Gobierno de Reconciliación y Unidad Nacional

El Pueblo, Presidente!

Ministerio de Salud

Plan Institucional de Corto Plazo 2013 orientado a resultados

Managua, 12 Noviembre de 2012

NICARAGUA DE VICTORIA EN VICTORIA!

CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!
MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios, costado oeste Colonia 1ero de Mayo, Managua, Nicaragua. PBX (505) 22894700
Apartado Postal 107.
Web: www.minsa.gob.ni

CONTENIDO

N° de Pág.

INTRODUCCIÓN 1

MARCO REFERENCIAL 2

PRIORIDADES EN SALUD 3

METODOLOGÍA 3

PLAN INSTITUCIONAL DE CORTO PLAZO 2012 ORIENTADO A RESULTADOS 14

Lineamiento de Trabajo No.1: Lograr que las personas no se enfermen, un pueblo sano es feliz 14

Lineamiento de Trabajo No. 2: Atención en salud de calidad y medicinas gratuitas 17

Lineamiento de Trabajo No. 3: Combate a la mortalidad materna e infantil 20

Lineamiento de Trabajo No.4: Disminución de las listas de espera quirúrgica y de listas de espera para consulta externa especializada 26

Lineamiento de Trabajo No.5: Llevar los servicios de salud a las poblaciones pobres o en extrema pobreza, así como a las que tienen mayor dificultad de acceso 28

Lineamiento de Trabajo No.6: Regionalización de la salud en las Regiones Autónomas de la Costa Caribe 29

CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!
MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios, costado oeste Colonia 1ero de Mayo, Managua, Nicaragua. PBX (505) 22894700
Apartado Postal 107.
Web: www.minsa.gob.ni

Lineamiento de Trabajo No.7: Rescate de la medicina popular y tradicional y otras formas de medicina no occidental 30

Lineamiento de Trabajo No. 8: Gobernabilidad ciudadana en el quehacer del sector salud 31

Lineamiento de Trabajo No.9: Desarrollo integral de los recursos humanos del sector salud 34

Lineamiento de Trabajo No.10: Alineamiento, Armonización y apropiación de la cooperación externa en el sector salud. 35

Introducción

El Gobierno de Reconciliación y Unidad Nacional ha creado el Sistema Nacional de Planificación, entendido como el conjunto de procesos políticos, técnicos y administrativos, que permiten la articulación de las políticas y estrategias nacionales de largo y mediano plazo y operacionalización en planes de corto plazo.

El sistema nacional de planificación ha definido una metodología de Planificación de Corto Plazo Orientada a Resultados, cuyo diseño permite una evaluación sencilla y práctica, mediante el cual se facilita la verificación del desempeño del Gobierno por parte de la población y tiene entre sus referentes la Política de Género del GRUN y lo establecido en la Ley 648, "Ley de Igualdad de Derechos y Oportunidades", para la incorporación de las Prácticas de Género este proceso de Planificación Institucional.

En el marco del proceso de planificación institucional del GRUN, el Ministerio de Salud del poder ciudadano avanzó en el periodo 2007 - 2012 en la creación de espacios que permitieran la participación popular en la gestión sanitaria a través de la Jornada de Análisis y Balance realizada desde el nivel municipal hasta el nivel nacional. Esta participación es la base fundamental para la transformación del Sistema Nacional de Salud, cuya finalidad es la restitución de la salud como derecho humano.

Con el Gobierno de Reconciliación y Unidad Nacional (GRUN) se ha venido trabajando en la eliminación de toda expresión de exclusión social en salud y en la creación de mecanismos para lograr acceso universal a la atención en los servicios de salud publico, tanto básicos como especializados, priorizando las poblaciones más vulnerables del país. Hemos ampliando la formación de capital humano construyendo una nueva ética y compromiso del personal de salud con el pueblo nicaragüense, así mismo se ha fortalecido la red de servicios con nuevas y mejores instalaciones y dotación de alta tecnología, aumentando el gasto público en salud de cara a dar cumplimiento a las prioridades planteadas y responder a las necesidades de la

CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!
MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios, costado oeste Colonia 1ero de Mayo, Managua, Nicaragua. PBX (505) 22894700
Apartado Postal 107.
Web: www.minsa.gob.ni

población; y por consiguiente a la implementación de la Política Nacional de Salud del Poder Ciudadano.

Este año 2013 es la continuación del Buen Gobierno (2012 – 2016) y en él se dará continuidad a las transformaciones del Sistema Nacional de Salud, considerando como aspecto central la Universalización y la Calidad de los Servicios de Salud, ambos desafíos se plasman en el Plan Institucional de Corto Plazo 2013 Orientado a Resultados (PICOR).

El presente documento, contiene los aspectos contextuales y metodológicos para la elaboración del plan, con la respectiva desagregación de cada uno de los diez Lineamientos de Trabajo con sus objetivos, indicadores y metas. Así mismo se explican las acciones, recursos financieros y responsables institucionales que garantizan el fiel cumplimiento de estos compromisos con el pueblo de Nicaragua.

El Plan se constituye en el referente más importante de la Cooperación Externa para lograr la Alineación, Armonización y Apropiación de los Socios para el Desarrollo con las políticas, programas y proyectos de salud del Gobierno de Reconciliación y Unidad Nacional dentro del Enfoque Sectorial en Salud y de la consolidación del Fondo Nicaragüense en Salud (FONSALUD).

Marco Referencial

El Plan Institucional de Corto Plazo 2013 Orientado a Resultados, tiene como marco de referencia principal el Plan Nacional de Desarrollo Humano (PNDH), introduce criterios para el cambio de contenidos en el proceso presupuestario con el fin de reducir la pobreza, dando prioridad a las políticas que impactan de manera directa a la población más pobre. Así mismo en el afán de facilitar la operatividad presupuestaria a divido el gasto en tres niveles de incidencia:

1. Mejorar en forma directa la redistribución del ingreso;

2. Fortalecer la capitalización de los pobres y aumentar su productividad y

Elevar la eficiencia Operativa del gasto en los sectores de salud, educación y protección social, este último incluye el gasto para superar las deficiencias burocráticas y de programación, dificultades de identificación de grupos vulnerables, fortalecimiento de los procesos de planificación, formulación, evaluación y seguimiento de programas y proyectos[1].

Los compromisos en salud se integran en el Programa Social, componente: Cobertura de los Servicios Sociales; que incluye además de la Educación de Calidad para Todos y Todas, el Derecho Humano a la Salud, Estrategia y Políticas del Sector Salud; las metas del Buen Gobierno 2012 – 2016, el Plan Plurianual de Salud 2011 – 2015 y todos los compromisos internacionales asumidos por nuestro gobierno en beneficio de la ciudadanía Nicaragüense.

Prioridades en Salud

La Política Nacional de Salud ha definido como prioritarios a los grupos vulnerables, con especial atención a los menores de cinco años, las y los adolescentes, y las mujeres, particularmente en su periodo de embarazo. Así mismo, se prioriza a los pobladores de las zonas secas del país, municipios con población en extrema pobreza, la Costa Caribe, pueblos indígenas, trabajadores del campo, personas con discapacidades, madres de héroes y mártires, víctimas de guerra y población de la tercera edad. Esto incluye también, la atención al medio ambiente y la lucha contra enfermedades epidémicas.

El Plan Plurianual de Salud 2011- 2015 congruente con el Plan Nacional de Desarrollo Humano señala como objetivos para la salud los siguientes:

[1] Resumen Técnico del Plan Nacional de Desarrollo Humano.

1. Desarrollar una cultura nacional de promoción y prevención de la salud.
2. Garantizar el acceso universal y gratuito a los servicios de salud de calidad.
3. Profundizar las reformas sectoriales en salud para contribuir a la construcción de un Estado Social Participativo.
4. Se realizara una evaluación de medio término en el segundo semestre del 2013 y otra al final del 2015.

Para la atención de estas prioridades, el Ministerio de Salud (MINSA) promueve planes, estrategias, intervenciones y acciones fundamentados en la interacción con otras instituciones del Estado y basados en una amplia movilización y participación del pueblo, democratizando la gestión de sus políticas en el marco de la construcción del Poder Ciudadano, de tal forma que se garantice la eliminación de barreras que impidan el acceso a los servicios de salud. En consecuencia se armoniza la prestación de los servicios de salud públicos y privados bajo el liderazgo del Ministerio de Salud, para cumplir con el fin último de preservar la salud y vigilar la calidad de la prestación de estos servicios de salud, fortaleciendo así el esfuerzo global de la sociedad.

Entre los principales retos de la institución para su inmediata solución se encuentran los siguientes:

1. Desarrollar **la promoción de la salud** desde sus componentes de formación de estilos de vida saludables, la acción interinstitucional, la participación de la ciudadanía en la gestión sanitaria y de la formulación de políticas públicas saludables, atendiendo el fortalecimiento de la infraestructura para la promoción de la salud.

MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios, costado oeste Colonia 1ero de Mayo, Managua, Nicaragua. PBX (505) 22894700
Apartado Postal 107.
Web: www.minsa.gob.ni

Consolidar la implementación de Programa Amor para los Chiquitos y Chiquitas, garantizando su integración en los contenidos de las visitas a las familias en Formación y en Extensión,2 que se realizan en el marco del trabajo extramuros del MOSAFC.

a) En la restitución del derecho a la salud de adolecentes y jóvenes el personal de salud esta dotando de competencia y capacitación para el abordaje integral, integrado e intercultural de los y las adolecentes para el alcance del bienestar social mediante la implementación y desarrollo de la estrategia nacional de salud y desarrollo integral para adolecentes.

2. Cumplimiento de las metas planteadas en los **Objetivos de Desarrollo del Milenio** (ODM).

a) Profundizar la reducción de *muerte materna*, lo que implica: atención especial a los y las adolescentes, ampliación del acceso a los medios de planificación familiar, captación oportuna y atención de calidad del embarazo, incremento del parto institucional y humanizado, así como el seguimiento las mujeres durante su periodo puerperal para identificar e intervenir tempranamente posibles complicaciones.

b) Fortalecer las acciones para reducir la *morbilidad y mortalidad neonatal* a fin de contribuir efectivamente con la reducción de la mortalidad infantil y por ende con la mortalidad en la niñez.

c) Garantizar las acciones intersectoriales y comunitarias dirigidas a *reducir la propagación del VIH/sida e ITS,* disminuir la incidencia y garantizar la tasa de curación de pacientes con Tuberculosis y encaminar al país en la senda de la erradicación de la malaria.

[2] De acuerdo con el Instructivo para el Llenado de la Historia de Salud Familiar, Diagnostico Comunitario y Consolidado del Sector (Managua, Febrero 2010), Las Familias en Formación comprenden del matrimonio al nacimiento del primer hijo y las Familias en Extensión desde el nacimiento del primer hijo hasta que el primer hijo sale del hogar.

3. Ejecutar sistemáticamente las **acciones preventivas** para *evitar los problemas endémicos y epidémicos* que históricamente han afectado al país. En caso de presentarse brote se debe asegurar una respuesta oportuna, de tal forma que se reduzcan al máximo las muertes por causas evitables. Se debe dar prioridad a las acciones que tengan incidencia en problemas como la desnutrición infantil, las EDAs, IRAs, Influenza Humana A H1N1, Dengue, Leptospirosis, Enfermedad de Chagas, Leismaniasis y otras de interés de la salud pública.

4. Continuar brindando **Atención Médica Gratuita, Humanizada y de Calidad** en Puestos, Centros de Salud Familiar y Comunitario, Consultas Externas de los Hospitales, Salas de internamiento de Hospitales, Centros Quirúrgicos y Especializados.

   a) Asegurar que exista los *insumos necesarios* (material de reposición periódica, medicamentos, reactivos de laboratorio, etc.) para atender las necesidades de la población y evitar definitivamente el gasto de bolsillo.

   b) Asegurar *atención oportuna y de calidad* a las personas de la tercera edad y pacientes con problemas crónicos, asegurando un acceso ágil en las unidades de salud, los controles clínicos y de laboratorio, así como la dotación de medicamentos, de tal forma que podamos contribuir a mejorarles su calidad de vida.

   c) Garantizar las acciones contempladas en el *Programa Todos con Voz*, a fin de brindar atención integral a las personas con discapacidad en sus domicilios, acompañados por los miembros de la Promotoría Social Solidaria, los Consejo de la Familia, la Salud y la Vida, realizando las coordinaciones interinstitucionales necesarias.

   d) Articular agentes y prácticas de la *medicina tradicional ancestral* vigentes en las comunidades con la actuación de los servicios de salud, de tal forma que se asegure que todos los y las nicaragüenses puedan sentirse incluidos social y culturalmente en el Modelo de Salud Familiar y Comunitario.

MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios, costado oeste Colonia 1ero de Mayo, Managua, Nicaragua. PBX (505) 22894700
Apartado Postal 107.
Web: www.minsa.gob.ni

5. Formular e implementar el proceso de **reorganización de los SILAIS** a fin de que puedan cumplir eficazmente con sus funciones en relación con la *rectoría* a nivel de su territorio, la *regulación y fiscalización* y la *conducción de la red integrada de servicios de salud.*

6. Consolidar el proceso de **ordenamiento y desarrollo de las redes integradas de servicios de salud**, haciendo énfasis en el fortalecimiento de la capacidad de resolución de los *Hospitales Regionales.*

7. Consolidar el ejercicio de la **rectoría sectorial** en salud.

   a) Atender en todas sus dimensiones el *desarrollo de los Recursos Humanos del Sistema de Salud*, de tal forma que se pueda atender eficiente y eficazmente las necesidades de los y las nicaragüenses, especialmente aquellas que le brindan confianza y satisfacción. Para ello, se hará especial énfasis en la implementación de los procesos clasificación de puestos; planificación y programación de recursos humanos; provisión de puestos; desarrollo de los recursos Humanos;

   b) gestión del desempeño de los recursos humanos; administración de salarios y beneficios sociales y las relaciones laborales. Asimismo, se deberá avanzar en la aplicación de la Ley de Carrera Sanitaria y su reglamento.

   c) Desarrollar la *investigación en salud* dirigida a incrementar el conocimiento que apoye la toma de decisiones clínicas y de salud pública en todos los niveles del sistema.

   d) Fortalecer la conducción del *proceso de alineamiento* de la Cooperación Internacional en Salud a las prioridades y objetivos nacionales y consolidar la participación política y técnica en organismos internacionales y Sub-Regionales.

   e) Completar y desarrollar el proceso de *regulación y fiscalización sanitaria* tanto de bienes y servicios como de establecimientos, profesionales, insumos, tecnologías, medicamentos y alimentos que garanticen mejor salud de la población.

   f) Impulsar los procesos de planificación - presupuestación con Prácticas de Género, orientados a resultados, así como la monitorización y evaluación del desempeño sectorial e institucional, que fortalezca las capacidades gerenciales en los diferentes niveles del MINSA.

MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios, costado oeste Colonia 1ero de Mayo, Managua, Nicaragua. PBX (505) 22894700
Apartado Postal 107.
Web: www.minsa.gob.ni

g) Fortalecer el sistema de información y comunicación para la salud.

Metodología

El Gobierno de Reconciliación y Unidad Nacional ha creado el Sistema Nacional de Planificación, entendido como el conjunto de procesos políticos, técnicos y administrativos, que permiten la articulación de las políticas y estrategias nacionales de largo y mediano plazo y operacionalización en planes de corto plazo.

El Sistema Nacional de Planificación ha definido una metodología de Planificación de Corto Plazo Orientada a Resultados, cuyo diseño es sencillo y práctico, simplificado para la gente, para ser entendido por todos los Ciudadanos, mediante el cual se facilita la verificación del desempeño del Gobierno por parte de la población.

El Modelo de la Planificación Institucional parte de la Política Nacional que contiene dimensiones relevantes o ámbitos de acción de la estrategia del GRUN; siendo estas: i) Bienestar y Equidad Social; ii) Productiva y Comercial; iii) Sostenibilidad Ambiental y Desarrollo Forestal; iv) Prevención y Mitigación de Desastres; v) Desarrollo de la Costa Caribe; vi) Buena Gestión Pública; vii) Macroeconomía y Finanzas; y viii) Inversiones Públicas.

La Política Nacional de Bienestar y Equidad Social tiene su expresión a través de los Temas de Nación que son referentes centrales para la planificación 2013, y constituirán la brújula para toda la planificación nacional de corto plazo. La Salud esta ubicada en el cuarto tema de nación de la Política de Bienestar y Equidad Social.

Los Temas de Nación tendrán su salida en los lineamientos de trabajo, siendo estas instructivas nacionales que no debemos dejar de implementarse y cumplir en 2013, lo que se concibe como agenda mínima. Los lineamientos de trabajo se expresan a través de objetivos institucionales y estos se delimitan a partir de los indicadores que son expresión de medición por medio de las metas. De estas metas se desprenden las grandes acciones del 2013 que a su vez están articuladas con el presupuesto a través de la estructura programática presupuestaria.

A continuación se describe el proceso de formulación del Plan Institucional de corto plazo 2013 orientado a resultados:

1. Fase Organizativa:

- Organización del Equipo Planificador Nacional, integrado por los Directores Generales del Nivel Central, coordinado por la División General de Planificación Desarrollo. Esta instancia vela por la inclusión de los lineamientos estratégicos, las intervenciones y acciones sanitarias a impulsar en el mediano y corto plazo que han sido definidas por el GRUN y la Dirección Superior del MINSA, así mismo realiza la articulación programática-presupuestaria y brinda la asistencia técnica del proceso desde el nivel nacional hasta el nivel local.
- Elaboración de cronograma de trabajo (según periodo definido por la Dirección Superior del MINSA)
- Presentación a los Directores de SILAIS la metodología de planificación de corto plazo 2013, para su posterior aplicación por los equipos técnicos de SILAIS.
- Remisión de la Matriz del Plan con todas sus variables para su llenado.

CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!
MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios, costado oeste Colonia 1ero de Mayo, Managua, Nicaragua. PBX (505) 22894700
Apartado Postal 107.
Web: www.minsa.gob.ni

- Presentación en Consejo Técnico Ampliado en San Carlos, Rio San Juan el 26 de Octubre del 2012 de los 18 Indicadores de Compromisos de Buen Gobierno a los que se les da seguimiento en el Sistema Automatizado de la Presidencia SIGRUN.
- Visitas a los SILAIS para el cálculo de cierre de año de cada uno de los indicadores del plan institucional, para definir incremento en sus respectivas metas.
- Aprobación de los Indicadores y Metas Nacionales.

El Plan Institucional del MINSA en adelante denominado "Plan" es el instrumento de gestión más importante del MINSA, en el se abordan las necesidades y problemas de salud de la población a través de objetivos estratégicos, metas e intervenciones y acciones, expresándose claramente los resultados esperados e indicadores para el periodo definido.

2. Fase Ejecutiva:

- Se realizan reuniones de pequeños grupos de trabajo técnico con el propósito de preparar el Plan Institucional a Corto Plazo 2013 Orientado a Resultados.
- Las líneas de acción del Plan son presentados a la ciudadanía en Jornadas de Análisis y Balance para su revisión y aportes.
- Completamiento de la matriz del Plan (Nivel Central y SILAIS).
- Una vez finalizado este proceso, se presenta la propuesta a la Dirección Superior del MINSA para su aprobación final.
- Una vez aprobado el "Plan" se realizan talleres nacionales, departamentales y municipales donde se les compartirá a todos los Trabajadores de la Salud y a la ciudadanía en general.

3. Fase Seguimiento y Evaluación:

- El seguimiento ó medición de avance de las metas de salud a nivel nacional es una tarea que corresponde a un equipo institucional conformado por las Direcciones Generales del MINSA y coordinado por la División General de Planificación y Desarrollo, que vigilará sistemáticamente que las metas del Plan Institucional a nivel central y SILAIS sean cumplidas en los plazos establecidos.
- Se contará con el Sistema de Información del Gobierno de Reconciliación y Unidad Nacional SIGRUN), que contempla un aplicativo informático que debe ser alimentado desde los niveles locales (SILAIS). Este aplicativo contiene señales de alerta colorimétricas y requiere de un análisis mensual del comportamiento de cada indicador.
- Tanto las Direcciones del Nivel Central como los SILAIS, brindarán un análisis trimestral, semestral y anual acumulativo de la situación de avance, enfatizando sobre cualquier situación que limite el cumplimiento de las metas establecidas en el Plan. Este análisis contendrá un programa de mejora antes las dificultades encontradas.
- Además del seguimiento sistemático del plan de debe contar con un proceso de acompañamiento técnico y monitoreo que capacite y oriente a garantizar que las acciones se realicen de acuerdo a Normas, Protocolos, ó estándares definidos, además que permita dar conocimientos, habilidades y destrezas al personal que las realiza para garantizar la calidad de las acciones y procesos.

  La supervisión se realizará periódicamente y actuará como un mecanismo instructivo, educativo y asesor.
- Revisión mensual **y trimestral** del cumplimiento de las metas en el consejo técnico ministerial.

CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!
MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios, costado oeste Colonia 1ero de Mayo, Managua, Nicaragua. PBX (505) 22894700
Apartado Postal 107.
Web: www.minsa.gob.ni

- De manera semestral, conforme guía metodológica, la División General de Planificación y Desarrollo, desarrollará un proceso de evaluación institucional de cara a la ciudadanía (JABA) que se constituya en el resumen del proceso de auditoría social que viene desde los municipios y SILAIS, con participación de los representantes legítimos de la ciudadanía como los Gabinetes del Poder Ciudadano, los Consejos de familia, las asociaciones de mujeres, los jóvenes organizados, los gremios y otros, con participación de miembros de equipos de dirección de SILAIS y funcionarios de Nivel Central, en el que se someterá a consideración un informe evaluativo integral de los logros, limitaciones, oportunidades y hará propuesta de acciones correctivas para asegurar el cumplimiento de las metas del Plan 2013.
- La evaluación del Plan Institucional 2013 orientado a resultados, tendrá en cuenta además de la información sobre situación de salud y producción de servicios, aquella que se generé del Sistema Integrado de Gestión Financiera y Auditoria (SIGFA), la de recursos humanos, infraestructura y equipamiento, insumos médicos y no médicos, los informes de supervisión, análisis, estudios e investigaciones realizadas acerca de salud pública y otra información relevante para la gestión sanitaria en el MINSA. Se enfocará en la valoración del cumplimiento de las metas de cada indicador, el logro de los objetivos y de los lineamientos de trabajo, su contribución a cumplir los temas de Nación y la Política Nacional.

MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios, costado oeste Colonia 1ero de Mayo, Managua, Nicaragua. PBX (505) 22894700
Apartado Postal 107.
Web: www.minsa.gob.ni

Matriz del Plan

Política Nacional: **Bienestar y Equidad Social.**

Tema de Nación: **Salud.**

CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!
MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios, costado oeste Colonia 1ero de Mayo, Managua, Nicaragua. PBX (505) 22894700
Apartado Postal 107.
Web: www.minsa.gob.ni

Plan Institucional a corto plazo 2013 orientado a resultados
Lineamiento de Trabajo No.1: Lograr que las personas no se enfermen, un pueblo sano es feliz.
Matriz: Objetivo – Indicadores – Metas

No.	Objetivos	Indicadores / Actividad		Meta Nacional
1.1	Impulsar campañas educativas para influir en los cambios de comportamiento en relación con la salud	1.1.1	Número de parteras, Brigadistas de Salud, colaboradores voluntarios y responsables de Salud de los GPC que participan en las acciones comunitarias en el marco del MOSAFC	40,000
			Numero de visitas realizadas a familias por el programa amor para los mas chiquitos (PAMOR).	
1.2	Promover la salud de los nicaragüenses desde el inicio de sus vidas	1.2.3	Número de trabajadores y trabajadoras de la salud capacitados en los contenidos del Programa Amor para l@s más Chiquit@s.	8,000
		1.2.4	Porcentaje de madres captadas en Atención Prenatal capacitadas en cuidados del Recién Nacido(a) y Estimulación Temprana del Programa Amor para los más chiquitos.	75.00%
			Numero de madres captadas en Atención Prenatal capacitadas en cuidados del Recién Nacido(a) y Estimulación Temprana del Programa Amor para los más chiquitos.	96,821
1.3	Fortalecer la gestion de salud en las comunidades	1.3.1	Porcentaje de mujeres embazadas de zonas rurales que cuentan con plan parto.	70.00%

CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!
MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios, costado oeste Colonia 1ero de Mayo, Managua, Nicaragua. PBX (505) 22894700
Apartado Postal 107.
Web: www.minsa.gob.ni

			Número de mujeres embazadas de zonas rurales que cuentan con plan parto.	58,420
		1.3.2	Número de mujeres embarazadas de zonas rurales albergadas en casas maternas.	23,467
		1.3.3	Porcentaje de sectores con salas situacionales funcionando	75.00%
			Número de sectores con salas situacionales funcionando	1,146
			Numero de Municipios con funcionamiento sistemático de las referencias comunitarias a los servicios del primer nivel de atención.	
			Porcentaje de sectores en el municipio que desarrollan mecanismos de auditoria social.	80.00%
			Numero de sectores en el municipio que desarrollan mecanismos de auditoria social.	1,222
			Porcentaje de sectores con Rehabilitación con Base en la Comunidad (RBC).	30.00%
			Numero de sectores con Rehabilitación con Base en la Comunidad (RBC).	458
		1.3.4	Número de comunidades desarrollando estrategias de ECMAC	
		1.3.5	Número de comunidades desarrollando el PROCOSAN	
			Comunidades con Componente PROCOSAN de niñez	
			Comunidades con Componente PROCOSAN de embarazada	
1.4	Impulsar las Jornadas Nacionales de Salud del Poder Ciudadano	1.4.1	Número de dosis de vacunas aplicadas en Jornada de Salud del Poder Ciudadano.	1,488,500

			Niños y Niñas con tratamiento Antiparasitario en J.P.C.V.	1,470,000
			Niños y Niñas con dosis con Vitamina A en J.P.C.V.	
			Participación de los Brigadistas de Salud en la J.P.C.V.	36,552
			Números de Puestos de Vacunación Comunitario funcionando en la J.P.C.V.	6,820
		1.4.2	Numero de Canes vacunados en la J.P.C.	700,000
		1.4.3	Jornadas del Poder Ciudadano para el control de los roedores.	2 Jornada. 1 en Marzo 1 en Agosto
		1.4.4	Porcentaje de sectores que realizan Jornadas de Higiene y Limpieza (Patio Limpio) con la comunidad al menos cuatro veces al año.	75.00%
			Número de sectores que realizan Jornadas de Higiene y Limpieza (Patio Limpio) con la comunidad al menos cuatro veces al año.	1,146
1.5	Prevenir y controlar las enfermedades transmitidas por vectores	1.5.1	Índice de Viviendas infestadas para Aedes aegypti (valor máximo del índice)	< 5
			Número de viviendas encuestadas	84,142
		1.5.2	Número de abatizaciones n cinco ciclos a viviendas urbanas en la Jornada del Poder Ciudadano contra epidemias.	4,207,115

Plan Institucional a corto plazo 2013 orientado a resultados
Lineamiento de Trabajo No. 2: Atención en salud de calidad y medicinas gratuitas
Matriz: Objetivo – Indicadores – Metas

No.	Objetivos	Indicadores / Actividad		Meta Nacional
2.1	Garantizar atención ambulatoria a las personas que lo requieran	2.1.1	Número de consultas Médicas brindadas	18,100,000
			Consultas Médicas en el Primer Nivel de Atención	10,192,860
			Consultas de enfermería	4,907,140
			Porcentaje de atenciones en primer nivel brindadas a mujeres.	70.00%
			Numero de atenciones en primer nivel brindadas a mujeres.	7,135,002
			Consultas en hospitales (externas y de emergencia)	3,000,000
			Porcentaje de Consultas externas en hospitales	50.00%
			Consultas externas en hospitales	1,500,000
		2.1.2	Número de atenciones brindadas por personal de salud a personas que sufren violencia intrafamiliar	5,968
2.2	Suministrar los medicamentos que requieran los pacientes	2.2.1	Número de Recetas Despachadas.	26,000,000
		2.2.2	Porcentaje de personas que conviven con VIH que tienen indicación de tratamiento antiretroviral y lo reciben	100.00%
			Número de personas que reciben tratamiento antiretroviral	3,012

		2.2.3	Tasa de curación de PATB con Tratamiento Acortado Estrictamente Supervisado (TAES/DOTS)	2,800
2.3	Realizar los estudios de gabinetes necesarios para establecer el diagnostico y dar seguimiento a la evolucion de los pacientes	2.3.1	Número de exámenes de laboratorio especializados y Rayos X	17,000,000
			Número de Exámenes de Laboratorio realizados	16,308,800
			Número de Placas de Rayos X	691,200
2.4	Realizar exámenes especiales de alta complejidad para apoyar el diagnóstico y segumineto de los tratamientos.	2.4.1	Número de Resonancias Magnéticas realizadas a la población usuaria	4,400
		2.4.2	Número de Tomografías realizadas	12,800
		2.4.3	Cobertura de Citologías para detectar cáncer cérvido uterino	14.00%
			Número de mujeres a las que se les toma la muestra de citología vaginal por primera vez	239,492
		2.4.1	Número de pacientes a los que se les realiza exámenes de endoscopia.	6,992
2.5	Garantizar la atención integral a las personas que viven con discapacidad a través del Programa Todos con Voz.	2.5.1	Personas visitadas para atención integral en sus hogares (Todos con Voz).	237,543
2.6	Vigilar la aparicion de factores de Riesgo para la detección precoz y atención oportuna de enfermedades cronicas	2.2.4	Porcentaje de Municipios que controlan a través de muestreo la realización de pesquisa de factores de riesgo para diabetes (IMC)	Este dato se recogerá en el 2013

CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!
MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios, costado oeste Colonia 1ero de Mayo, Managua, Nicaragua. PBX (505) 22894700
Apartado Postal 107.
Web: www.minsa.gob.ni

		2.2.5	Porcentaje de Municipios que controlan a través de muestreo la realización de pesquisa de hipertensos (presión arterial)	Este dato se recogerá en el 2013
		2.2.6	Porcentaje de mujeres embarazadas de alto riesgo referidas al segundo nivel.	100.00%

Plan Institucional a corto plazo 2013 orientado a resultados
Lineamiento de Trabajo No. 3: Combate a la mortalidad materna e infantil
Matriz: Objetivo – Indicadores – Metas

No.	Objetivos	Indicadores / Actividad		Meta Nacional
3.1	Reducir la mortalidad materna	3.1.1	Razón de Mortalidad Materna	55
		3.1.2	Tasa de Fecundidad en Adolescentes (por cada 1,000 nacidos vivos registrados)	100.00%
		3.1.3	Cobertura de Captación Precoz de embarazadas	55.00%
			Número de mujeres captadas en el primer trimestre de embarazo.	93,403
		3.1.4	Cobertura de embarazadas con cuatro APN.	74.00%
			Número de mujeres con al menos cuatro controles prenatales.	125,669
		3.1.5	Porcentaje de embarazadas con pruebas de VIH.	75.00%
			Número de pruebas para detectar VIH en embarazadas	127,368
		3.1.5	Porcentaje de embarazadas que se le llenó su HCPB y se registraron e interpretaron las 13 actividades normadas.	86.00%
			Numero de embarazadas que se le llenó su HCPB y se registraron e interpretaron las 13 actividades normadas.	146,048
		3.1.14	Porcentaje de parturientas (partos vaginales y cesáreas) a quienes se les realizó manejo activo del tercer período del parto (MATEP) a fin de reducir la hemorragia post parto según protocolo.	100.00%

MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios, costado oeste Colonia 1ero de Mayo, Managua, Nicaragua. PBX (505) 22894700
Apartado Postal 107.
Web: www.minsa.gob.ni

		3.1.6	Cobertura de Parto Institucional (sectorial)	79.00%
		3.1.10	Porcentaje de Insumos Médicos básicos disponibles para la atención inmediata de embarazadas y del RN.	100.00%
		3.1.15	Porcentaje de embarazadas con complicaciones obstétricas (hemorragia posparto, síndrome hipertensivo gestacional, sepsis puerperal y aborto) que recibieron tratamiento según protocolo.	100.00%
		3.1.16	Porcentaje de mujeres embarazadas de alto riesgo referidas por el primer nivel de atención.	100.00%
		3.1.12	Porcentaje de parturientas a quienes se les vigiló el trabajo de parto correctamente a través del partograma.	100.00%
		3.1.17	Porcentaje de recién nacidos entre 26 y menos de 35 semanas de gestación a cuyas madres se les aplicó el esquema completo de corticoides antenatal.	100.00%
		3.1.18	Porcentaje de Recién Nacidos a quienes se les aplicó el protocolo de atención inmediata establecido.	100.00%
		3.1.13	Porcentaje de egresos institucionales por asfixia neonatal en partos institucionales que fueron atendidos según protocolo de atención establecido.	100.00%
			Número de nacidos vivos registrados nacidos en establecimientos de salud (públicos o privados)	138,049
			Número de mujeres cuyos partos son atendidos en unidades de salud del MINSA.	120,865
			Cobertura de Planificación Familiar post evento obstétrico.	56.00%

MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios, costado oeste Colonia 1ero de Mayo, Managua, Nicaragua. PBX (505) 22894700
Apartado Postal 107.
Web: www.minsa.gob.ni

			Número de mujeres que egresan de hospitales con métodos/consejería para planificación familiar post evento obstétrico.	85,677
		3.1.7	Cobertura de Puerperio	76.30%
			Número de controles postparto realizados en el puerperio mediato y tardío	116,735
			Porcentaje de controles postparto realizados en el puerperio mediato (2 a 7 días postparto). Del total de controles postparto (mediatos y tardíos)	70.00%
			Numero de controles postparto realizados en el puerperio mediato (2 a 7 días postparto). Del total de controles postparto (mediatos y tardíos)	81,714
		3.1.8	Número de atenciones de planificación familiar a mujeres en edad fértil.	1,573,582
		3.1.9	Porcentaje de unidades que ofrecen al menos tres métodos modernos de planificación familiar	100.00%
			Número de unidades que ofrecen al menos tres métodos modernos de planificación familiar	1,244
		3.1.11	Porcentaje de unidades con insumos COE necesarios para la atención oportuna a embarazadas	
			Número de unidades con insumos COE necesarios para la atención oportuna a embarazadas.	
			Número de unidades con equipamiento básico completo para la atención materno infantil.	
		3.1.12	Porcentaje de unidades con equipamiento básico completo para la atención materno infantil	

			Número de unidades con equipamiento básico completo para la atención materno infantil	
3.2	Reducir la mortalidad infantil	3.2.1	Tasa de Mortalidad Infantil (por 1,000 nacidos vivos)	según ENDESA 2011
		3.2.2	Cobertura de controles de vigilancia y promoción del crecimiento y desarrollo (VPCD) en menores de un año realizados en el año calendario.	90.00%
			Número de primeros controles de vigilancia y promoción del crecimiento y desarrollo (VPCD) en menores de un año.	126,131
		3.2.3	Cobertura de controles de vigilancia y promoción del crecimiento y desarrollo (VPCD) en niños de 1 a 4 años.	85.00%
			Número de segundos controles de VPCD realizados en el año calendario a niños de uno a cuatro años.	470,848
		3.2.4	Número de dosis de vacunas aplicadas (todos los biológicos, todas las dosis en todas las edades)	4,631,078
			Cobertura de vacuna BCG en niños menores de un año.	100.00%
			Dosis de BCG aplicada a Niños y Niñas menores de 1 año	140,146
			Cobertura con terceras dosis de vacuna contra Neumococo en menores de un año.	100.00%
			Terceras dosis de Neumococo aplicadas a niños y niñas menores de 1 años.	140,146
			Cobertura con terceras dosis de vacuna contra Rotavirus en menores de un año.	100.00%

			Tercera dosis de Rotavirus aplicadas a niños y niñas menores de 1 años.	140,146
		3.2.5	Cobertura con terceras dosis de vacuna pentavalente en menores de un año.	100.00%
			Terceras dosis de Pentavalente aplicadas a niños y niñas menores de 1 años.	140,146
		3.2.6	Cobertura con terceras dosis de vacunas anti poliomielítica en niños menores de un año.	100.00%
			Terceras dosis de Anti polio aplicada a Niños y Niñas menores de 1 año.	140,146
		3.2.7	Cobertura de vacuna triple viral MMR en niños de un año.	100.00%
			Dosis de MMR aplicadas a niños y niñas de 1 años.	139,575
			Dosis de Adicional Anti polio aplicadas a niños y niñas menores de 5 años.	650,000
			Dosis de DT aplicadas a niños y niñas de 10 años y Jóvenes de 20 años.	261,242
			Dosis de Adicional Anti polio aplicadas a niños y niñas menores de 5 años. DPT (18 M- 6 AÑOS)	274,485
			Dosis de Influenza Niños aplicadas al (16% población menor de 2 años).	45,000
			Dosis de influenza Adulto aplicadas al (9% de los mayores de 50 años).	75,000
			Dosis de Neumococo 23 valiente aplicadas al (5% de 14 años y mas años).	198,000
			Dosis de DT Esquema incompleto aplicadas.	1,105,178

MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios, costado oeste Colonia 1ero de Mayo, Managua, Nicaragua. PBX (505) 22894700
Apartado Postal 107.
Web: www.minsa.gob.ni

			Dosis de MR Adicional aplicadas al (1% de 14 y mas años).	60,700
		3.2.8	Porcentaje de niños con desnutrición crónica menores de 5 año	según ENDESA 2011
			Porcentaje de niños con desnutrición crónica menores de 2 años	según ENDESA 2011
		3.2.9	Tasa de mortalidad Neonatal hospitalaria	28
			Tasa de mortalidad Neonatal precoz hospitalaria	Consultar Dr. Cruz
			Porcentaje de defunciones neonatales analizadas (Auditoria del Expediente Clínico por el comité de análisis de fallecido).	100.00%
		3.2.10	Tasa de hospitalización por diarrea por cada 1,000 niñas y niños menores de 5 años	11.60
3.3	Fortalecer la Atención Humanizada a la Mujer y a la Niñez	3.3.1	Porcentajes de unidades de salud acreditadas en el año como amigas de la niñez y la madre.	No hay registro ,se recertificaran en el 2013
			Numero de unidades de salud acreditadas en el año como amigas de la niñez y la madre.	No hay registro ,se recertificaran en el 2013
		3.3.2	Numero de Partos Asistidos	
		3.3.3	Numero de Partos que cumplen con los criterios de atención Humanizados y adecuación cultural.	

Plan Institucional a corto plazo 2013 orientado a resultados
Lineamiento de Trabajo No.4: Disminución de las listas de espera quirúrgica y de listas de espera para consulta externa especializada
Matriz: Objetivo – Indicadores – Metas

No.	Objetivos	Indicadores / Actividad		Meta Nacional
4.1	Utilizar de manera óptima el recurso cama para garantizar la atención intrahospitalaria a los pacientes que los requieran.	4.1.1	Índice ocupacional	85.00%
			Días Cama	1
			Días Paciente	1
		4.1.2	Tasa de egresos hospitalarios (por 1,000 habitantes)	65
			Número de egresos hospitalarios	487,989
			Porcentaje de egresos hospitalarios de mujeres	70.00%
			Número de egresos hospitalarios de mujeres	341,593
		4.1.3	Porcentaje de contra-referencias al primer nivel de atención.	
4.2	Realizar en forma oportuna las cirugías indicadas a los pacientes	4.2.1	Número de cirugías totales (mayores y menores)	283,806
			Número de cirugías mayores	184,474
			Número de cirugías menores	99,332
			Número de cirugías mayores programadas	119,908
			Porcentaje de cirugías mayores que son programadas	65.00%

4.3	Mejorar la calidad de atención (técnica e interpersonal) en los hospitales.	4.3.1	Tasa de mortalidad bruta (hospitalaria)	1.36
		4.3.2	Porcentaje de personas encuestadas en hospitales (pacientes, acompañantes y familiares) satisfechas con la atención.	90.00%
		4.3.3	Porcentaje de vidas salvadas del total de pacientes graves ingresados.	
		4.3.4	Porcentaje de Auditorias de Segunda instancia realizadas	100.00%
4.4	Garantizar condiciones de bioseguridad en las unidades de salud	4.4.1	Porcentaje de trabajadores de la salud capacitados en el manejo de desechos sólidos	50.00%
			Número de trabajadores de la salud capacitados en el manejo de desechos sólidos	
			Número de trabajadores de la salud que deberían estar capacitados en el manejo de desechos sólidos	
		4.4.2	Porcentaje de unidades de salud que cumplen con el manejo adecuado de desechos sólidos	60.00%
			Número de unidades de salud que cumplen con el manejo adecuado de desechos sólidos	
			Total de unidades de salud que deberían cumplen con el manejo adecuado de desechos sólidos	
		4.4.3	Incidencia de infecciones nosocomiales.	

Plan Institucional a corto plazo 2013 orientado a resultados
Lineamiento de Trabajo No.5: Llevar los servicios de salud a las poblaciones pobres o en extrema pobreza, así como a las que tienen mayor dificultad de acceso.
Matriz: Objetivo – Indicadores – Metas

No.	Objetivos	Indicadores / Actividad		Meta Nacional
5.1	Consolidar y ampliar la atención dispensa rizada en la comunidad.	5.1.1	Porcentaje de familias atendidas por el Equipo de Salud Familiar	70.00%
			Número de **familias** atendidas por el Equipo de Salud Familiar	829,247
			Número de **viviendas** atendidas por el equipo de salud familiar	1,256,476
			Equipos intersectoriales organizados para el fomento de la salud de las familias y comunidades organizadas (al menos uno por cada sector).	
5.2	Brindar atención solidaria a través de programas revolucionarios	5.2.1	Número de cirugías oftalmológicas realizadas por la Operación Milagro	20,000
		5.2.2	Número de consultas especializadas brindas por la atención solidaria de brigadas nacionales	180,000
		5.2.3	Número de consultas especializadas brindas por la atención solidaria de brigadas internacionales	

Plan Institucional a corto plazo 2013 orientado a resultados
Lineamiento de Trabajo No.6: Regionalización de la salud en las Regiones Autónomas de la Costa Caribe
Matriz: Objetivo – Indicadores – Metas

No.	Objetivos	Indicadores / Actividad		Meta Nacional
6.1	Fortalecer las capacidades para el desarrollo de competencias gerenciales en las Regiones Autónomas de la Costa Caribe.	6.1.1	Secretarías de Salud funcionando articuladas con la dirección de la sede del SILAIS	2
		6.1.2	Número de sesiones de trabajo con la Secretaria de Salud de Gobierno y Comisión de Salud del Consejo Regional Autónomo para el Desarrollo de la conducción y alineamiento de la cooperación internacional en salud.	8
6.2	Avanzar en la implementación de los Modelos de Salud Intercultural (MASIRAAN y MASIRAAS)	6.2.1	Número de unidades de salud de la Costa Caribe que tienen ya implementada la Adecuación Cultural de la Atención	15

CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!
MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios, costado oeste Colonia 1ero de Mayo, Managua, Nicaragua. PBX (505) 22894700
Apartado Postal 107.
Web: www.minsa.gob.ni

Plan Institucional a corto plazo 2013 orientado a resultados
Lineamiento de Trabajo No.7: Rescate de la medicina popular y tradicional y otras formas de medicina no occidental.
Matriz: Objetivo – Indicadores – Metas

No.	Objetivos	Indicadores / Actividad		Meta Nacional
7.1	Fomentar la articulación de medicina tradicional y natural a los servicios de salud.	7.1.1	Número de agentes tradicionales de salud captados y articulados al sistema	100.00%

MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios, costado oeste Colonia 1ero de Mayo, Managua, Nicaragua. PBX (505) 22894700
Apartado Postal 107.
Web: www.minsa.gob.ni

Plan Institucional a corto plazo 2013 orientado a resultados
Lineamiento de Trabajo No. 8: Gobernabilidad ciudadana en el quehacer del sector salud
Matriz: Objetivo – Indicadores – Metas

No.	Objetivos	Indicadores / Actividad		Meta Nacional
8.1	Fortalecer los procesos de conducción sectorial en salud del Poder Ciudadano	8.1.1	Planes institucionales de corto plazo orientados a resultados a nivel nacional y por SILAIS	1
			Planes institucionales de corto plazo orientados a resultados a nivel SILAIS Y Municipios	18
			Planes institucionales de corto plazo orientados a resultados a nivel de Municipios	159
		8.1.2	Acuerdos Sociales por la Salud y el Bienestar firmados.	177
		8.1.3	Jornadas de Análisis y Balance realizadas a nivel nacional y SILAIS con participación ciudadana amplia realizados semestralmente.	2
			Jornadas de Análisis y Balance realizadas a nivel SILAIS y Municipal con participación ciudadana amplia realizados semestralmente.	18
		8.1.4	Evaluación de desempeño institucional comprendiendo lo relativo a rectoría sectorial, provisión de servicios y financiamiento sectorial realizada.	1

CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!
MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios, costado oeste Colonia 1ero de Mayo, Managua, Nicaragua. PBX (505) 22894700
Apartado Postal 107.
Web: www.minsa.gob.ni

		8.1.5	Evaluación de desempeño institucional comprendiendo analisis de situación, desarrollo y gestión de la red integrada de salud, provisión de servicios, calidad de la atención, participación ciudadana y financiamiento realizada a nivel SILAIS, Municipal y de hospital.	18
		8.1.6	Porcentaje de unidades de salud (municipio/hospital/SILAIS) que realizan medición de la calidad de los datos estadísticos. (cumplen con la concordancia de datos entre niveles de consolidación/consistencia interna y cruzada)	100.00%
			Porcentaje de acuerdos cumplidos de Consejos Técnicos Ampliados entre SILAIS, municipios y hospitales.	90.00%
			Porcentaje cumplido de recomendaciones de las visitas de supervisión a los municipios.	90.00%
8.2	Vigilar el aseguramiento y armonizar la provisión de servicios de salud	8.2.1	Número de redes integradas de servicios de salud organizadas (a nivel de SILAIS)	8
8.3	Continuar fortaleciendo la vigilancia, investigación y control de riesgos y daños a la salud pública.	8.3.1	Número de inspecciones sanitarias de alimentos	129,228
		8.3.2	Número de inspecciones sanitarias a medicamentos y farmacias	
8.4	Fortalecer las acciones dirigidas a reducir el impacto de las emergencias y desastres en salud.	8.4.1	Número de planes de desastres y emergencias actualizados (Nivel Central, 18 SILAIS, 32 Hospitales, 152 Municipios y 7 Distritos)	200

8.5	Continuar garantizando el abastecimiento adecuado de insumos médicos.	8.5.1	Porcentaje de abastecimiento de medicamentos	95.00%
		8.5.2	Porcentaje de abastecimiento de material de reposición periódica	95.00%
		8.5.3	Porcentaje de abastecimiento de reactivos laboratorio	95.00%
8.6	Vigilar la eficiente asignación de recursos físicos y financieros a los diferentes componentes de la institución a fin de lograr la equidad.	8.6.1	Composición porcentual del presupuesto asignado al MINSA	100.00%
			Primer Nivel de Atención	39.70%
			Hospitales	39.02%
			Rectoría	11.94%
		8.6.2	Numero de SILAIS que aplican la Metodología de Contabilidad Analítica en sus hospitales y sus principales Municipios.	5

CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!
MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios, costado oeste Colonia 1ero de Mayo, Managua, Nicaragua. PBX (505) 22894700
Apartado Postal 107.
Web: www.minsa.gob.ni

Plan Institucional a corto plazo 2013 orientado a resultados
Lineamiento de Trabajo No.9: Desarrollo integral de los recursos humanos del sector salud
Matriz: Objetivo – Indicadores – Metas

No.	Objetivos	Indicadores / Actividad		Meta Nacional
9.1	Mejorar la dotación de recursos humanos.	9.1.1	Médicos por 10,000 habitantes	4.5
		9.1.2	Enfermeras profesionales por 10,000 habitantes	4.6
		9.1.3	Auxiliares de Enfermería por 10,000 habitantes	6.6
		9.1.4	Técnicos de laboratorio, Radiología y Quirúrgicos por 10,000 habitantes	1.4
9.2	Desarrollar los procesos de Gerencia de los Recursos Humanos	9.2.1	Número de SILAIS que aplican los siete procesos gerenciales normados en todas sus unidades de salud.	5
9.3	Fortalecer el proceso de investigación en salud pública	9.3.1	Número de Jornadas Científicas a nivel local (SILAIS y CNDR)	18
		9.3.2	Número de Congresos Científicos de Trabajadores de la Salud	1

CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!
MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios, costado oeste Colonia 1ero de Mayo, Managua, Nicaragua. PBX (505) 22894700
Apartado Postal 107.
Web: www.minsa.gob.ni

Plan Institucional a corto plazo 2013 orientado a resultados
Lineamiento de Trabajo No.10: Alineamiento, Armonización y apropiación de la cooperación externa en el sector salud.
Matriz: Objetivo – Indicadores – Metas

No.	Objetivos	Indicadores / Actividad		Meta Nacional
10.1	Fortalecer los procesos de gestión y seguimiento de la cooperación externa	10.1.1	Número de sesiones de trabajo con los Socios Para el Desarrollo en el marco de los Espacios de Diálogo Programático, Comités Técnicos de FONSALUD, Comités Técnicos de los EDP, Visitas de Campo y sesiones de Grupos de Trabajo Técnico	8
		10.1.2	Numero de encuentros con representante de organismos cooperantes: Brigadas Médicas Internacionales, Agencias de Cooperación, donantes.	2
		10.1.3	Números de foros en salud realizados en el marco del seguimiento a los compromisos internacionales.	14
		10.1.4	Porcentaje de ejecución físico-financiera de los proyectos con cooperación externa conforme programación.	80%
		10.1.5	Número de nuevos convenios, contratos, y acuerdos suscritos para la ejecución de proyectos con organismos internacionales.	24