

"AÑO DE LA INNOVACIÓN Y LA COMPETITIVIDAD"

Programa de Medicamentos Esenciales/ Central de Apoyo Logístico

Dirección de Planificación y Desarrollo

Departamento Desarrollo Institucional

**Informe tercer trimestre de ejecución del
Plan Operativo Anual Julio – Septiembre 2019**

Santo Domingo Norte, Rep. Dom.

5 de Octubre del 2019

"AÑO DE LA INNOVACIÓN Y LA COMPETITIVIDAD"

Introducción

Con el objeto de realizar un seguimiento a la gestión de Promese/Cal, se realiza el presente informe sobre el desempeño de los indicadores de gestión levantados durante el tercer trimestre del año 2019, en el cual se revisa su cumplimiento de cada uno de los procesos con los objetivos estratégico que apuntan a cada indicador, así como su clasificación en cuanto a la eficiencia, eficacia y efectividad; los datos presentados han sido reportados de acuerdo al cronograma definido para esta vigencia y bajo los formatos establecidos.

Alcance

Este documento recoge los resultados de los indicadores reportados durante los meses de Julio, Agosto y Septiembre del 2019 por los responsables de los procesos de las diferentes áreas de la institución: las Direcciones Administrativa Financiera, Farmacias del Pueblo, de Recursos Humanos, Operaciones y Logística, Trámites y Servicios, Planificación y Desarrollo y Jurídica, Departamentos Vigilancia y Control de Calidad, Oficina de Libre de Acceso, Comunicaciones, Fiscalización, Tecnología de la Información y Comunicación.

"AÑO DE LA INNOVACIÓN Y LA COMPETITIVIDAD"

Descripción metodológica

El seguimiento a la gestión se realiza a través del monitoreo de metas programadas y se mide por medio de los indicadores que se reportan trimestralmente por las dependencias que desarrollan cada una de las actividades que se adelantan en la institución permitiendo determinar el porcentaje de avance o cumplimiento, el resultado acumulado al tercer trimestre y el total de la ejecución en la vigencia con respecto a la programación establecida por los ejecutores o responsables de cada indicador.

La importancia de la medición permite observar el grado en que se alcanzan las actividades propuestas dentro de un proceso específico. Los resultados obtenidos a través de la medición permiten mejorar la planificación, dado que es posible observar hechos en tiempo real, logrando tomar decisiones con mayor certeza y confiabilidad.

La información de cada una de las áreas es recibida por en el Departamento de Desarrollo Institucional perteneciente a la Dirección de Planificación y Desarrollo, a través de una plantilla de seguimiento a indicadores, luego se consolidan los datos de cada uno de los indicadores, en donde se identifican y se asocian a los objetivos específicos, a los procesos de la institución, y a sus dependencias; este informe se consolida trimestralmente para el seguimiento y se presenta a la Dirección General para determinar los avances de la ejecución y establecer las causas o impedimentos en el cumplimiento con el fin de adelantar acciones preventivas y mejora que permitan alcanzar los resultados planificados.

"AÑO DE LA INNOVACIÓN Y LA COMPETITIVIDAD"

Resultados Indicadores tercer trimestre (Julio-Septiembre 2019)

Se obtuvo información de 36 de los 54 indicadores a reportar al Departamento de Desarrollo Institucional para el segundo trimestre Julio-Septiembre 2019, información con lo cual se generó un cumplimiento del 67%.

Unidades Operativa	Total a Reportar	Total Reportados	% de cumplimiento
Dirección Administrativa-Financiera			
Depto. Financiero	No ha reportado indicadores		
Depto. Administrativo	5	5	100%
Depto. Compras	3	3	100%
Depto. Ing. e Infraestructura	7	3	43%
Div. De Transportación	3	2	66%
Dirección Farmacias del Pueblo	6	3	50%
Dirección de Recursos Humanos	5	4	80%
Dirección de Planificación y Desarrollo	5	3	60%
Dirección Jurídica	3	3	100%
Dirección Trámites y Servicios	7	7	100%
Depto. Bienestar Social	3	3	100%
Depto. Vigilancia y Control de Calidad	3	3	100%
Dirección de Operaciones y Logística	No ha reportado indicadores		
Oficina de Libre Acceso a la Información	2	2	100%
Depto. de Tecnología de la Inf. y Comunicación	No ha reportado indicadores		
Depto. de Fiscalización	2	2	100%
Depto. de Comunicaciones	No ha reportado indicadores		

"AÑO DE LA INNOVACIÓN Y LA COMPETITIVIDAD"

El 77.5% de las unidades operativas han reportado resultados de los indicadores del tercer trimestre Julio-Septiembre 2019, que dando sin reportar el 23.5% de unidades.

Reporte de indicadores

Dirección Administrativa Financiera

Dependencia: Departamentos Financiero												
Estrategia: 2.3 Garantizar el acceso oportuno a medicamentos e insumos médicos sanitarios de calidad y bajo costo para mejorar la calidad de vida y ahorro en el gasto de bolsillo												
Objetivo Estratégico: 2.3.3 Garantizar la sostenibilidad, rentabilidad social y financiera (resiliencia) de la Red de Farmacias de												
Objetivo Específico: 2.3.3 Garantizar la sostenibilidad, rentabilidad social y financiera (resiliencia) de la Red de Farmacias de												
1	2	3	4				5				6	7
Nombre del indicador	Meta	Medio de Verificación (Fórmula de cálculo)	Ponderación de la Meta				Avance acumulado				Observaciones	Involucrados
			T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4		
Recaudaciones farmacias del pueblo	95%	Cantidad de depositos = valor de venta recaudada / cantidad de depositos *100	20%	25%	30%	25%	18%	23%				
Estrategia: 2.2.2 Fortalecer el Sistema de gestión PvFP de las Farmacias del Pueblo												
Objetivo Estratégico: 2.2.2 Fortalecer el Sistema de gestión PvFP de las Farmacias del Pueblo												
Objetivo Específico: 2.2.2 Fortalecer el Sistema de gestión PvFP de las Farmacias del Pueblo												
1	2	3	4				5				6	7
Nombre del indicador	Meta	Medio de Verificación (Fórmula de cálculo)	Ponderación de la Meta				Avance acumulado				Observaciones	Involucrados
			T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4		
Registros de ingresos efectuados	100%	Cantidad de registro generados en el sistema / cantidad de registros contabilizados	15%	25%	30%	30%	0%	0%			No se observa ningun nivel de avance para la ejecucion del 1er y 2do. trimestre en los registro contable en el sistema, debido a que no se han vinculado el PvFP con el SDGP	
Ejecucion de 26 inventarios fisicos efectuados en el	26	Inventarios realizados /Inventario programados X 100	0	9	9	8	0	4				
Dependencia: Departamentos Financiero												
Estrategia: 3.4.Elaboración de Estados Financieros confiables y verificables												
Objetivo Estratégico: 3.4.Elaboración de Estados Financieros confiables y verificables												
Objetivo Específico: 3.4.1 Implementar un sistema integrado de información que permita llevar el 100% del control de todas las operaciones y transacciones financieras												
1	2	3	4				5				6	7
Nombre del indicador	Meta	Medio de Verificación (Fórmula de cálculo)	Ponderación de la Meta				Avance acumulado				Observaciones	Involucrados
			T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4		
Ejecucion presupuestaria.	100%	Monto presupuestado aprobado/presupuesto de recursos ejecutados*100	25%	25%	25%	25%	21%	24%				
Elaboracion de 1 juego de estados financieros generados mensualmente del sistema DGP.	12	12 Estados Financieros generados	25%	25%	25%	25%	0%	0%			Estamos a la espera por parte del Departamento de Tecnologia, el logro este implementacion en el Dynamics GP.	
Ejecucion de los recursos asignados trimestral programados Institucion.	100%	Monto presupuestado ejecutado/presupuesto de recurso asignado*100	25%	20%	20%	35%	25%	19%				
Cumplimiento pagos realizados a los suplidores	100%	(Monto pagos realizados/ Monto pagos registrados)*100	25%	25%	25%	25%	21%	18%				
Ejecucion cobros de las ventas realizadas a los clientes de hospitales de autogestión, Senasa, Copresida y otros.	95%	monto cobrado / monto registrado x 100	25%	25%	25%	25%	12%	7%			Debido a la nueva implementacion del SDGP y los proceso de inventarios hubo un retraso en la generacion de las facturas por cobrar a los clientes, por lo que no se pudo gestionar su cobro de manera oportuna.	

"AÑO DE LA INNOVACIÓN Y LA COMPETITIVIDAD"

Departamento administrativo
3 Fortalecimiento de la Transparencia y Rendición de Cuentas
3.3 Garantizar el manejo eficiente y transparente de los recursos a través de la implementación de normas de control interno.
3.3.1 Implementación en un 100% de las normas de control interno para el 2022

2	3	4				5				6	7
		Ponderación de la Meta				Avance acumulado					
Meta	Medio de Verificación (Fórmula de cálculo)	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	Observaciones	Involucrados
90%	Cantidad de renovaciones/cantidad de pólizas existentes	7	7	8		100%	100%	100%			Departamento Administrativo
90%	No. de casos reportados/No. de casos recibidos	3	4	3		100%	100%	100%			División de Transportación y Dpto. Administrativo
90%	No. de casos reportados/No. de casos recibidos	1	1	3		100%	100%	100%			Dirección Farmacias del Pueblo y Dpto. Administrativo
90%	No. de informes reportados al seguro/No. de informes recibidos de Control de Bienes	2	1	1		100%	100%	100%			División Control de Bienes y Dpto. Administrativo
90%	Valor de los activos incluidos al seguros/valor de los activos adquiridos	0	0	0		0	0	0		Espera de reportes desde la División de Control de Bienes, problema del sistema.	División de Control de Bienes y Dpto. Administrativo

Dependencia: Transportación

Objetivo Estratégico: 3.3 Garantizar el manejo eficiente y transparente de los recursos a través de la implementación de normas de control interno

Objetivo Específico: 3.3.1. Implementación en un 100% de las normas de control interno para el 2022

1	2	3	4				5				6	7
			Ponderación de la Meta				Avance acumulado					
Nombre del indicador	Meta	Medio de Verificación (Fórmula de cálculo)	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	Observaciones	Involucrados
% de mantenimientos realizados vs programados	90%	(Total de mantenimientos preventivos realizados/ Mantenimientos programados) x 100	90%	90%	90%	90%		42.86	50%		Se dieron solo el 50% estos servicios ya que las contrataciones con los talleres son de 6 meses	
Frecuencia de accidente	0%	Cantidad de accidente en un periodo	0%	0%	0%	0%	2	5	4		En este trimestre solo se han reportado 3 accidentes	Accidentes por cantidad de kilometros recorridos
# incremento de flotilla vehicular	40%	(cantidad de vehiculos actuales / cant. De vehiculos año anterior)			20%	20%					Para este Trimestre se encuentra en proceso de adquirieron 3 nuevas unidades vehicular	

Dependencia: Departamentos de Compras y Contrataciones
Estrategia: 1. Fortalecimiento de la cadena de suministro.
Objetivo Estratégico: 1.1. Garantizar el suministro oportuno de medicamentos e insumos médicos sanitarios programados
Objetivo Específico: 1.1.1.1. Adquirir el 90% de los medicamentos e insumos médicos sanitarios y reactivos de laboratorio planificado

1	2	3	4				5				6
			Ponderación de la Meta				Avance acumulado				
Nombre del indicador	Meta	Medio de Verificación (Fórmula de cálculo)	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	Observaciones
Porcentaje de cumplimiento del plan anual de compras Medicamentos	90%	(No. De medicamentos adquiridos según el plan de compras / Total de medicamentos solicitados en el plan de compras en el mismo periodo) x 100	20%	30%	30%	20%	20%	30%	30%		
Porcentaje de cumplimiento del plan anual de compras Miscelaneos	90%	(No. De insumos miscelaneos adquiridos según el plan de compras / Total de insumos miscelaneos solicitados en el plan de compras en el mismo periodo) x 100	20%	30%	30%	20%	20%	18%	29%		
Porcentaje de cumplimiento cronograma de entrega de suplidores	90%	(No. Solicitudes entregadas a tiempo y completa / No. De solicitudes a suplidores (Cronograma de entrega)) x 100	20%	30%	30%	20%	20%	21%	8%		

Nota: pendiente la evidencia para confirmar los resultados.

"AÑO DE LA INNOVACIÓN Y LA COMPETITIVIDAD"

Ingeniería e Infraestructura.

Objetivo Específico:

1	2	3	4				5				6				
			Nombre del indicador	Meta	Medio de Verificación (Fórmula de cálculo)	Ponderación de la Meta				Avance acumulado				Observaciones	
						T1	T2	T3	T4	T1		T2	T3		T4
de cumplimiento de mantenimientos programados	154	(no. de mantenimientos realizados en el tiempo programado / Total de mantenimientos programados) x 100	25	50	50	29	43	33	41		Los mantenimientos realizados señalados por lotes son mantenimientos programados del proceso del año 2018, debido a que el proceso para el año 2019 todavía				
de cumplimiento de instalación de FPs por habilitación	36	(no. de FPs entregadas a DFP / no. de FPs programadas) x 100	7	13	6	10	8	3	6		Retraso en el cumplimiento de entrega de las obras por los contratistas.				
% de cumplimiento de instalación de FPs por construcción	30	(no. de FPs entregadas a DFP / no. de FPs programadas) x 100	-	10	10	10	-	1	3		Retraso en el cumplimiento de entrega de las obras por los contratistas y retraso en la enmienda de los contratos y el pago de las cubicaciones				
% de colocación de neveras exhibidoras en Farmacias del	40	(no. de neveras exhibidoras colocadas / no. de neveras exhibidoras programadas) x 100	#	#	15	25	-	-	-		Una parte de las neveras fueron recibidas a mediados de septiembre				
% de colocación de inversores en Farmacias del Pueblo	70	(no. de inversores instalados / no. de inversores programados) x 100	#	#	20	50	-	-	-		Los inversores no serán comprados por temas presupuestarios				
% de instalación de AA en Farmacias del Pueblo	46	(no. de AA instalados / no. de instalaciones de AA programadas) x 100	#	#	15	31	-	-	-		Una parte de los AA fue recibida a mediados de septiembre				
% de instalación de Paneles Solares en Farmacias del Pueblo	0	(no. de Paneles Solares instalados / no. de Paneles Solares programados) x 100					-	-	-		Los paneles solares no serán comprados por temas presupuestarios				

"AÑO DE LA INNOVACIÓN Y LA COMPETITIVIDAD"

Dirección Farmacias Del Pueblo

Dependencia: Farmacias del Pueblo
Estrategia: Fortalecimiento y Modernización de la Red de Farmacias del Pueblo
Objetivo Estratégico: Ampliación y mantenimiento de la Red de Farmacias del Pueblo
Objetivo Específico: Impactar en la disminución en un 30% del gasto de bolsillo en compra de medicamentos a la población más desprotegida

1 Nombre del indicador	2 Meta	3 Medio de Verificación (Fórmula de cálculo)	4 Ponderación de la Meta				5 Avance acumulado			6 Observaciones	7 Involucrados
			T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3		
% pacientes crónicos con diabetes y/o hipertensión atendidos	80%	(no. De pacientes atendidos con diabetes e hipertensión en el programa SeNaSa y Despacho de la Primera Dama Programa Cuenta Conmigo / no. Total de pacientes registrados en tratamiento) * 100	20%	20%	20%	20%	35.67	25.3	68.5	esta albiación se encuentra detenida a ampliación por temas tecnológicos ya que requerimos del modulo de levantamiento de de datos en los PVFP de las FP	Dirección de FP, Tecnología

Objetivo Específico:

1 Nombre del indicador	2 Meta	3 Medio de Verificación (Fórmula de cálculo)	4 Ponderación de la Meta				5 Avance acumulado			6 Observaciones	7 Involucrados
			T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3		
Farmacias del Pueblo en Funcionamiento	80%	Numero de Farmacias del Pueblo en funcionamiento entre numero de farmacias recibida de infraestructura	20%	20%	20%	20%	100	75	50	En la actualidad Infraestructura nos ha entregado 8 en total en el tercer trimestre de FP de las cuales solo estan funcionado 4, el resto en espera de nombramiento de personal	Recursos Humano, Infraestructura Tecnología y operaciones

Objetivo Específico:

1 Nombre del indicador	2 Meta	3 Medio de Verificación (Fórmula de cálculo)	4 Ponderación de la Meta				5 Avance acumulado			6 Observaciones	7 Involucrados
			T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3		
% devolución de medicamentos de las Farmacias del Pueblo	Menor al 0.1%	# de medicamentos dañados (por mal manejo, por vencimiento, por condiciones ambientales) / # total de medicamentos enviados x 100								Estas informaciones la suministra Dpto. Rapido consumo y estamos a la espera de esta información. Ya que no podemos ver los solicitado Vs. lo despachado ya que el SGP esta desinstalado y nos encontramos a la espera de la mejora por parte de tecnología.	Dirección de FP, Operaciones

Objetivo Específico:

1 Nombre del indicador	2 Meta	3 Medio de Verificación (Fórmula de cálculo)	4 Ponderación de la Meta				5 Avance acumulado			6 Observaciones	7 Involucrados
			T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3		
% devolución de medicamentos de las Farmacias del Pueblo	Menor al 0.1%	# de medicamentos dañados (por mal manejo, por vencimiento, por condiciones ambientales) / # total de medicamentos enviados x 100								Estas informaciones la suministra Dpto. Rapido consumo y estamos a la espera de esta información. Ya que no podemos ver los solicitado Vs. lo despachado ya que el SGP esta desinstalado y nos encontramos a la espera de la mejora por parte de tecnología.	Dirección de FP, Operaciones

Objetivo Específico:

1 Nombre del indicador	2 Meta	3 Medio de Verificación (Fórmula de cálculo)	4 Ponderación de la Meta				5 Avance acumulado			6 Observaciones	7 Involucrados
			T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3		
Satisfacción	1%	Resultados de las encuestas, factor Atención					100%			Encuesta Anual a las FP	Planificación y FP
cantidad de procedimiento actualizado	80%	Numero de procedimiento actualizado entre numero de procedimiento solicitado	20%	20%	20%	20%	2%	0	0	de 10 procesos para actualizarse han trabajado 5 y 1 creacion ya trabajada	Planificación, Financiera y FP

"AÑO DE LA INNOVACIÓN Y LA COMPETITIVIDAD"

Dirección de RRHH

Dependencia: Dirección de Recursos Humanos
Estrategia: 3 Fortalecimiento de la Transparencia y Rendición de Cuentas
Objetivo Estratégico: 3.1 Alinear los procedimientos institucionales a los requerimientos de la reforma y modernización del Estado

Objetivo Específico: 3.2.2 Cumplir en un 95% en el indicador del Sistema de Monitoreo de la Administración Pública

1 Nombre del indicador	2 Meta	3 Medio de Verificación (Fórmula de cálculo)	4 Ponderación de la Meta				5 Avance acumulado				6 Observaciones	7 Involucrados
			T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4		
Empleados ingresados mediante concurso publico	70% Se requiere modificación de la meta	# Ingreso por concursos/vacantes que aplican a concursos*100	70%	70%	70%	70%	0%	3%	0%	Actualmente se encuentra en proceso el concurso para fortalecer registro de elegibles, para cargos de carrera de mayor necesidad. Farmaceuticos Encargados, Auxiliares de Farmacia, Supervisores de Farmacia y Colectores.		
Indicador Sismap	80%	Informe Resultado Sismap	80%	80%	80%	80%	79%	83%	83%		Dirección de Recursos Humanos / Dirección de Planificación y Desarrollo / Dirección General	

Estrategia: 4 Fortalecimiento Institucional
Objetivo Estratégico: 4.2 Fortalecer la gestión de los recursos humanos y sus condiciones laborales

Objetivo Específico: 4.2.1 Garantizar las condiciones de salud y ambiente de trabajo seguro, en cumplimiento de las normativas vigentes

1 Nombre del indicador	2 Meta	3 Medio de Verificación (Fórmula de cálculo)	4 Ponderación de la Meta				5 Avance acumulado				6 Observaciones	7 Involucrados
			T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4		
Cumplimiento del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo	menor 1%	Informe de riesgos laborales	< 1%	< 1%	< 1%	< 1%	1%	1%	0.1%	En el tercer trimestre han ocurrido 3 accidente laboral.		

Objetivo Específico: 4.2.2 Garantizar las condiciones y oportunidades para el desarrollo del talento humano, en cumplimiento de las normativas vigentes

1 Nombre del indicador	2 Meta	3 Medio de Verificación (Fórmula de cálculo)	4 Ponderación de la Meta				5 Avance acumulado				6 Observaciones	7 Involucrados
			T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4		
% capacitaciones programadas	80%	Capacitación ejecutada/Capacitación programada	20%	20%	20%	20%	20%	20%	30%			
Encuesta de clima y satisfacción laboral	90%	Informe de resultado encuesta				90%			#	Resultados anual	Informe Anual	

Dirección de Planificación y Desarrollo

Dependencia: Planificación y Desarrollo

Estrategia: 3 Fortalecimiento de la Transparencia y Rendición de Cuentas
Objetivo Estrat: 3.1 Alinear los procedimientos institucionales a los requerimientos de la reforma y modernización del Estado

Objetivo Especi: 3.1.2 Asegurar la acciones que permitan el alcance de la meta trazada en la Estrategia Nacional de Desarrollo 2019 y el Plan Plurianual del Sector Público, relacionar con la institución.

1 Nombre del indicador	2 Meta	3 Medio de Verificación (Fórmula de cálculo)	4 Ponderación de la Meta				5 Avance acumulado				6 Observaciones	7 Involucrados
			T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4		
Seguimiento y evaluación al POA	4	(No. De informes elaborados / no. De informes programados) x 100	1	1	1	1	1	1	1			

Estrategia: 3 Fortalecimiento de la Transparencia y Rendición de Cuentas
Objetivo Estrat: 3.3 Garantizar el manejo eficiente y transparente de los recursos a través de la implementación de normas de control interno.
Objetivo Especi: 3.3.1 Implementación en un 100% de las normas de control interno para el 2022

1 Nombre del indicador	2 Meta	3 Medio de Verificación (Fórmula de cálculo)	4 Ponderación de la Meta				5 Avance acumulado				6 Observaciones	7 Involucrados
			T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4		
% implementación NOBACI	100%	Informe de avances	100%	100%	100%	100%	33.03%	33	33			

Estrategia: 4 Fortalecimiento Institucional
Objetivo Estrat: 4.1 Fortalecer los procesos institucionales acorde a los estándares de los modelos de gestión de calidad certificados
Objetivo Especi: 4.1.1 Fortalecimiento del Sistema de Gestión de Calidad

1 Nombre del indicador	2 Meta	3 Medio de Verificación (Fórmula de cálculo)	4 Ponderación de la Meta				5 Avance acumulado				6 Observaciones	7 Involucrados
			T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4		
Nivel de cumplimiento CAF	100%	Carta de reuniones del CAF / Informes de autoevaluación entre las secciones de mejoras	100%	100%	100%	100%	75%	75%	75			
Cartas de auditoría de	4	(No. De auditorías elaboradas / no. De auditorías programadas) x 100										
% documentos actualizados		Cantidad de documentos actualizados por área / total de documentos a actualizar x 100										

"AÑO DE LA INNOVACIÓN Y LA COMPETITIVIDAD"

Dirección Jurídica

2	3	4				5				6	7
Meta	Medio de Verificación (Fórmula de cálculo)	Ponderación de la Meta				Avance acumulado				Observaciones	Involucrados
		T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4		
100%	no. De litigios realizados en el año	25%	25%	25%	25%	10%		19%		Este proceso se encuentra en la tercera etapa del fallo, la misma esta a decisión del juez, factor externo no controlable por la institución	Emely
100%	No. De solicitudes de cumplimiento de las normas realizado por la dirección jurídica a cada una de las áreas	25%	25%	25%	25%	0		25%			Los Abogados de la Dirección Jurídica
100%	cant. De contratos subidos al TRE	25%	25%	25%	25%	25%		21%			Katuska-Emely-Johanna, Alexander, Ana y Jorge.

Fiscalización

Dependencia:	Fiscalización														
Estrategia:	3: Fortalecimiento de la Transparencia y Rendición de Cuentas														
Objetivo Estratégico:	3.3 Garantizar el manejo eficiente y transparente de los recursos a través de la implementación de normas de control interno.														
Objetivo Específico:	3.3.1: Implementación en un 100% de las normas de control interno para el 2022														
1	2	3				4				5				6	
Nombre del indicador	Meta	Medio de Verificación (Fórmula de cálculo)				Ponderación de la Meta				Avance acumulado				Observaciones	
						T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4		
cumplimiento cronograma de visitas FPs	100%	(no. Farmacias visitadas / no. Farmacias programadas para visitas) x 100											47.94%		
% de informes elaborados sobre las actividades de trabajo correspondientes a la fiscalización		(No. de informes de actividades elaboradas / no. De informes de actividades programadas) x 100											5%		

"AÑO DE LA INNOVACIÓN Y LA COMPETITIVIDAD"

Dirección de Trámites y Servicios y Bienestar Social

Objetivo Estratégico: 1.1. Garantizar el Suministro Oportuno de Medicamento a través de la Unidad de Medicamento Sanitario Programador.
Objetivo Específico: 1.1.1. Garantizar el Suministro Oportuno de por lo Menos un 90% en Medicamento a través de la Unidad de Medicamento Sanitario Programador.
Objetivo Específico Departamental: 1.1.1.3a. Garantizar el Suministro Oportuno de por lo Menos un 90% en Medicamento a través de la Unidad de Medicamento Sanitario Programador en Productor (Item).
 1.1.1.3b. Garantizar el Suministro Oportuno de por lo Menos un 80% en Medicamento a través de la Unidad de Medicamento Sanitario Programador en Unidad.

1 Nombre del indicador	2 Meta	3 Medio de Verificación (Fórmula de cálculo)	4 Ponderación de la Meta				5 Avance acumulado				6 Observaciones	7 Involucrados
			T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4		
✓ Nivel de Cumplimiento Programación del Despacho al Cliente.	90%	Total de clientes programados / total de clientes despachados x 100	90%	90%	90%	90%	-	98%	88	El 3% restante fue por que al cliente no se le avisó.	DTSS y Cliente Externo	
✓ Nivel de satisfacción del despacho de productor (Item) al cliente.	90%	Total solicitudes en item / total despachados x 100	90%	90%	90%	90%	-	-	-	No tenemos resultados de requerir porcentajes por inconvenientes en la plataforma tecnológica de la institución.	DTSS, Operaciones y Compra	
✓ Nivel de satisfacción del despacho en unidades al cliente.	80%	Total solicitudes en unidades / total de despachados x 100	80%	80%	80%	80%	-	-	-	No tenemos resultados de requerir porcentajes por inconvenientes en la plataforma tecnológica de la institución.	DTSS, Operaciones y Compra	
✓ Nivel de satisfacción del despacho de productor (Item) al cliente.	90%	Total de Farmacias del pueblo despachado de productor / Total despachados x 100	90%	90%	90%	90%	-	-	-	No tenemos resultados de requerir porcentajes por inconvenientes en la plataforma tecnológica de la institución.	DTSS, Operaciones y Compra	
✓ Nivel de satisfacción del despacho en unidades al cliente.	80%	Total solicitudes en unidades / total de despachados x 100	80%	80%	80%	80%	-	-	-	No tenemos resultados de requerir porcentajes por inconvenientes en la plataforma tecnológica de la institución.	DTSS, Operaciones y Compra	

Dependencia: Trámites y Servicios
Estrategia: 1. Fortalecimiento de la Cadena de Suministro y Servicio
Objetivo Estratégico: 1.1. Garantizar el Suministro Oportuno de Medicamento a través de la Unidad de Medicamento Sanitario Programador.
Objetivo Específico: 1.1.2. Mejorar y Fortalecimiento de los Servicios.
Objetivo Específico: 1.1.2.1. Fortalecer las Mecanismos de Medición que Permitan Garantizar el Nivel de Comunicación y Satisfacción de los Clientes/ Ciudadanos de la Institución.
Objetivo Específico Departamental: 1.1.2.1.1. Fortalecer las Mecanismos de Medición que Permitan Garantizar el Nivel de Comunicación y Satisfacción de los Clientes/ Ciudadanos de la Institución.

1 Nombre del indicador	2 Meta	3 Medio de Verificación (Fórmula de cálculo)	4 Ponderación de la Meta				5 Avance acumulado				6 Observaciones	7 Involucrados
			T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4		
Nivel de Satisfacción de Todos los Clientes	85%	ENCUESTA SATISFACION (Cantidad de respuestas satisfactorias / cantidad de respuestas muy satisfactorias) / total de respuestas x 100	85%	85%	85%	85%	-	85%	88	Este porcentaje corresponde al trimestre de las encuestas de Hospitalar.	DTSS	
Tiempo de Respuesta Reclamaciones y Quejas	90%	Solicitudes concluidas en tiempo establecido / total de solicitudes recibidas x 100	90%	90%	90%	90%	-	67%	88	QRS respondidos fuera del tiempo establecido 18-78.26%; en proceso 2- 8.70%; respuesta fuera del tiempo establecido 3-13.04%	DTSS y Depto. Seguridad Jurídica y R.	

Dependencia: Bienestar Social
Estrategia: 4. Fortalecimiento Institucional
Objetivo Estratégico: 4.4. Lograr el Crecimiento Institucional Continuo y Sostenido que Permita el Alcance de Nuestra Visión.
Objetivo Específico: 4.4.1. Fortalecer la Capacidad Institucional para Garantizar el Desarrollo Sostenible (Social, Laboral, Económico y Medioambiental)
Objetivo Específico Departamental: 4.4.1.2. Dar Continuidad al Desarrollo de las Actividades que Benefician a la Población más Vulnerable

1 Nombre del indicador	2 Meta	3 Medio de Verificación (Fórmula de cálculo)	4 Ponderación de la Meta				5 Avance acumulado				6 Observaciones	7 Involucrados
			T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4		
Nivel de cumplimiento del cronograma de despacho de medicamentos demandados a entidades en línea de la Urea	90%	Cantidad de entregas realizadas en fecha establecida / cantidad de entregas programadas x 100	90%	90%	90%	90%	-	64%	88	El incumplimiento del T2 y T3 se da por que la institución estaba involucrada en el proceso de inventario, además presentamos inconvenientes en la plataforma tecnológica, por lo cual se priorizó el despacho de hospitalar y Farmacia del Pueblo por instrucciones de la Dirección General.	BS, Operaciones y Cliente Externo	
Nivel de cumplimiento del cronograma de despacho de medicamentos demandados a las programadoras.	90%	Cantidad de entregas realizadas a tiempo / total de entregas programadas x 100.	90%	90%	90%	90%	-	45%	88	El incumplimiento del T1, T2 y T3 se da debido a que en nuestra dependencia no se reparte la responsabilidad del despacho, la misma es de la Dirección de Operaciones.	BS, Operaciones y Cliente Externo	
Nivel de cumplimiento de productor despachado a las programadoras según lo programado	85%	Cantidad de productor despachado / cantidad de productor solicitado x 100	85%	85%	85%	85%	-	-	-	No tenemos resultados de requerir porcentajes, porque no se ha implementado en la plataforma tecnológica la operación de Bienestar Social.	BS, Operaciones y Compra	

"AÑO DE LA INNOVACIÓN Y LA COMPETITIVIDAD"

Depto. Vigilancia y Control de Calidad

Depto. Vigilancia y Control de Calidad

1: Fortalecimiento de la Cadena de Suministro y Servicios

1.1: Garantizar el suministro oportuno de medicamentos e insumos médicos sanitarios programados

1.1.2 Garantizar la calidad de los medicamentos e insumos médicos sanitarios adquiridos y comercializados

2 Meta	3 Medio de Verificación (Fórmula de cálculo)	4 Ponderación de la Meta				5 Avance acumulado				6 Observaciones	7 Involucrados
		T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4		
100%	(No. De lotes medicamentos evaluados / No. De lotes medicamentos recibidos) x 100	100%	100%	100%	100%	100%	100.00	100%		Conforme	Trabajo en equipo del Departamento de Vigilancia y Control de Calidad de Insumos
100%	(No. De lotes de medicamentos con resultados de calidad conforme / No. Total de lotes de medicamentos evaluados) x 100	100%	100%	100%	100%	99.93%	99.93	100%			Trabajo en equipo del Departamento de Vigilancia y Control de Calidad de Insumos para la Salud.
100%	Informe de implementación de proyecto		1.00		1.00						Enc. del Departamento de Vigilancia y Control de Calidad de Insumos para la Salud y Enc. de

Oficina de Libre Acceso a la Información

Dependencia: Oficina de Libre Acceso												
Estrategia: 3: Fortalecimiento de la Transparencia y Rendición de Cuentas												
Objetivo Estratégico: 3.1 Alinear los procedimientos institucionales a los requerimientos de la reforma y modernización del Estado												
Objetivo Específico: 3.1.1 Asegurar de manera fiable y oportuna en cumplimiento de las normativas vigentes garantizando la transparencia y el libre acceso a la información.												
1 Nombre del indicador	2 Meta	3 Medio de Verificación (Fórmula de cálculo)	4 Ponderación de la Meta				5 Avance acumulado				6 Observaciones	7 Involucrados
			T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4		
% de solicitud de información respondida en el tiempo reglamentado	100%	(Solicitudes respondidas dentro del tiempo establecido / total de solicitudes recibidas) x 100	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%			Todos los departamentos
Portal de transparencia actualizado	95%	(Remisión del informe por las áreas misionales / las solicitudes de las informaciones a las áreas) x 100	95%	95%	95%	95%	95%	95%	98%		Compras por su complejidad tiene proceso sin enviar.	Todos los departamentos
<p>NOTA: Al momento no hemos recibido la calificación correspondiente al mes de Septiembre.</p>												

"AÑO DE LA INNOVACIÓN Y LA COMPETITIVIDAD"

Conclusiones

Después de haber finalizado el seguimiento del 3er.trimestre de ejecución del Plan Operativo Anual Promese/Cal y determinado el nivel de cumplimiento de cada metas, se pudieron detectar (16) metas con desviaciones en su ejecución.

De acuerdo con los datos obtenido, las desviaciones presentadas que reflejaron incidencia en el no cumplimiento de la ejecución de metas, fueron las correspondientes a factores internos, con un 93%, frente a un 0.6%, de los factores externos; cuando indicamos factores externos, nos referimos a que no se pudieron materializar las actividades que se planificaron con alianzas estratégicas externas, dentro de los factores internos señalamos la falta de presupuesto y las faltas de empoderamiento en las decisiones administrativas.

RECOMENDACIONES PARA EL PRÓXIMO TRIMESTRE

De cara a lograr una mayor ejecución en el trimestre Octubre-Diciembre la Dirección de Planificación y Desarrollo tiene a bien recomendar:

Es necesario, que se identifiquen las limitaciones del incumpliendo de las metas en todo los casos que se han presente, esto ayuda al seguimiento de Control Interno y de los procesos al momento de identificar las causas en la formulación de planes de mejoramiento, de requerirse.

Lic. Mauricio Sánchez

Director de Planificación y Desarrollo

