de UNAP que tienen el croqui actualizados e instalados.	220	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	Coordinadores de Zonas y Cartógrafos
---------------------------------------	--	-----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	--------------------------------------

Resultado Esperado: Fortalecido el acceso a la atención, mediante una cartera de servicios que responda a las necesidades de salud de la población, priorizando los grupos más vulnerables

Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma												Responsable e Involucrados	
			1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre				
79. Cartera de usuario de crónicos y esquema de tratamiento actualizados.	79. Número de CPN con cartera de usuario de crónicos y esquema de tratamiento actualizados.	154	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	12.83333333	Sistema de Información de las Áreas y Coordinadores de Zonas

Resultado Esperado: Aumentado el desarrollo institucional a través del fortalecimiento de las competencias de los colaboradores, enfocados a la consecución de los objetivos estratégicos del SNS

Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma												Responsable e Involucrados	
			1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre				
80. Inducción de los 7 ámbitos del Modelo de Atención al personal de la UNAP.	80. Número de Zona que han socializado y realizado las actividades programadas de los 7 ámbitos del Modelo de Atención.	14	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	Sistema de Información de las Áreas y Coordinadores de Zonas

Resultado Esperado: Aumentado el desarrollo institucional a través del fortalecimiento de las competencias de los colaboradores, enfocados a la consecución de los objetivos estratégicos del SNS

Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma												Responsable e Involucrados	
			1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre				
81. Plan de Mejora de los indicadores de la especialidad.	81. Número de CPN que se han socializado el Plan de Mejora de los indicadores de la especialidad.	154	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	Sistema de Información de las Áreas y Coordinadores de Zonas
82. Capacitación y análisis sobre Brecha de los indicadores de la especialidad.	82. Número de Zona que se han completado la brecha, capacitación y análisis de los indicadores de la especialidad.	14	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	Sistema de Información de las Áreas y Coordinadores de Zonas

Plan Operativo Anual 2017

Resultado Esperado: Régimen de auditoria de calidad de la información implementado																
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma												Responsable e Involucrados	
			1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre				
83. Auditoria y Evaluación con el formulario de los indicadores de SeNaSa.	83. Número Zona que han realizado Auditoria y Evaluación con el formulario de los indicadores de SeNaSa.	14	2	2	2	2	2	2	2							Sistema de Informacion de las Areas y Coordinadores de Zonas
Resultado Esperado: Fortalecido el acceso a la atención, mediante una cartera de servicios que responda a las necesidades de salud de la población, priorizando los grupos más vulnerables																
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma												Responsable e Involucrados	
			1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre				
84. Visitas domiciliarias a la comunidad.	84. Número de visitas domiciliarias realizadas en la comunidad.	15789	1,316	1,316	1,316	1,316	1,316	1,316	1,316	1,316	1,316	1,316	1,316	1,316	1,316	Coordinadores de zonas y promotores de salud
85. Número de charlas de promoción y prevención en la UNAP, la comunidad, hogar, Centro de trabajo, escuelas y juntas vecinos.	85. Número de charlas de promoción y prevención en la UNAP, la comunidad, hogar, Centro de trabajo, escuelas y juntas vecinos.	17,803	1,484	1,484	1,484	1,484	1,484	1,484	1,484	1,484	1,484	1,484	1,484	1,484	1483.583333	Coordinadores de zonas y promotores de salud
Resultado Esperado: Red de Atención Primaria articulada, coordinada y fortalecida																
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma												Responsable e Involucrados	
			1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre				
86. Comité de salud formado y funcionando en el CPN.	86. Número de comité de salud formado y funcionando en el CPN.	129	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11		Directores de Areas y Coordinadores de Zonas
Resultado Esperado: Fortalecido el acceso a la atención, mediante una cartera de servicios que responda a las necesidades de salud de la población, priorizando los grupos más vulnerables																
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma												Responsable e Involucrados	
			1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre				
87. Citas programadas a los pacientes.	87. Número de UNAP y Centro Diagnostico que aplican Citas programadas a los pacientes.	200	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	16.66666667		Coordinadores de zonas y promotores de salud

Plan Operativo Anual 2017

Resultado Esperado: Adecuada infraestructura tecnología para dar respuestas a las demandas de los usuarios del nivel central del SNS															
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma												Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			
88. Software Perinatal de la embarazadas.	88. Numero UNAP que han implementado el Software Perinatal de la embarazadas.	81	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	
Resultado Esperado: Aumentado el desarrollo institucional a través del fortalecimiento de las competencias de los colaboradores, enfocados a la consecución de los objetivos estratégicos del SNS															
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma												Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			
89. Personas capacitadas sobre los indicadores Dengue, Chicungunya y Zika en la UNAP y CEAS.	89. Numero de personas capacitadas sobre los indicadores Dengue, Chicungunya y Zika en la UNAP y CEAS	350	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	Epidemiologo Regional y de Las Areas
90. Personas capacitadas sobre febriles erutivas (sarampion, polio y rubeola) en la UNAP y CEAS.	90. Numero de personas capacitadas sobre febriles erutivas (sarampion, polio y rubeola) en la UNAP y CEAS.	300	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	Epidemiologo Regional y de Las Areas
Resultado Esperado: Fortalecido el modelo de referencia y contrareferencia															
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma												Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			
91. Articulacion de la red servicios desde (UNAP, Centro de Zona, Centros Diagnostico y CEAS).	91. Numero de CPN Articulado en la red servicios desde (UNAP, Centro de Zona, Centros Diagnostico y CEAS).	30	10	10	10										Gerente Asistencial, Estrategico, Directores de Areas y Coordinadores de Zonas.
Resultado Esperado: Fortalecido el acceso a la atención, mediante una cartera de servicios que responda a las necesidades de salud de la población, priorizando los grupos más vulnerables															
Productos	Unidad de Medida	Meta	Cronograma												Responsable e Involucrados
			1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			
92. Tarjetero de control de medicamentos actualizado.	92. Numero de CPN con tarjetero de control de medicamentos actualizado.	154	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	14	14	
93. Necesidades de: Servicios, Equipos, insumos y material gastable de la Oficina del Servicio Regional de Salud.	93. Numero de Necesidades de: Servicios, Equipos, insumos y material gastable de la oficina del Servicio Regional de Salud.	158	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	16	16	Administradora Regional



Plan Operativo Anual 2017

Ficha control de actualización del documento



Ficha control de actualizaciones de documentos

Versión	Fecha	Descripción de la modificación	Elaboró	Revisó	Aprobó