



Programa de Medicamentos Esenciales/ Central de Apoyo Logístico Dirección de Planificación y Desarrollo

Departamento Desarrollo Institucional

Informe primer trimestre de ejecución del Plan Operativo Anual Abril – Junio 2019

Santo Domingo Norte, Rep. Dom. 5 de Julio del 2019





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 segundo 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 Abril, Mayo y Junio 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.





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 segundo 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.





Resultados Indicadores segundo trimestre (Abril – Junio 2019)

Se obtuvo información de 42 de los 54 indicadores a reportar al Departamento de Desarrollo Institucional para el segundo trimestre Abril-Junio 2019, información con lo cual se generó un cumplimiento del 81%.

Unidades Operativa	Total a Reportar	Total Reportados	% de cumplimiento							
Dirección Administrativa-Financiera										
Depto. Financiero	8	7	88%							
Depto. Administrativo	5	5	100%							
Depto. Compras	No	adores								
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	No	ha reportado indic	adores							
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 indic	adores							
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	No ha reportado	indicadores se enc	uentran en reproces							
Depto. de Comunicaciones	No ha reportado indicadores									





El 77% de las unidades operativas han reportado resultados de los indicadores del segundo trimestre Abril-Junio 2019, que dando sin reportar el 35% de unidades.

Reporte de indicadores

Dirección Administrativa Financiera

Estratogia:	Departam	entos Financiero										
Estrategia:												
Objetivo Estratégico:											para mejorar la calidad de vida y ahorro	en el gasto de b
Objetivo Específico:	2.3.3 Gara	antizar la sostenibilidad, rentabilidad soci	lai y n		4	encia)	de la F	ea ae i		ias de	6	7
1			-									
Nombre del indicador	Meta	Medio de Verificación (Fórmula de cálculo)	Pon T1	deració	n de la	Meta T4	Av T1	T2	T3	do T4	Observaciones	Involucrados
Recaudaciones farmacias del pueblo	95%	Cantidad de depositos = valor de venta recaudada /cantidad de depositos *100	20%	25%	30%	25%	18%	23%				
Estrategia: Objetivo Estratégico: Objetivo Específico:	2.2.2 Fort	alecer el Sistema de gestión PvFP de la	Farm	acias de	l Puebl	0						
1	2	3			4				5		6	7
Nombre del indicador	Meta	Medio de Verificación (Fórmula de	Pon	deració	n de la	Meta	Av	Avance acumulado		do	Observaciones	Involucrados
		cálculo)	T1	T2	Т3	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 PVEP con el SDGP	
Ejecucion de 26 inventarios fisicos efectuados en el	26	Inventarios realizados / Inventario programados X 100	0	9	9	8	0	4				
	-		_			_		_	 	-		
Estrategia:	3.4 Elabo	entos Financiero	v vori	ficables								
Objetivo Estratégico: Objetivo Específico:	3.4.1 Imp	ración de Estados Financieros confiables		que per		var el	100% d		rol de t	odas I	las operaciones y transacciones financier	as 7
Objetivo Estratégico:		ración de Estados Financieros confiables lementar un sistema integrado de inforn 3	nación	que per	mita Ile 4		_		5		las operaciones y transacciones financier 6	
Objetivo Estratégico: Objetivo Específico:	3.4.1 Imp	ración de Estados Financieros confiables dementar un sistema integrado de inform	Pon	que per	mita Ile 4 n de la	Meta	Av	ance ac	cumula	do		
Objetivo Estratégico: Objetivo Específico: 1	3.4.1 Imp	ración de Estados Financieros confiables lementar un sistema integrado de inform 3 Medio de Verificación (Fórmula de	nación	que per	mita Ile 4		_		5		6	7
Objetivo Estratégico: Objetivo Específico: 1 Nombre del indicador	3.4.1 Imp 2 Meta 100%	ración de Estados Financieros confiables ilementar un sistema integrado de informa 3 Medio de Verificación (Fórmula de cálculo) Monto presupuestado aprobado/presupuesto de recursos	Pon T1	que per deració	mita Ile 4 n de la T3	Meta T4	Av	ance ac	cumula	do	6	7
Objetivo Estratégico: Objetivo Específico: 1 Nombre del indicador Ejecucion presupuestaria. Elaboracion de 1 juego de estados financieros generados	3.4.1 Imp 2 Meta 100%	ración de Estados Financieros confiables lementar un sistema integrado de informa 3 Medio de Verificación (Fórmula de cálculo) Monto presupuestado aprobado/presupuesto de recursos ejecutados)*100	Pon T1 25%	que per deració T2 25%	mita lle 4 n de la T3 25%	Meta T4 25%	Av T1 21%	T2	cumula	do	6 Observaciones Estamos a la espera por parte del Departamento de Tecnologia, el logro	7
Objetivo Estratégico: Objetivo Específico: 1 Nombre del indicador Ejecucion presupuestaria. Elaboracion de 1 juego de estados financieros generados mensualmente del sistema DGP. Ejecucion de los recursos asignados trimestral	3.4.1 Imp 2 Meta 100%	ración de Estados Financieros confiables lementar un sistema integrado de informa 3 Medio de Verificación (Fórmula de cálculo) Monto presupuestado aprobado/presupuesto de recursos ejecutados)*100 12 Estados Financieros generados Monto presupuestado ejecutado/presupuestado ejecutados/presupuesto de recurso	Pon T1 25%	que per deració T2 25%	mita lle 4 n de la T3 25%	Meta T4 25%	Av T1 21%	24%	cumula	do	6 Observaciones Estamos a la espera por parte del Departamento de Tecnologia, el logro	7





Dependencia:

Departamento administrativo

3: Fortalecimiento de la Transparencia y Rendición de Cuentas

Estrategia: Objetivo Estratégico:

3.3 Garantizar el manejo eficiente y transparente de los recursos a través de la implementación de nomas de control interno.

1	2	3		4			5			6	7	
Nombre del indicador	Meta	Medio de Verificación (Fórmula de cálculo)	Pond	eració Meta	n de la	Avai	nce ac	umul	ado	Observaciones	Involucrados	
			T1	T2	T3	T1	T2	T3	T4			
Cantidad de pólizas renovadas	90%	Cantidad de renovaciones/cantidad de pólizas existentes	7	7		100%	100%	5		Renovadas al 100% en Marzo	Departamento Administrativo	
Cumplimiento de las reclamaciones de accidentes de trânsito	90%	No. de casos reportados/No. de casos recibidos	3	4		100%	100%				División de Transportación y Dpto. Administrativo	
Cumplimiento de las reclamaciones de robos en Farmacias	90%	No. de casos reportados/No. de casos recibidos	1	1		100%	100%				Dirección Farmacias del Pueblo y Dpto Administrativo	
Cumplimiento de la seguridad de los inventarios de medicamentos	90%	No. de informes reportados al seguro/No. de informes recibidos de Control de Bienes	2	1		100%	100%				División Control de Bienes y Dpto. Administrativo	
Cumplimiento de la seguridad de los otros activos. mobiliarios, maquinarias,	90%	Valor de los activos incluídos al seguros/valor de los activos adquiridos	0	0		0				Espera de reportes desde la División de Control de Bienes	División de Control de Bienes y Dpto Administrativo	

Dependencia: Transportación

Objetivo Esper 3.3 1: Implementación de nomas de control interno.

Objetivo Esper 3.3 1: Implementación de nomas de control interno.

1	2	3			4				5		6	7
Nombre del	Meta	Medio de Verificación (Fórmula de cálculo)	Por T1	M	ción (eta			acu	anc mul	ado	Observaciones	Involucrados
% de mantenimiento s realizados vs programados	90%	(Total de mantenimientos preventivos realizados/ Mantenimientos programados) x 100		T2 30%	T3 20%	20%		T2		T4	En el primer semestre no se realizaron mantenimientos preventivo y correctivo, razón que no habla contracto de taller.	Dirección de Compras
% reducción de accidentes según gravedad	75%	(Cantidad de accidentes anterior-cantidad de accidentes actual)/ cantidad de accidentes año anterior x 100	75%	75%	75%	75%	2	6			En el segundo sementare se incrementaron los accidente de tránsito, la mayoría fueron reporte por daños a tercero, las unidades de la Institución no sufrieron daños.	Departamento Administrativo y Seguro Ban Reservas
# incremento de flotilla vehicular	40%	(Cantidad de vehículos actuales / cant. De vehículos año anterior)			20%	20%					Las unidades solicitadas, está culminado el proceso de compras, 1- Recibiendo la muestra 2- Fecha de lectura será 14 de agosto 2019, Las mismas estarán entrando a la Institución a finales de septiembre 2019.	Dirección Administrativo Financiero y Dirección de Compras

Dependencia:

Departamentos de Compras y Contrataciones

Estrategia:

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 medicamento e insumos medicos sanitarios y reactivos de laboratorio planificado 2 Ponderación de la Avance acumulado Nombre del Observaciones Involucrados Medio de Verificación (Fórmula de cálculo) Meta Meta indicador T1 T2 T3 T4 T1 T2 T3 T4 Porcentaie de (No. De medicamentos adquiridos según el plan de cumplimiento del plan 20% 30% 30% 20% 20% anual de compras compras / Total de medicamentos solicitados en el plan de compras en el mismo periodo) x 100 Medicamentos (No. De insumos miscelaneos adquiridos según el plan Porcentaje de de compras / Total de insumos miscelaneos cumplimiento del plan 20% 30% 30% 20% 20% 90% solicitados en el plan de compras en el mismo periodo) anual de compras Miscelaneos Porcentaje de (No. Solicitudes entregadas a tiempo y completa / No. cumplimiento 20% 30% 30% 20% 20% De solicitudes a suplidores (Cronograma de entrega)) x cronograma de entrega de suplidores





Dependencia: Depto. Ingenieria e Infraestructura
Estrategia: 2: Fortalecimiento y Modernización de la Red de Farmacias del Pueblo
Objetivo Estratégico: 2: 1 Ampliación y mantenimiento de la Red de Farmacias del Pueblo
Distritos Específico: 2: 1 Ampliar a 140 la Red de Farmacias del Pueblo garantizando la acc

Objetivo Específico:	2	40 la Red de Farmacias del Pueblo garantizando la ac			4				5		6	7
Nombre del indicador	Meta	Medio de Verificación (Fórmula de cálculo)	Pon		ción c	le la		Ava	nce	lo	Observaciones	Involucrados
tombre del maiodae		,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	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			Los contratistas avanzaron los trabajos programados del 2do trimestre en el 1er trimestre.	
% de cumplimiento de instalacion de FPs por habilitación	36	(no. de FPs entregadas a DFP / no. de FPs programadas) x 100	7	13	6	10	8	3			Retrasos: Falta de transporte a Taller de Herrera, entrega pintura de counters (proceso quedó desierto), motor compresor dañado.	
% de cumplimiento de instalacion de FPs por construcción	30	(no. de FPs entregadas a DFP / no. de FPs programadas) x 100	-	10	10	10	-	1.00			Retrasos en el cumplimiento de entrega de los contratistas y retraso en la entrega de los planos por parte del MOPC.	
% de colocacion de neveras exhibidoras en Farmacias del Pueblo	40	(no. de neveras exhibidoras colocadas / no. de neveras exhibidoras programadas) x 100	_		15	25	-					
% de colocacion de inversores en Farmacias del Pueblo	70	(no. de inversores instalados / no. de inversores instalados) x 100		-	20	50	-					
% de instalacion de AA en Farmacias del Pueblo	46	(no. de AA instalados / no. de instalaciones de AA programadas) x 100	-	-	15	31						
% de instalacion de Paneles Solares en Farmacias del Pueblo	0	(no. de Paneles Solares instalados / no. de Paneles Solares programadas) x 100					-					





Dirección Farmacias Del Pueblo

Dependencia:	Farmacias del Pu	eblo										
		Modernización de la Red de Farmacias del Pueblo										
		intenimiento de la Red de Farmacias del Pueblo										
hietivo Específico:	Impactar en la dis	sminución en un 30% del gasto de bolsillo en compra de	medica	mento	s a la	població	n más	desp	oroteg	ida		
1	2	3			4				5		6	7
Nombre del indicador	Meta	Medio de Verificación (Fórmula de cálculo)				a Meta				ulado	Observaciones	Involucrados
mulcador			T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4		
% pacientes cronicos con diabetes y/o hipertension atendidos	80%	(no. De pacientes atendidos con diabetes e hipertension 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%	35.7	25.3				Direccion de FP, Tecnologia
% farmacias que dispensan anticonceptivos	80%	(Cant. De farmacias que dispensan anticonceptivos y presertivos / Total de farmacias seleccionadas) x 100	20%	20%	20%	20%	46.1	46.1			cantidad de FP que dispensan los anticonceptivos total de 250	Direccion de FP, Operaciones Tramites y servicios
Objetivo Específico:	2	3			4		-		5		6	7
1		3										
Nombre del indicador	Meta	Medio de Verificación (Fórmula de cálculo)				a Meta			T3	ulado	Observaciones	Involucrados
			T1	T2	T3	14	11	12	13	14		
Farmacias del Pueblo en Funcionamiento		Numero de Farmacias del Pueblo en funcionamiento entre numero de farmacias recibida de infraestructura	7	6			2	6			En la actualidad Infraestructura nos ha entregado en total en el segundo trimestre de 9 FP de las cuales solo sei estan funcionados y las demas estan en espera de personal para dar servicio a la pobación.	Recursos Humano, Infraestruct Tecnologia y operacones
Objetivo Específico:	2	3			4		-	_	5		6	7
- '		,							-			
Nombre del indicador	Meta	Medio de Verificación (Fórmula de cálculo)	Pond T1	leracio	ón de l	a Meta			T3	ulado	Observaciones	Involucrados
% devolucion 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	11	14	13	14	11	12	13	14	Estas informaciones la suministra Dpto. Rapido consumo y estamos a la espera de esta informacion.	Direccion de FP, Operacioner
								•				
Objetivo Especifico:												
1	2	3			4		_		5		6	7
Nombre del indicador	Meta	Medio de Verificación (Fórmula de cálculo)	Pond T1	deraci	ón de	la Meta	100000	nce a	1000111000	ulado Observaciones	Involucrados	
Satisfacción	1%	Resultados de las encuestas, factor Atencion recibida	11	12	13	100%	11	14	13	1.4	Encuesta Anual a las FP	Planificacion y FP
53.5.3001011										T		
cantidad de procedimiento actualizado	90%	Numero de procedimiento actualizado entre numero de procedimiento solicitado	25%	25%	25%	25%	2%	0		Esta meta no presento avance en vista que se esta trabajando en el levantameinto de información		Planificacion, Financiera y F





Dirección de RRH

Dependencia:	Dirección de Recurso	s Humanos										
Estrategia:	3: Fortalecimiento de l	la Transparencia y Rendición de Cuentas										
Objetivo Estratégico:	3.1 Alinear los procedi	mientos institucionales a los requerimientos d	e la reform	naym	oderniz	ación (delEstado	0				
Objetivo Específico:	3.2.2: Cumplir en un S	35% en el indicador del Sistema de Monitoreo	de la Adm	ninistra	ción P	ublica						
1	2	3	4				5				6	7
Nombre del indicador	Meta	Medio de Verificación (Fórmula	Pond Avanc								Observaciones	Involucrados
Empleados ingresados mediante concurso publico	70%	Acta de concurso	70%	70%	70%	70%	0%	3%				
Indicador Sismap	80%	Informe Resultado Sismap	80%	80%	80%	80%	79%	83%				
Objetivo Estratégico:	4.2 Fortalecer la gesti	ón de los recursos humanos y sus condicione	s laborale	rs								
	4.2.1: Garantizar las co	ón de los recursos humanos y sus condicione ondiciones de salud y ambiente de trabajo seg 3			niento	de las r	normativa 5	s vigent	es		6 1	7
					niento	de las r		s vigent	es	-	6 Observaciones	7 Involucrados
Objetivo Específico:	4.2.1 Garantizar las co	ondiciones de salud y ambiente de trabajo seg	guro, en c			de las r	5	s vigent	es T3	14		
Objetivo Específico:	4.2.1 Garantizar las co	ondiciones de salud y ambiente de trabajo seg	Quro, en c	cumpli	Т3		5 Avanc			14		
Objetivo Específico: Nombre del indicador Cumplimiento del Sistema de Seguridad y Salud en el	4.2.1 Garantizar las co 2 Meta menor 17.	ondiciones de salud y ambiente de trabajo ser 3 Medio de Verificación (Fórmula	Pond T1	T2	T3 < 1½.	T4	S Avanc T1	0.2	13		Observaciones	Involucrados
Objetivo Específico: 1 Nombre del indicador Cumplimiento del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabalo.	4.2.1 Garantizar las co 2 Meta menor 17.	ondiciones de salud y ambiente de trabajo ser 3 Medio de Verificación (Fórmula Informe de riesgos laborales	Pond T1	T2	T3 < 1½.	T4	S Avanc T1	0.2	13		Observaciones	
Objetivo Específico: 1 Nombre del indicador Cumplimiento del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabalo.	4.2.1 Garantizar las co	ondiciones de salud y ambiente de trabajo ser 3 Medio de Verificación (Fórmula Informe de riesgos laborales condiciones y oportunidades para el desarrollo	Pond T1 < 1%	T2	T3 < 1½.	T4	S Avanc T1 1%	0.2	13		Observaciones	Involucrados
Objetivo Específico: 1 Nombre del indicador Cumplimiento del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo. Objetivo Específico:	4.2.1 Garantizar las cu 2 Meta menor 1½ 4.2.2 Garantizar las cu 2	ondiciones de salud y ambiente de trabajo ser 3 Medio de Verificación (Fórmula Informe de riesgos laborales condiciones y oportunidades para el desarrollo 3	Pond T1 < 1% del talen	T2	T3 < 1½.	T4	S Avanc T1 1%	0.2	T3		Observaciones vigentes	Involucrados
Objetivo Específico: 1 Nombre del indicador Cumplimiento del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo Objetivo Específico:	4.2.1 Garantizar las cu 2 Meta menor 1½ 4.2.2 Garantizar las cu 2	ondiciones de salud y ambiente de trabajo ser 3 Medio de Verificación (Fórmula Informe de riesgos laborales condiciones y oportunidades para el desarrollo 3	Pond T1 1½. del talen 4 Pond T1	T2 < 1%	13 < 1%	174 < 1%	S Avanc T1 1½ blimiento 5 Avanc T1	0.2	T3	tivas	Observaciones vigentes	Involucrados

Dirección de Planificación y Desarrollo

Dependencia:	Planificación y	Desarrollo										
strategia:	3: Fortalecimie	nto de la Transparencia y Rendición de Cuenta	as									
		rocedimientos institucionales a los requerimier		a reform	a v mod	lernizaci	on del Est	ado				
	3.1.2 Announce In	is acciones que permitan el alcance de las metas tra							el Pl	an Pluri	anual del Sector Público, relacion	adas con la institución.
1	2	3			4			5			6	7
Nombre del	Meta	Medio de Verificación (Fórmula de	Pone	deració	n de la l	Meta	Avance	e acui	mula	do	Observaciones	Involucrados
indicador		cálculo)	T1	T2	Т3	T4	T1	T2	T3	T4	- 343776 98000 34000-11,0000,000	
Seguimiento y evaluacion al POA	4	(No. De informes elaborados / no. De informes programados) x 100	1	1	1	1	1	1				
		el manejo eficiente y transparente de los recurs stación en un 100% de las normas de control in 3		ra el 20		nentacio	n de noma	5	conu	or interi	6	7
Nombre del indicador	Meta	Medio de Verificación (Fórmula de cálculo)	Pond T1	deració T2	n de la l	Meta T4	Avance	T2	mula		Observaciones	Involucrados
% implementacion NOBACI	100%	Informe de avancce	100%	100%	100%		T1 99.09%		-	14		
		nto Institucional os procesos institucionales acorde a los estáno	darne de									
	4.1.1: Fortalecin	niento del Sistema de Gestión de Calidad 3	uales uc		delos de	gestión	de calidad	certif	icado	os	6	7
Objetivo Especific 1 Nombre del		niento del Sistema de Gestión de Calidad 3 Medio de Verificación (Fórmula de					de calidad	5			6 Observaciones	7 Involucrados
Objetivo Específic 1	2	niento del Sistema de Gestión de Calidad 3			4 n de la l		Avance	5		do		ATTION OF SERVICE OF ALCOHOLOUS ASSESSED.
Objetivo Especific 1 Nombre del indicador Nivel de	2	niento del Sistema de Gestión de Calidad 3 Medio de Verificación (Fórmula de	Pone	deració	4 n de la l	Meta	Avance T1	5 e acui	mula T3	do		ATTION OF SERVICE OF ALCOHOLOUS ASSESSED.
Objetivo Especific 1 Nombre del indicador	2 Meta	niento del Sistema de Gestión de Calidad 3 Medio de Verificación (Fórmula de cálculo) Carta de reuniones del CAF / Informes de autoevaluación entre las acciones de	Pone T1	deració T2	4 n de la l T3	Meta T4	Avance T1	5 e acui	mula T3	do		ATTION OF SERVICE OF ALCOHOLOUS ASSESSED.





Dirección Jurídica

Dependencia:

Juridica

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 Acadurar, de manera fiable y oportuna en cumplimiento de las normativas vigentes garantizando la transparencia y el libre acceso a la información.

1	2	de manera flable y oportuna en cumplimiento			1				5		6	7	
Nombre del indicador	Meta	Medio de Verificación (Fórmula de cálculo)	Pon	Me	ión c		Avai	ice a		ulado	Observaciones	Involucrados	
maicador			T1	T2	T3	T4	T1	12	T3		de los litigios, solo dos se han podido cumplir a cavalidad, los		
Cant. De litigios	100%	no. De litigios realizados en el año	25%	25%	25%	25%	10%				demas estan llevando su proceso		
Seguimiento de la Dirección Juridica al cumplimiento de las normativas	100%	No. De solicitudes de cumplimiento de las normas realizado por la direccion juridica a cada una de las areas		25%	25%	25%	0				seran evaluadas en el mes de junio, según la planificación nuestra		
No. de Contratros certificados en el	100%	cant. De contratos subidos al TRE	25%	25%	25%	25%	25%				cumplieron para ser subidos al TRE		





Dirección de Trámites y Servicios y Bienestar Social

Dependencia: Trámites y Servicios

Estrategia: 1: Fortalecimiento de la Cadena de Suministro y Servicios

1.1: Garantizar el Suministro Oportuno de Medicamentos e Insumos Médicos Sanitarios Programados Objetivo Estratégico:

Objetivo Específico Institucional: 1.1.1. Garantizar el Suministro Oportuno de por lo Menos un 90% en Medicamentos e Insumos Médicos Sanitarios Programados

Objetivo Específico Departamental: 1.1.1.3a Garantizar el Suministro Oportuno de por lo Menos un 90% en Medicamentos e Insumos Médicos Sanitarios Programados en Productos (Items).

1	2	3			4			5			6	7
Nombre del indicador	Meta	Medio de Verificación (Fórmula de cálculo)	Por		ción d eta	e la	Ava	nce ac	umul	ado	Observaciones	Involucrados
			T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4		
%Nivel de Cumplimiento Programación del Despacho a los Clientes.	90%	Total de clientes programados/total de clientes despachados x 100	90%	90%	90%	90%		98%			El 2% restante fue porque los clientes no asistieron.	DTSS y Clientes Externos
%Nivel de satisfacción del despacho de productos (Items) a los clientes.	90%	Total solicitados en items/total despachados x 100	90%	90%	90%	90%	-				No tenemos resultados de registros porcentuales por inconvenientes en la plataforma tecnológica de la institución.	DTSS, Operaciones y Compras
%Nivel de satisfacción del despacho en unidades a los clientes.	80%	Total solicitados en unidades /total de despachados x 100	80%	80%	80%	80%	150	-			No tenemos resultados de registros porcentuales por inconvenientes en la plataforma tecnológica de la institución.	DTSS, Operaciones y Compras
%Nivel de satisfacción del despacho de productos (Items) a los clientes.	90%	Total de farmacias del pueblo despachado de productos /Total despachados x 100	90%	90%	90%	90%		-			No tenemos resultados de registros porcentuales por inconvenientes en la plataforma tecnológica de la institución.	DTSS, Operaciones Compras
%Nivel de satisfacción del despacho en unidades a los clientes.	80%	Total solicitados en unidades /total de despachados x 100	80%	80%	80%	80%	-				No tenemos resultados de registros porcentuales por inconvenientes en la plataforma tecnológica de la institución.	DTSS, Operaciones y Compras

Trámites y Servicios Dependencia:

1: Fortalecimiento de la Cadena de Suministro y Servicios

1.1: Garantizar el Suministro Oportuno de Medicamentos e Insumos Médicos Sanitarios Programados Objetivo Estratégico:

Objetivo Específico Institucional: 1.1.3 Mejora y Fortalecimiento de los Servicios

1.1.3.1. Fortalecer los Mecanismos de Medición que Permitan Garantizar los Niveles de Comunicación y Satisfacción de los Clientes/ciudadanos de la institución para la Meiora Continua de Nuestros Servicios. Objetivo Específico

1	2	3		- 4	4			5			6	7
Nombre del indicador	Meta	Medio de Verificación (Fórmula de cálculo)	Pol		ción d	e la	Ava	nce ac	umul	ado	Observaciones	Involucrados
			T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4		
Nivel de Satisfacción de Todos los los Clientes	85%	ENCUESTA SATISFACION (Cantidad de respuestas satisfechos+ cantidad de respuestas muy satisfechos)/total de respuestas x 100	85%	85%	85%	85%	-	85%			Este porciento corresponde al trimestre de los buzones de sugerencias de las Farmacias del Pueblo.	DTSS
Tiempo de Respuesta a Reclamaciones y Quejas	90%	Solicitudes concluidas en tiempo establecido/ total de solicitudes recibidas x 100	90%	90%	90%	90%	-	67%			QRS respondida fuera del tiempo establecido 1= 5%; en proceso 6= 29%	DTSS y Deptos. Según emision Q. y R.

Dependencia: Bienestar Social 4: Fortalecimiento Institucional Estrategia:

4.4 Lograr el Crecimiento Institucional Continuo y Sostenido que Permita el Alcance de Nuestra Visión Objetivo Estratégico:

Objetivo Especifico Institucional: 4.4.1 Fortalecer la Capacidad Institucional para Garantizar el Desarrollo Sostenible (Social, Laboral, Economico y Medioambiental)

Objetivo Específico

1	2	3			4				5		6	7
Nombre del indicador	Meta	Medio de Verificación (Fórmula de cálculo)	Po		ción c eta	le la	Av	ance a	cumu	lado	Observaciones	Involucrados
Barrie (1990) (1		M-0214-04001 01-00-00-00-00-00-00-00-00-00-00-00-00-0	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4		Ministra - Edulado-Ed
Nivel de cumplimiento del cronograma de despacho de medicamentos donados a entidades sin fines de lucro	90%	Cantidad de entregas realizadas en fechas establecidas a tiempo / total de entregas programadas x 100	90%	90%	90%	90%					No tenemos resultados de registros porcentuales por inconvenientes en la plataforma tecnológica de la institución.	BS, Operaciones y Cliente Externos
Nivel de cumplimiento del cronograma de despacho de medicamentos donados a los programas sociales .	90%	Cantidad de entregas realizadas a tiempo / total de entregas programadas x 100.	90%	90%	90%	90%					No tenemos resultados de registros porcentuales por inconvenientes en la plataforma tecnológica de la institución.	BS, Operaciones y Cliente Externos
Nivel de cumplimento de productos despachados a los programas sociales según lo programado	85%	Cantidad de productos despachados/cantidad de productos solicitados x 100	85%	85%	85%	85%					No tenemos resultados de registros porcentuales por inconvenientes en la plataforma tecnológica de la institución.	BS, Operaciones y Comrpa





Depto. Vigilancia y Control de Calidad

1	2 Meta 100%	r la calidad de los medicamentos e insumos médicos sani 3 Medio de Verificación (Fórmula de cálculo) (No. De lotes medicamentos evaludos / No. De lotes medicamentos recibidos) x 100	4					5			6	7		
Nombre del indicador % de lotes de medicamentos evaluados.			Ponderación de la Meta				Avance acumulado				Observaciones	Involucrados		
			T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4				
			100%	100%	100%	100%	100%	100.00				Trabajo en equipo del Departamento de Vigilancia y Control de Calidad de Insumos		
% de lotes de medicamentos con incidencia de calidad conforme	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			De 1.413 lotes de medicamentos evaluados y recibidos en el segundo trimestre del 2019, un lote en presentación de ampolía, resulto con incidencias de calidad no conforme en evaluaciones organolépticas por contener fragmentos de wdiro en muestras evaluadas, (resultado de incidencia de calidad no conforme 0.07%).	Trabajo en equipo del Departamento de Vigilancia y Control de Calidad de Insumo para la Salud.		
Implementación del aboratorio en la SEDE	100%	Informe de implementación de proyecto		1.00		1.00					Promese/Cal, se reunión con el Ministerio de Salud Pública y la OPS, en la cual se dio a conocer la situación actual que presenta el provecto.	Enc. del Departamento de Vigilancia y Control de Calidad Insumos para la Salud y Enc. d la División de Analitica de Medicamentos)		

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	2	3		4				5			6	7
Nombre del indicador	Meta	Medio de Verificación (Fórmula de cálculo)		Ponderación de la Meta				ice aci	umul	ado	Observaciones	Involucrados
			T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4		
% de solicitud de informacion respondida en el tiempo reglamentado	100%	(Solicitudes respondidas dentro del tiempo establecido / total de solicitudes recibidas) x 100	100%	100%	100%	100%	100%	100%				Todos los departamentos
Portal de transparencia actualizado	95%	(Remision del informe por las areas misionales / las solicitudes de las informaciones a las areas) x 100	95%	95%	95%	95%	95%	95%			Compras por su complejidad tiene proceso	Todos los departamentos

NOTA: Al momento no hemos recibido la calificación correspondiente al mes de junio.





Conclusiones

Después de haber finalizado el seguimiento del 2do. trimestre de ejecución del Plan Operativo Anual Promese/Cal y determinado el nivel de cumplimiento de cada metas, se pudieron detectar (15) metas con desviaciones en su ejecución.

De acuerdo con los datos obtenido, las deviaciones 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 julio-Septiembre 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