

# PLAN OPERATIVO ANUAL POA -2020



**Régimen del Seguro de Atención a la  
Salud (RSAS).**

---

**UNIDAD DE PLANIFICACIÓN Y EVALUACIÓN DE LA  
GESTIÓN. UPEG-IHSS**



# INDICE

<b>INDICE</b> .....	2
I.-INTRODUCCIÓN .....	3
II.-MARCO REFERENCIAL.....	4
IV. ESTRUCTURA GENERAL ORGANIZACIONAL IHSS (VIGENTE) .....	8
V.-CONSIDERACIONES GENERALES.....	9
FILOSOFIA INSTITUCIONAL .....	9
VALORES INSTITUCIONALES: .....	9
PRINCIPIOS INSTITUCIONALES:.....	10
VI. MAPA DE PROCESOS INSTITUCIONAL .....	13
VII. PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA DEL IHSS.....	14
OBJETIVOS DEL IHSS.....	14
<b>OBJETIVO GENERAL DEL IHSS</b> .....	14
<b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS DEL IHSS</b> .....	14
OBJETIVOS ESTRATÉGICOS MACRO DEL IHSS .....	14
OBJETIVOS ESTRATÉGICOS DEL RSAS .....	15
EJES ESTRATÉGICOS E INTERVENCIONES.....	16
<b>A. RÉGIMEN DEL SEGURO DE ATENCIÓN DE LA SALUD</b> .....	16
VIII. ANALISIS FODA INSTITUCIONAL: .....	22
IX. PRESUPUESTO APROBADO AL RÉGIMEN DE SEGURO DE ATENCIÓN A LA SALUD.....	26
X. ACTIVIDADES PLANIFICADAS .....	27
REGÍMEN DEL SEGURO EN ATENCIÓN A LA SALUD RSAS-EYM .....	28



## I.-INTRODUCCIÓN

El Plan Operativo Anual para el ejercicio 2020 plantea el alineamiento al nuevo Plan Estratégico reformulado en el 2019, donde los colaboradores del IHSS plantean una serie de retos para lograr los objetivos institucionales y poder brindar los servicios y prestaciones de seguridad social con calidad, calidez, oportunidad y accesibilidad a la población derechohabiente.

La reformulación es producto de la necesidad de planificar las actividades en base al Plan Estratégico, logrando alinearse a los objetivos estratégicos institucionales, por otra parte; en las evaluaciones del Plan Operativo 2018 generó resultados que permiten concluir que la redacción de las metas no era la mejor, por lo que se le generó la directriz que la construcción de estrategias, actividades y metas por parte de las unidades ejecutoras debían ser realistas, alcanzables y medibles.

Una motivante fuerte de la reformulación ha sido el instrumento utilizado en años anteriores, el sistema SINPLE, donde se generaron una serie de dificultades que hizo que el equipo de planificación tomara la decisión de utilizar el Excel para la planificación de las metas y el SINPLE para planificar las necesidades.

Este proceso de reformulación del Plan Operativo Anual del Régimen del Seguro de Atención en la Salud del año 2020 generó un total de 896 metas; considerando las actividades pertinentes para hacerle frente a la pandemia del COVID

Por lo anteriormente expuesto, se presenta este documento reformulado del “PLAN OPERATIVO ANUAL 2020 (POA 2020)” para que sea socializado y ejecutado por las gerencias en conjunto con sus colaboradores.



## II.-MARCO REFERENCIAL

La Ley Marco del Sistema de protección Social tiene por objeto crear el marco legal de las políticas públicas en materia de protección social, en el contexto de los Convenios, principios y mejores prácticas nacionales e internacionales que rigen la materia; a fin de permitir a los habitantes, alcanzar de forma progresiva y sostenible financieramente, una cobertura digna, a través de la promoción social, prevención y el manejo de los riesgos que conlleva la vida de las personas, asegurando la asistencia médica, la protección de los medios de subsistencia y los demás derechos sociales necesarios para el logro del bienestar individual y colectivo.

El Sistema Nacional de Salud tiene el objetivo de cuidar, atender y mejorar de forma integral la salud de la población, dando preferencia a la prevención y atención primaria de la salud basado en el Modelo Nacional de Salud.

La Política Nacional de la Seguridad Social, tiene como fundamento la mejora de las condiciones de vida de sus beneficiarios, enfrentar su desarrollo con eficiencia y equidad en el accionar, especialmente dentro de las limitaciones financieras que pueda darse en el proceso, ya que se necesita el concurso de todos y cada uno de los participantes de los Servicios de Salud y Prestaciones Económicas Sociales, a fin de que se optimicen los recursos y se logren los objetivos, enfatizando en las prioridades institucionales.

La reformulación del Plan Operativo Anual- 2020 del INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL se alinea al documento Visión de País, Plan de Nación, Plan de Gobierno 2018-2022, Plan Nacional de Salud y Plan Estratégico Institucional 2019-2023 como parte de la planificación estratégica, siendo el PLAN OPERATIVO ANUAL y su correspondencia con el PRESUPUESTO, un instrumento de programación y toma de decisiones, requiriéndose que constantemente se estén haciendo esfuerzos para innovar y mejorar este proceso.

### 5.5.4 ALINEAMIENTO AL PLAN VISIÓN PAÍS Y PLAN NACIÓN

Objetivos 1: Una Honduras sin pobreza, educada y sana, con sistemas consolidados de previsión social.

Meta 4: Alcanzar 95% de cobertura de salud en todos los niveles del sistema

Meta 5: Universalizar el régimen de jubilación y pensión para el 90% de los asalariados de Honduras.

Objetivo 4: Un Estado moderno, transparente, responsable, eficiente y competitivo.

Meta 1: Mejorar la posición de Honduras en el índice de Competitividad Global a la posición 50.



#### 5.5.5 PLAN DE GOBIERNO 2018-2022

Se plantea en la “Estrategia Sectorial, numeral 2.1 Desarrollo y fortalecimiento del Estado, inciso c, medidas y acciones estratégicas: C.6: Implementar la Política de Simplificación Administrativa en lo relativo a sus principales pilares: Gestión por Procesos; Recursos Humanos; Normatividad; Gobierno Electrónico; y Desarrollo Organizacional”. Por lo anterior, se da una directriz estratégica a las Instituciones para desarrollar la gestión por procesos la cual el IHSS la adopta dentro de su matriz de soluciones.

#### 5.5.2 ALINEAMIENTO CON EL PLAN NACIONAL DE SALUD

Los servicios deberán organizarse en redes de establecimientos de diferente complejidad a fin de garantizar la prestación de servicios de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación y la continuidad y solución de la problemática de salud de la población. Este componente se operativiza a través de las siguientes líneas de acción:

##### 3.1 Conformar las Redes Integradas de Servicios de Salud (RISS)

Armonizar los proveedores de servicios de salud, tanto públicos como privados que ofertan bienes y servicios, con un conjunto garantizado de prestaciones de servicios de salud y con los conjuntos garantizados para grupos especiales a una población y un territorio definido, sujetos a una instancia común que deberán estar dispuestos a rendir cuentas por sus resultados clínicos y económicos y por el estado de salud a la población que sirven.

##### 3.4 Impulsar la Atención Primaria de Salud Renovada (APSR)

-Estimular las acciones de promoción de la salud y la prevención de la enfermedad sustentadas en métodos y tecnologías prácticas, científicamente fundadas y socialmente aceptables, al alcance de todos los individuos y familias de la comunidad en todas y cada una de las etapas de su desarrollo, mediante su plena participación y a un costo que la comunidad y el país puedan soportar.

-Conformación de los Equipos de Atención Primaria en Salud (EAPS) que provean atención en los municipios priorizados y en zonas marginales de las ciudades más pobladas del país. El EAPS, es el conjunto básico y multidisciplinario de profesionales y técnicos de la salud del primer nivel de atención, responsable cercano del cuidado de la salud de un número determinado de personas y familias asignadas y ubicadas en un territorio delimitado en sus ambientes de desarrollo (hogar, comunidad, escuela, trabajo); sin tener en cuenta ningún factor que resulte discriminatorio (género, étnico, cultural, etc.).

#### LEY ORGÁNICA DEL PRESUPUESTO

Artículo 9. Etapas del proceso presupuestario. Base del subsistema de presupuesto. El presente título establece las principales, normas y procedimientos que regirán el proceso presupuestario del Sector



Público. Este proceso se integra en las etapas de formulación, presentación y aprobación, ejecución, seguimiento, evaluación y liquidación del presupuesto.

Guías para la Implementación del Control Interno Institucional en el Marco del SINACORP. Acuerdo Administrativo TSC N° 001/2009. TSC-NOGECI III-01 Ambiente de Control 1.2 PLANIFICACIÓN INSTITUCIONAL Y ESTRUCTURA ORGANIZATIVA El sistema de organización administrativa de los entes públicos debe ser dinámico para permitir su ajuste oportuno en función de los planes operativos anuales y del logro de las metas programadas en el respectivo Presupuesto.”

Las principales herramientas son:

1. Planificación estratégica institucional.
2. Alinear el Plan Estratégico Institucional con el Plan Nacional de Desarrollo aprobado por el Congreso Nacional.
3. Preparar y aprobar el Plan Operativo Anual (POA).
4. Formular y aprobar, de conformidad con los planes, el Proyecto de Presupuesto Institucional.

#### MARCO RECTOR DEL CONTROL INTERNO INSTITUCIONAL DE LOS RECURSOS PÚBLICOS

El Marco Rector del Control Interno Institucional de los Recursos Públicos (Acuerdo Administrativo TSC No. 001/2009) plantea los preceptos de control interno institucional: planeación, eficacia, economía, eficiencia, confiabilidad y priorización las cuales están ligados a la aplicación de procesos integrados para su logro. También se plantean las Normas Generales del Control Interno Institucional entre cuales están las prácticas obligatorias y suplementarias de CII siguientes:

Actualizar y Formular anualmente el Plan Estratégico Institucional, objetivos estratégicos, Plan Operativo Anual y Presupuesto con su respectiva socialización

☐ El Plan Estratégico Institucional y el POA se deben constituir en la base para la coordinación de las operaciones y el logro efectivo de los objetivos institucionales.

☐ Actualizar y conciliar los objetivos del POA y de los Proyectos que administra la Institución con las funciones y responsabilidades de las áreas operativas incluidas en el Manual de Organización y Funciones.

☐ Los objetivos y metas deben estar adecuadamente proyectados, especificados, priorizados y asignados, debiendo figurar claramente en el Plan Operativo Anual y en el Presupuesto General de Ingresos y Egresos.



☐ Difundir ampliamente al personal del IHSS, el Plan Estratégico, el POA y el Presupuesto aprobado existiendo consistencia entre los mismos aprobado.

**Monitorear y evaluar cumplimiento del POA trimestralmente en relación al avance de metas y desempeño mensual mediante el automonitoreo con sus respectivas socializaciones de resultados**

☐ Los responsables jerárquicos de todas las dependencias del IHSS deben generar información sobre el avance de sus metas y evaluar el desempeño periódico sobre la ejecución del POA informando de manera formal a la MAE para la toma de acciones correctivas.

☐ La Unidad de Planificación en conjunto con la Gerencia Financiera, Presupuesto, Gerencias de los Regímenes de: del Seguro de Previsión Social, Seguro de Atención de la Salud y Seguro de Riesgos Profesionales; deberán evaluar el avance de cada una de las metas establecidas por las unidades ejecutoras.

☐ Darle seguimiento al cumplimiento de objetivos y metas cada área o unidad administrativa (o sub-objetivos), los que deben estar alineados y articulados con los objetivos fijados por la entidad, ser compatibles internamente, determinando los niveles de riesgo aceptado y de tolerancia para los riesgos que gestionan.

☐ Realizar reuniones periódicas – como mínimo trimestrales, y en conjunto con la revisión del POA - con el fin de evaluar si los objetivos y las metas han sido alcanzados. Cada reunión deberá quedar debidamente documentada a través de un informe detallado realizado con el aporte de todos los miembros de la alta gerencia

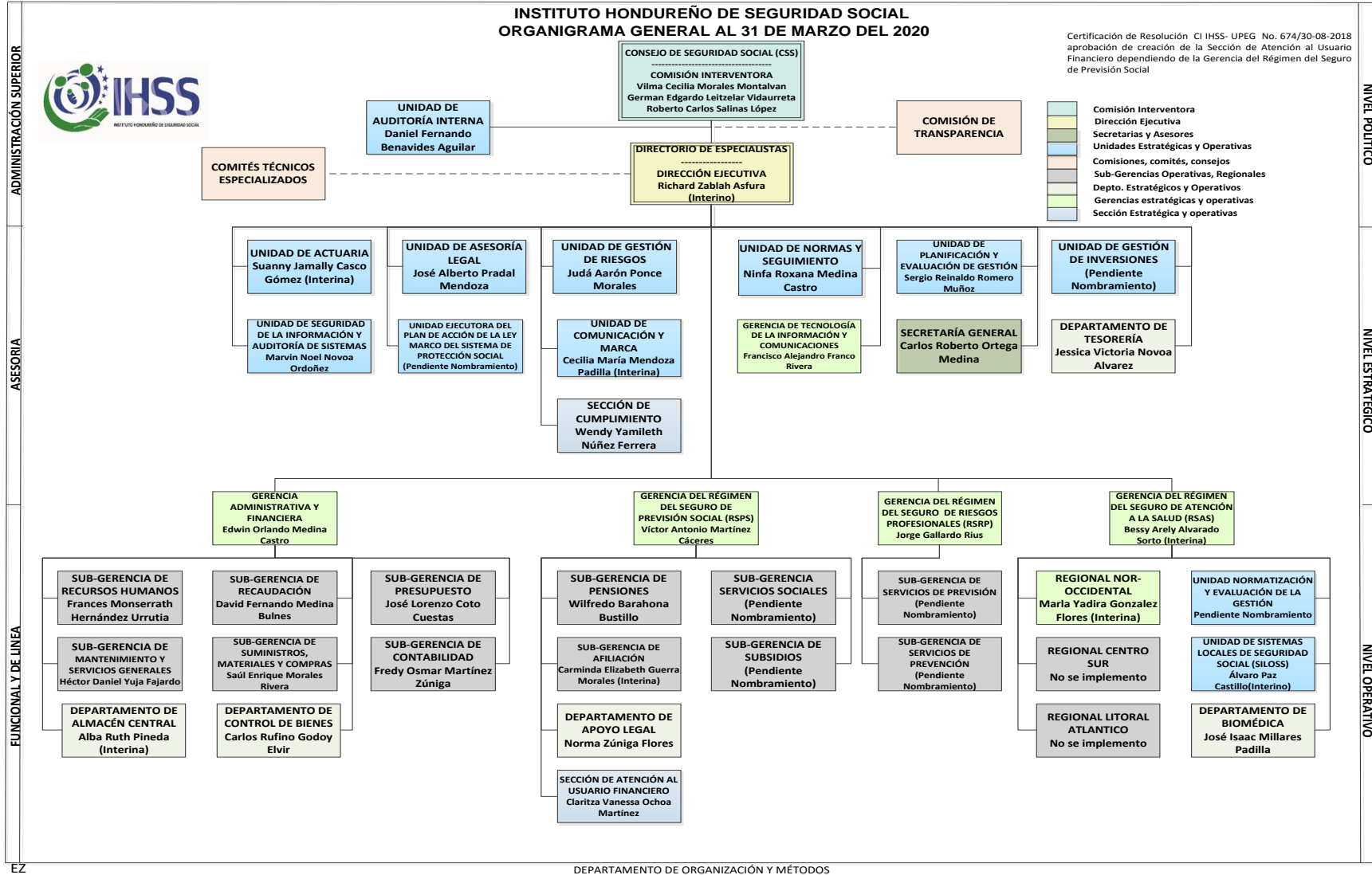
☐ Generar informes trimestrales acumulativos sobre los servicios prestados o bienes producidos, avance del POA, la ejecución presupuestaria, los estados financieros y otras relacionadas.

☐ "La máxima autoridad debe requerir la elaboración de información sobre la gestión institucional del ejercicio terminado que incluya:

a) Resultados obtenidos y el grado de cumplimiento de los objetivos institucionales.

b) Ejecución del POA incluyendo los avances físicos, así como el análisis detallado de los resultados alcanzados.

## IV. ESTRUCTURA GENERAL ORGANIZACIONAL IHSS (VIGENTE)





## V.-CONSIDERACIONES GENERALES<sup>1</sup>

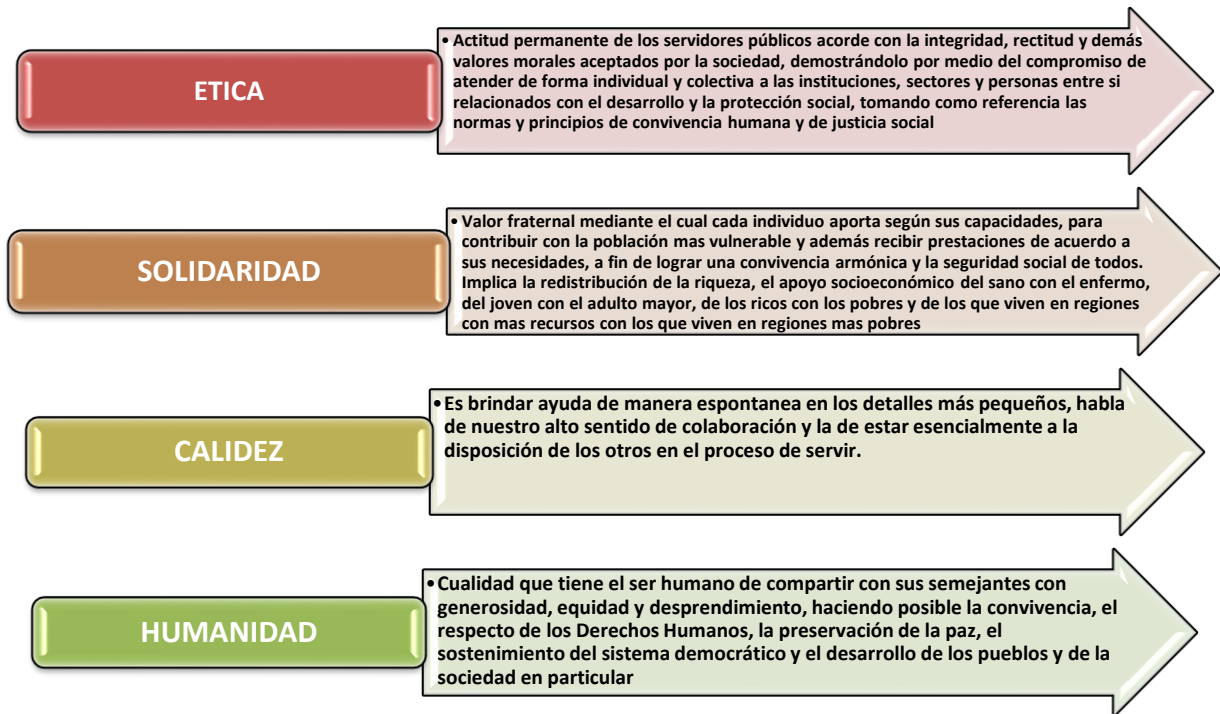
### FILOSOFIA INSTITUCIONAL



**MISIÓN:** Somos la institución de seguridad social a nivel nacional, comprometida en brindar a la población prestaciones y servicios dignos en materia de salud, pensiones, cobertura laboral y otras que sean necesarias para proteger el patrimonio familiar de los asegurados, cumpliendo con los mejores estándares de profesionalismo, calidad y calidez en el servicio, en procura de la protección y desarrollo inclusivo de las familias hondureñas.

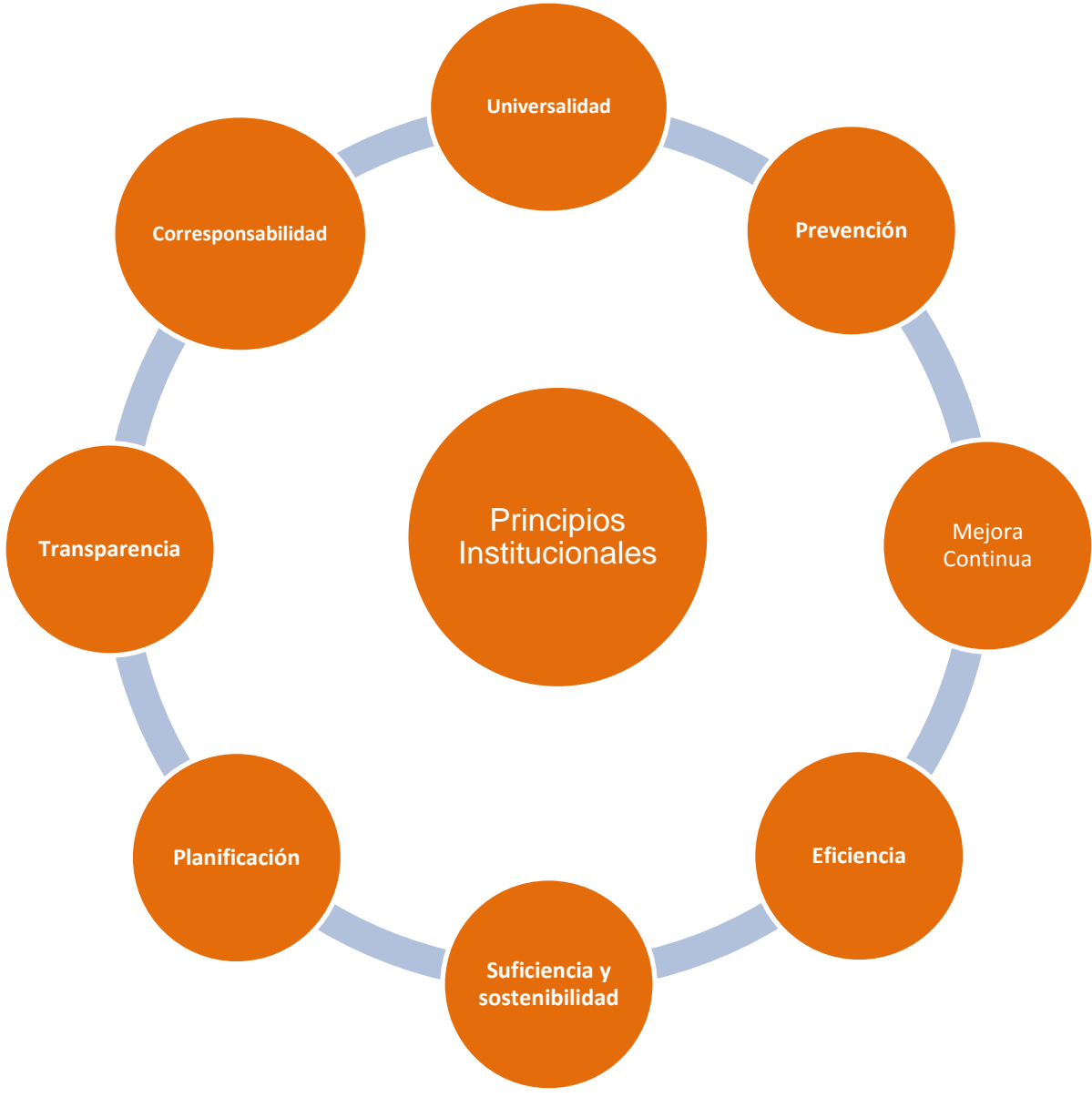
**VISIÓN:** Ser una Institución moderna en seguridad social con cobertura universal, referente nacional en transparencia, buena gobernanza, excelencia en la calidad y calidez del servicio; comparando favorablemente respecto a las mejores prácticas que rigen la materia, por su suficiencia y sostenibilidad, su alto grado de profesionalismo, así como modernos sistemas y procesos de mejora continua que perfeccionan su operatividad, para mejorar la calidad de vida de las familias hondureñas.

### VALORES INSTITUCIONALES:



<sup>1</sup> Filosofía Institucional aprobada según Resolución CI IHSS N° 859/20-12-2016

**PRINCIPIOS INSTITUCIONALES:**





### **UNIVERSALIDAD**

Todos los hondureños(as) y residentes elegibles son sujetos de derecho del Sistema de Protección Social, de conformidad a la progresividad y gradualidad establecida en la Ley Marco de Protección Social y la Ley del IHSS.

### **PREVENCION**

Reconoce la necesidad de gestionar anticipada y adecuadamente los riesgos a que estamos expuestos en el ciclo de vida a fin de evitar o mitigar sus efectos incluyendo de forma prioritaria la educación en principios y valores, la medicina preventiva, el deporte y la recreación como elementos fundamentales para el desarrollo y seguridad social de la población.

### **MEJORA CONTINUA**

Asumir como propios los lineamientos y políticas institucionales, enfocándose hacia el logro de los objetivos dentro del mejoramiento continuo.

### **EFICIENCIA**

Garantiza una adecuada utilización de los recursos con que se disponen para que los beneficios sean prestados en forma eficiente con calidad y con calidez.

### **SUFICIENCIA Y SOSTENIBILIDAD**

Por el cual los trabajadores(as), empleadores (as) y Estado asumen la corresponsabilidad de la obligación constitucional de contribuir al financiamiento, mejoramiento y expansión del Sistema de Protección Social, a fin de que este sea solvente y garantice el otorgamiento de prestaciones y servicios previsionales dignos e integrales, a perpetuidad. El Estado es garante del cumplimiento de los Derechos Adquiridos que se deriven del Sistema de Protección Social.

### **PLANIFICACION**

Es la elaboración, desarrollo y puesta en marcha de distintos planes operativos por parte de las empresas u organizaciones, con la intención de alcanzar objetivos y metas planteadas. Estos planes pueden ser a corto, mediano o largo plazo

### **TRANSPARENCIA**

Cumplir con la obligación de educar a la población, rendir cuentas y permitir el acceso a la información pública.

### **CORRESPONSABILIDAD**

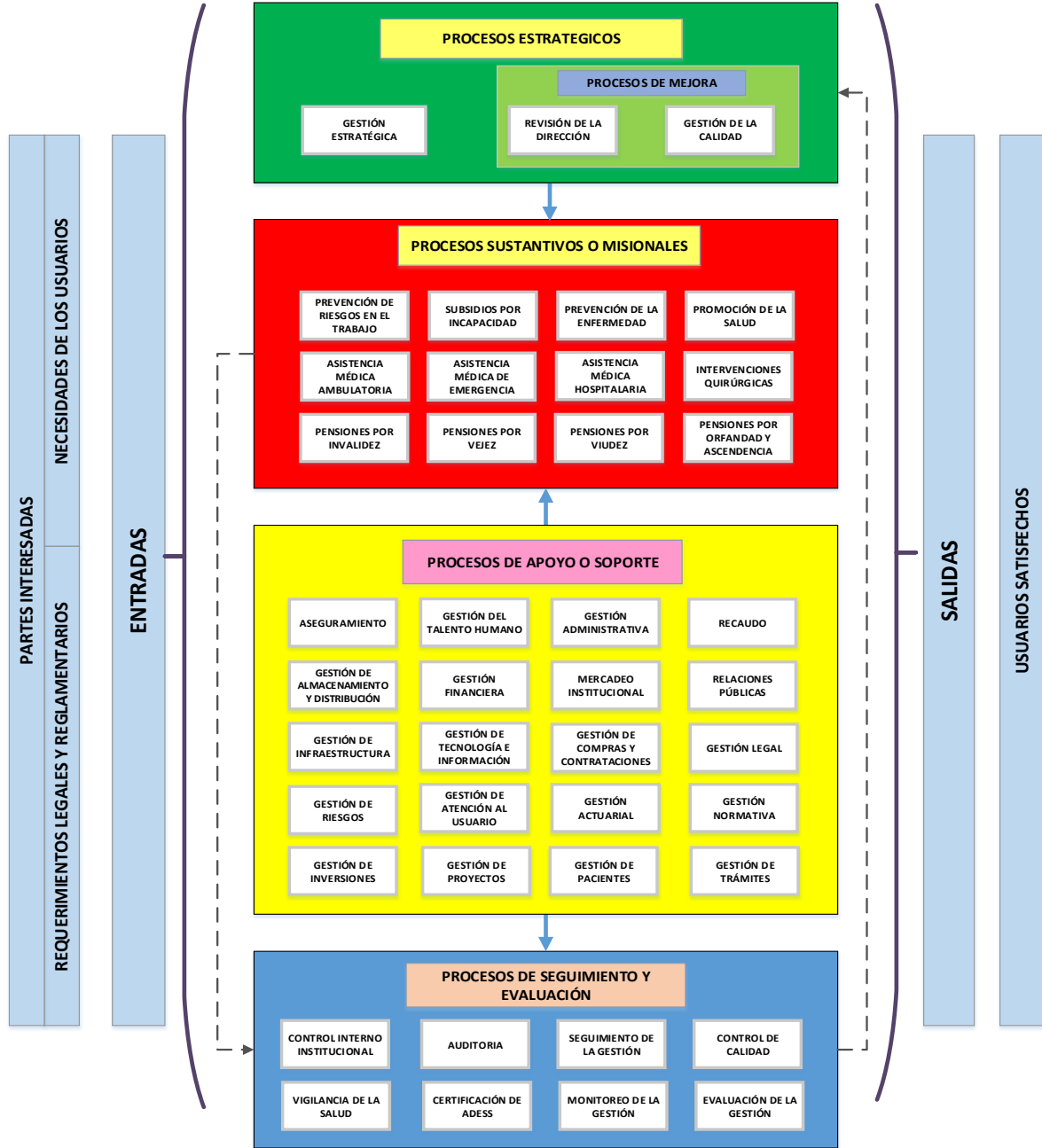
Compromiso de los trabajadores(as), empleadores(as) y el Estado (Tripartismo), en la toma de conciencia para afrontar con rigurosa disciplina su función y rol específico de lograr la perpetuidad



del sistema y de los beneficios que otorga. Para tal efecto, además de velar por el cumplimiento de los derechos de sus representados, deben demandar de estos el cumplimiento de las obligaciones que les correspondan.

## VI. MAPA DE PROCESOS INSTITUCIONAL<sup>2</sup>

### MAPA DE PROCESOS INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL



<sup>2</sup> Aprobado en resolución CI IHSS-UPEG 712/11-09-2018



## **VII. PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA DEL IHSS**

### **OBJETIVOS DEL IHSS**

#### **OBJETIVO GENERAL DEL IHSS**

Garantizar el derecho humano a la salud, la asistencia médica, a la protección de los medios de subsistencia y a los servicios sociales necesarios para el logro del bienestar individual y colectivo.

#### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS DEL IHSS**

- ✓ Garantizar los servicios de asistencia en salud oportuna y de calidad a la población económicamente activa asegurada y sus beneficiarios, para mejorar su calidad de vida y contribuir al desarrollo integral de nuestro país.
- ✓ Satisfacer las necesidades en prestaciones económicas de nuestros derechohabientes en forma oportuna y bajo criterios de eficiencia, que permita garantizar la supervivencia del asegurado y la calidad de vida de sus beneficiarios, pregonando por la universalidad de los mismos mediante el cumplimiento de la Ley.
- ✓ Establecer medidas de prevención de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales para fortalecer la seguridad integral en las empresas afiliadas públicas y privadas.

### **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS MACRO DEL IHSS**

Las Máximas Autoridades del Instituto Hondureño de Seguridad Social han definido ocho objetivos estratégicos macro que deben direccionar el que hacer institucional, los que se presentan a continuación:

1. Preparar al recurso humano de la institución para la transición al nuevo modelo de gestión enfocado en la Ley Marco del Sistema de Protección Social.
2. Desarrollar e implementar los nuevos modelos de gestión administrativa, de recurso humano, de atención a la salud, de previsión social y de riesgos profesionales de conformidad con la normativa.
3. Modernizar el Régimen de Seguro de Atención en Salud para que sea eficiente y brinde a la población prestaciones y servicios de salud, basados en medidas de promoción, prevención, curación, rehabilitación y/o apoyo de todas las patologías, incluyendo enfermedades terminales, crónicas discapacitantes y/o catastróficas, mejorando con esto su calidad de vida.
4. Fortalecer y dar sostenibilidad al Régimen de Seguro de Previsión Social para brindar las coberturas de acuerdo a la contribución realizada por los afiliados a fin de retribuir a través de medios económicos de subsistencia como lo es la pensión o jubilación.
5. Intensificar las gestiones que realiza el Régimen del Seguro de Riesgos Profesionales orientados en la prevención e intervención a las empresas afiliadas al sistema, contando con personal capacitado y eficiente que permita estar vigilante en la seguridad e higiene del trabajo que el patrono brinde a los empleados, y asimismo otorgar las prestaciones

económicas enmarcadas en Ley ante cualquier caso de accidente de trabajo o enfermedad profesional que se presente. Además, velar por el cumplimiento de todas las disposiciones enmarcadas en ley a beneficio del empleado.

6. Implementar de forma gradual y progresiva la cobertura de aseguramiento en las zonas descubiertas, con la finalidad de satisfacer las necesidades de salud, previsión, riesgos y necesidades básicas asociadas al curso de la vida, garantizando la seguridad socioeconómica de la población.
7. Lograr contar con procesos administrativos simplificados que permitan la eficiencia en los trámites administrativos que realicen nuestros afiliados con el propósito de dar una respuesta a sus solicitudes en tiempo oportuno.
8. Fortalecer la imagen institucional para mejorar la percepción de los derechohabientes sobre los servicios recibidos, con el propósito de lograr incrementar su satisfacción, mediante una cultura de servicio reflejada en todo el personal de la organización en relación a la eficiencia de los servicios prestados.

Es importante resaltar que estos objetivos estratégicos macros le dan forma al marco estratégico institucional (Visión, Misión, Valores Institucionales, los objetivos estratégicos de cada Régimen, los ejes estratégicos).

## **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS DEL RSAS**

- A. El **Régimen del Seguro de Atención de la Salud**<sup>3</sup> del Instituto Hondureño de Seguridad Social plantea seis objetivos estratégicos estableciendo los resultados esperados por la Institución con una visión del mediano y largo plazo. Los **objetivos estratégicos para el RSAS** son los siguientes:
- ✓ **IHSS-RSAS-OEI-1:** Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.
  - ✓ **IHSS-RSAS-OEI-2:** Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.
  - ✓ **IHSS-RSAS-OEI-3:** Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.
  - ✓ **IHSS-RSAS-OEI-4:** Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.
  - ✓ **IHSS-RSAS-OEI-5:** Reducido el tiempo para el pago de subsidio por incapacidad por maternidad, enfermedad y/o accidente común
  - ✓ **IHSS-RSAS-OEI-6:** Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud

---

<sup>3</sup> Aprobado en resolución CI IHSS-UPEG 167/07-02-2019

## **EJES ESTRATÉGICOS E INTERVENCIONES**

### **A. RÉGIMEN DEL SEGURO DE ATENCIÓN DE LA SALUD**

El Régimen del Seguro de Atención de la Salud definió **6 objetivos estratégicos con 28 ejes estratégicos** en ellos. Para el desarrollo de los mismos se requieren una serie de intervenciones que deberán programarse en los Planes Operativos Anuales de los diferentes establecimientos de salud ambulatorios, hospitalarios y normativos. Las intervenciones a programarse gradualmente en las unidades ejecutoras del RSAS son las que se describen en los siguientes cuadros:

#### ***Ejes estratégicos e intervenciones para el objetivo estratégico: IHSS-RSAS-OEI-1 “Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes”***

Para el logro de este objetivo estratégico se estableció **un eje estratégico** el cual plantea las intervenciones que se exponen a continuación:

<b>EJE ESTRATÉGICO</b>	<b>INTERVENCIONES PROGRAMATICAS</b>
Eje estratégico RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	<b>RSAS-IP 1.1.1</b> Brindar acciones de promoción de la salud a los individuos y las familias para mejorar sus hábitos de vida <b>RSAS-IP 1.1.2</b> Diseñar e implementar las Guías de promoción de la salud

#### ***Ejes estratégicos e intervenciones para el objetivo estratégico: IHSS-RSAS-OEI-2 “Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes”***

Para el logro de este objetivo estratégico se establecieron **cuatro ejes estratégicos** en los cuales se plantean las intervenciones que se exponen a continuación:

<b>EJE ESTRATÉGICO</b>	<b>INTERVENCIONES PROGRAMATICAS</b>
Eje estratégico RSAS-EE 2.1 Incrementar la cobertura en intervenciones de prevención a la población asegurada del IHSS	<b>RSAS-IP 2.1.1</b> Brindar acciones de prevención de la enfermedad a los individuos y las familias para mejorar su calidad de vida.
Eje estratégico RSAS-EE 2.2 Gestionar recursos económicos de forma programada para la dotación de insumos y recurso humano	<b>RSAS-IP 2.2.1</b> Proporcionar los recursos económicos para la dotación de insumos para las acciones nuevas de prevención de la enfermedad. <b>RSAS-IP 2.2.2</b> Proporcionar el talento humano para brindar las acciones de prevención.
Eje estratégico RSAS-EE 2.3 Incrementar el nivel de normalización de guías de prevención priorizadas y su aplicación	<b>RSAS-IP 2.3.1</b> Elaborar e implementar las Guías de prevención de la enfermedad.
Eje estratégico RSAS-EE 2.4 Implementar programas de prevención de la enfermedad	<b>RSAS-IP 2.4.1</b> Aplicar la Normativa vigente de las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) y otras priorizadas para desarrollar las acciones de prevención de la enfermedad





INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

**Ejes estratégicos e intervenciones para el objetivo estratégico: [IHSS-RSAS-OEI-3](#)  
“Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes”**

Para el logro de este objetivo estratégico se establecieron **dos ejes estratégicos** en los cuales se plantean las intervenciones que se exponen a continuación:

EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIONES PROGRAMATICAS
<p>Eje estratégico RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente</p>	<p><b>RSAS-IP 3.1.1</b> Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.</p> <p><b>RSAS-IP 3.1.2</b> Desarrollar mecanismos de seguimiento, control y monitoreo de la gestión que permita el incremento de la productividad, eficiencia y efectividad en la atención de consulta de medicina a los derechohabientes.</p> <p><b>RSAS-IP 3.1.3</b> Incrementar la capacidad instalada en la red propia actual de las unidades ambulatorias que proporcionan consultas de medicina a los derechohabientes.</p>
<p>Eje estratégico RSAS-EE 3.2 Reorganización realizada de los establecimientos proveedores de consultas de medicina del Régimen del Seguro de Atención de la Salud para que sea funcional dando respuesta a las necesidades de salud de los derechohabientes</p>	<p><b>RSAS-IP 3.2.1</b> Elaborar y actualizar los procesos para la provisión de las consultas de medicina en los establecimientos de salud.</p> <p><b>RSAS-IP 3.2.2</b> Elaborar y actualizar los procedimientos para la provisión de las consultas de medicina en los establecimientos de salud.</p> <p><b>RSAS-IP 3.2.3</b> Realizar la reestructuración organizacional y operativa de las unidades que brindan consultas de medicina para dar respuesta a la necesidad de los derechohabientes.</p> <p><b>RSAS-IP 3.2.4</b> Realizar perfiles conforme actualización de los procesos para la provisión de las consultas de medicina en los establecimientos de salud.</p> <p><b>RSAS-IP 3.2.5</b> Elaborar y actualizar las Guías de Buenas Practicas Clínica para normalizar la práctica clínica de acuerdo a la medicina basada en evidencia (MBE).</p> <p><b>RSAS-IP 3.2.6</b> Elaborar y actualizar los Protocolos Clínicos para normalización de la práctica clínica.</p>

**Ejes estratégicos e intervenciones para el objetivo estratégico: [IHSS-RSAS-OEI-4](#)  
“Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención”**

Para el logro de este objetivo estratégico se establecieron **doce ejes estratégicos** en los cuales se plantean las intervenciones que se exponen a continuación:

EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIONES PROGRAMATICAS
<p>Eje estratégico RSAS-EE 4.1 Atención hospitalaria brindada con dignidad, oportunidad, calidad, calidez y eficiencia</p>	<p><b>RSAS-IP 4.1.1</b> Incrementar la cantidad de egresos hospitalarios mejorando la accesibilidad y oportunidad en la atención del nivel hospitalario a los derechohabiente</p>

EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIONES PROGRAMATICAS
<p>Eje estratégico RSAS-EE 4.2 <b>Funcionamiento reorganizado de los servicios de apoyo</b></p>	<p><b>RSAS-IP 4.2.1</b> Incrementar la cantidad de horas quirófano disponibles para efectuar intervenciones quirúrgicas mediante acciones que mejoren la eficiencia en la administración de los mismos.</p> <p><b>RSAS-IP 4.2.2</b> Incrementar la capacidad de respuesta para los servicios de tratamiento terapéutico hospitalario.</p> <p><b>RSAS-IP 4.2.3</b> Incrementar la cantidad de exámenes en los servicios diagnósticos para la identificación y confirmación diagnóstica oportuna, eficiente y efectiva logrando el mayor nivel de utilización de los servicios.</p> <p><b>RSAS-IP 4.2.4</b> Incrementar la capacidad de respuesta de los servicios de anatomía patológica para la oportuna y eficaz atención del derechohabiente.</p> <p><b>RSAS-IP 4.2.5</b> Implementar los estudios de autopsia post mortem.</p>
<p>Eje estratégico RSAS-EE 4.3 <b>Capacidad instalada actual incrementada de disponibilidad de quirófanos para el desarrollo de las intervenciones quirúrgicas</b></p>	<p><b>RSAS-IP 4.3.1</b> Incrementar la capacidad física de quirófano (espacio y equipamiento) para reducir sustancialmente la mora quirúrgica.</p> <p><b>RSAS-IP 4.3.2</b> Proporcionar más recurso humano (equipos quirúrgicos) para satisfacer la capacidad instalada en los nuevos quirófanos.</p>
<p>Eje estratégico RSAS-EE 4.4 <b>Capacidad instalada incrementada en la atención de especialidades</b></p>	<p><b>RSAS-IP 4.4.1</b> Incrementar la capacidad de atención en la especialidades de medicina.</p> <p><b>RSAS-IP 4.4.2</b> Incrementar la capacidad de atención en la especialidades de cirugía.</p> <p><b>RSAS-IP 4.4.3</b> Incrementar la capacidad de atención en la especialidades de pediatría.</p> <p><b>RSAS-IP 4.4.4</b> Incrementar la eficiencia en la utilización de la capacidad de atención en la especialidad de ortopedia.</p>
<p>Eje estratégico RSAS-EE 4.5 <b>Sistema efectivo de gestión de paciente mejorada que permita prevenir la complicación de los pacientes, la correcta utilización de los servicios de salud por nivel de atención, reducir los tiempos de espera para citas y estadías hospitalarias prolongadas</b></p>	<p><b>RSAS-IP 4.5.1</b> Incrementar la eficiencia en la utilización de las camas hospitalarias en la atención de los derechohabientes.</p> <p><b>RSAS-IP 4.5.2</b> Reducir las listas de espera quirúrgica a los derechohabientes por prioridad.</p> <p><b>RSAS-IP 4.5.3</b> Administrar efectivamente los cupos de citas en admisiones.</p> <p><b>RSAS-IP 4.5.4</b> Articular los servicios del primer nivel y el segundo nivel (ambulatorio y hospitalario) para la utilización eficiente de la red de servicios de salud.</p> <p><b>RSAS-IP 4.5.5</b> Evaluar semestralmente el funcionamiento completo del sistema de gestión de paciente para velar el cumplimiento los objetivos de prevenir la complicaciones de los pacientes, la correcta utilización de los servicios de salud por nivel de atención, reducir los tiempos de espera para citas e intervenciones quirúrgicas.</p> <p><b>RSAS-IP 4.5.6</b> Monitorear los enlaces con los demás servicios de apoyo para la obtención de los resultados a través del sistema de ISOF durante el año.</p>
<p>Eje estratégico RSAS-EE 4.6 <b>Capacidad instalada incrementada de días cama disponible para la atención de internamiento hospitalario de los pacientes asegurados que lo requieran</b></p>	<p><b>RSAS-IP 4.6.1</b> Incrementar la cantidad de días cama disponible en aquellas salas hospitalarias que lo requieran.</p> <p><b>RSAS-IP 4.6.2</b> Incrementar la cantidad de camas de cuidados intensivos.</p>

EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIONES PROGRAMATICAS
<p>Eje estratégico RSAS-EE 4.7 <b>Modelo organizativo desarrollado con enfoque al derechohabiente</b></p>	<p><b>RSAS-IP 4.7.1</b> Definir una estructura organizacional hospitalaria que responde a las necesidades de los derechohabiente en la atención hospitalaria.</p> <p><b>RSAS-IP 4.7.2</b> Actualizar los manuales de puestos y funciones de las áreas administrativas y asistenciales del Hospital.</p> <p><b>RSAS-IP 4.7.3</b> Capacitar al talento humano de los hospitales del área administrativo, médico y de enfermería para incrementar la capacidad resolutive y trato digno a los derechohabientes.</p>
<p>Eje estratégico RSAS-EE 4.8 <b>Modelo de gestión logística implementado que permita contar con los insumos, medicamentos y dispositivos médicos de forma oportuna</b></p>	<p><b>RSAS-IP 4.8.1</b> Modernizar el sistema de gestión de los suministros hospitalarios.</p>
<p>Eje estratégico RSAS-EE 4.9 <b>Plataforma de información tecnológica actualizada para la integración de la información del asegurado</b></p>	<p><b>RSAS-IP 4.9.1</b> Actualizar la plataforma X-HIS con sus respectivos módulos integrados para contar con el expediente único electrónico del paciente asegurado.</p> <p><b>RSAS-IP 4.9.2</b> Actualizar al talento humano en los conocimientos mediante capacitaciones en los cambios de SAP, ISOP, XFARMA y demás modelos durante el año 202.</p> <p><b>RSAS-IP 4.9.3</b> Dotar y renovar gradualmente equipo de cómputo a las diferentes áreas hospitalarias.</p>
<p>Eje estratégico RSAS-EE 4.10 <b>Servicios de mantenimiento preventivo, predictivo y correctivo en el hospital desarrollados</b></p>	<p><b>RSAS-IP 4.10.1</b> Desarrollar el servicio de mantenimiento biomédico hospitalario efectivo.</p> <p><b>RSAS-IP 4.10.2</b> Desarrollar el servicio de mantenimiento general hospitalario efectivo.</p>
<p>Eje estratégico RSAS-EE 4.11 <b>Modelos de gestión reimplementados para la mejora de la calidad y calidez de la capacidad resolutive de los hospitales dentro del marco de reforma de sector salud</b></p>	<p><b>RSAS-IP 4.11.1</b> Mejorar la gestión de las unidades hospitalarias con énfasis en las acciones médica y enfermería para mejorar la calidad en el desarrollo de sus actividades.</p> <p><b>RSAS-IP 4.11.2</b> Aplicar un modelo de gestión para el fortalecimiento de la calidad de los servicios que brinda el hospital de a través de la implantación de un trabajo integral con las diferentes unidades, evaluando los procesos administrativos y asistenciales.</p> <p><b>RSAS-IP 4.11.3</b> Dar seguimiento y monitoreo en la UPA 's (Unidad Ponderada de Atención) como mecanismo de gestión prestadora de atención tanto centros gestores de salud pública y privadas.</p> <p><b>RSAS-IP 4.11.4</b> Desarrollar un sistema de costos hospitalarios de la atención por diagnóstico mediante la metodología de los Grupos Relacionados por Diagnóstico (GRD's).</p> <p><b>RSAS-IP 4.11.5</b> Aplicar modelo de gestión que permita planificar, organizar, dirigir, controlar y evaluar el sistema de prestaciones de servicios integrales de la salud en los diferentes niveles de atención medica de calidad y calidez a pacientes asegurados y beneficiarios que requieran atención ambulatoria, de emergencia y hospitalario en el hospital de especialidades de IHSS..</p> <p><b>RSAS-IP 4.11.6</b> Aplicar el sistema de control interno en el hospital.</p> <p><b>RSAS-IP 4.11.7</b> Fortalecer el sistema de manejo de residuos hospitalarios.</p>
<p>Eje estratégico RSAS-EE 4.12 <b>Cumplimiento del proceso de actualización de inventarios de activos fijos para brindar una atención eficiente a los derechohabientes</b></p>	<p><b>RSAS-IP 4.12.1</b> Actualizar al 100% todos los inventarios de activos de las diferentes áreas y departamentos de los hospitales.</p>



***Ejes estratégicos e intervenciones para el objetivo estratégico: IHSS-RSAS-OEI-5: “Reducido el tiempo para el pago de subsidio por incapacidad por maternidad, enfermedad y/o accidente común”***

Para lograr el logro de este objetivo estratégico se define **un eje estratégico** con las siguientes intervenciones a programarse:

EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIONES PROGRAMATICAS
Eje estratégico RSAS-EE 5.1 Sistema de pago de subsidio por incapacidad por maternidad, enfermedad y/o accidente común mejorado	<p><b>RSAS-IP 5.1.1</b> Analizar y mejorar los procesos para el pago de subsidio por incapacidad por maternidad, enfermedad y/o accidente común</p> <p><b>RSAS-IP 5.1.2</b> Implementar los procesos mejorados para el pago de subsidio por incapacidad por maternidad, enfermedad y/o accidente común</p>

***Ejes estratégicos e intervenciones para el objetivo estratégico: IHSS-RSAS-OEI-6 “Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del régimen del seguro de atención de la salud”***

Para el logro de este objetivo estratégico se establecieron **siete ejes estratégicos** en los cuales se plantean las intervenciones que se exponen a continuación:

EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIONES PROGRAMATICAS
Eje estratégico RSAS-EE 6.1 Auditoría (contraloría) de los servicios de salud implementado del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	<p><b>RSAS-IP 6.1.1</b> Integrar las acciones de contraloría de los servicios de atención del nivel 1 y 2 (ambulatorio y hospitalario).</p> <p><b>RSAS-IP 6.1.2</b> Implementar la auditoría de la práctica médica y acciones derivadas de la misma.</p>
Eje estratégico RSAS-EE 6.2 Sistema de gestión de la calidad del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	<p><b>RSAS-IP 6.2.1</b> Actualizar la cartera de prestaciones y servicios en salud del IHSS definiendo aquellas acciones que sean viables y sostenibles.</p> <p><b>RSAS-IP 6.2.2</b> Dar seguimiento a la medición de la satisfacción de los usuarios del RSAS.</p> <p><b>RSAS-IP 6.2.3</b> Implementar de forma sistemática el Registro, evaluación y control de incidentes y accidentes del trabajo en las Unidades Ejecutoras del RSAS.</p> <p><b>RSAS-IP 6.2.4</b> Implementar de forma sistemática el Registro, evaluación y control de fallas en la seguridad del paciente en las unidades de salud y comunicación en una base central de datos administrada por la Gerencia del RSAS.</p> <p><b>RSAS-IP 6.2.5</b> Implementar de forma sistemática el Análisis y atención de sugerencias, quejas y reclamos.</p>
Eje estratégico RSAS-EE 6.3 Sistema de control interno en el Régimen del Seguro de Atención de la Salud implementado	<p><b>RSAS-IP 6.3.1</b> Crear el Comité de Control Interno Institucional de la Gerencia del Régimen del Seguro de Atención de la Salud (Nivel Central).</p> <p><b>RSAS-IP 6.3.2</b> Implementar las guías de Control Interno Institucional en el Régimen del Seguro de Atención de la Salud.</p>

EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIONES PROGRAMATICAS
Eje estratégico RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	<p><b>RSAS-IP 6.4.1</b> Realizar supervisión de la aplicación de las Guías de Práctica Clínica en los servicios de salud.</p> <p><b>RSAS-IP 6.4.2</b> Realizar seguimiento del cumplimiento de los procesos normalizados del RSAS.</p> <p><b>RSAS-IP 6.4.3</b> Realizar seguimiento a planes de acción del RSAS.</p>
Eje estratégico RSAS-EE 6.5 Sistema de monitoria de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	<p><b>RSAS-IP 6.5.1</b> Realizar monitoria de los servicios de salud ambulatorios.</p> <p><b>RSAS-IP 6.5.2</b> Realizar monitoria de los servicios de salud hospitalarios.</p> <p><b>RSAS-IP 6.5.3</b> Realizar monitoria de los servicios de apoyo.</p> <p><b>RSAS-IP 6.5.4</b> Realizar monitoria de la gestión sanitaria.</p> <p><b>RSAS-IP 6.5.5</b> Realizar monitoria del Plan Operativo Anual del RSAS.</p> <p><b>RSAS-IP 6.5.6</b> Realizar monitoria del Plan Estratégico del RSAS.</p>
Eje estratégico RSAS-EE 6.6 Sistema de evaluación de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	<p><b>RSAS-IP 6.6.1</b> Realizar evaluación de la gestión, desempeño y calidad de los servicios de salud.</p> <p><b>RSAS-IP 6.6.2</b> Realizar evaluación del Plan Operativo Anual del RSAS.</p> <p><b>RSAS-IP 6.6.3</b> Realizar evaluación del Plan Estratégico del RSAS.</p>
Eje estratégico RSAS-EE 6.7 Sistema de Certificación de las Administradoras de Servicios de Salud implementado	<p><b>RSAS-IP 6.7.1</b> Definir los estándares para el proceso de Certificación de las Administradoras de los Servicios de Salud.</p> <p><b>RSAS-IP 6.7.2</b> Definir los procesos y procedimientos para la Certificación de las Administradoras de los Servicios de Salud.</p> <p><b>RSAS-IP 6.7.3</b> Efectuar licitación Pública para contratar empresa pública, privada o mixta para que desarrolle la Certificación de las Administradoras de los Servicios de Salud que oferten sus servicios al IHSS.</p> <p><b>RSAS-IP 6.7.4</b> Contratar empresa pública, privada o mixta adjudicada para la Certificación de las Administradoras de los Servicios de Salud y su respectivo mantenimiento.</p>
Eje estratégico RSAS-EE 6.8 Fortalecimiento del desarrollo institucional y la capacidad de respuesta en los servicios de salud, seguridad social, seguimiento y evaluación de la gestión por los colaboradores del IHSS	<p><b>RSAS-IP 6.8.1</b> Implementar el centro de desarrollo del recurso humano en salud y seguridad social para formar y capacitar al recurso humano del RSAS y a la población hondureña.</p>

## VIII. ANALISIS FODA INSTITUCIONAL:

### RÉGIMEN DEL SEGURO DE ATENCIÓN DE LA SALUD

#### FORTALEZA

1. Se cuenta con recurso médico general y especializado
2. Se cuenta con equipo biomédico necesario y adecuado para diagnóstico y tratamiento
3. La cartera de servicios de salud del IHSS satisface las necesidades de salud de la población derechohabiente.
4. La red de servicios de salud del sistema médico de empresas contribuye a mejorar la accesibilidad, oportunidad y calidez en la atención de los derechohabientes
5. Se cuenta con un porcentaje de utilización potencialmente aprovechable en los servicios de consulta de medicina general de las unidades de salud ambulatoria
6. Se cuenta con porcentaje de ocupación hospitalaria mejorable con los promedios estancias de cama potencialmente reducibles.
7. Se cuenta con guías de práctica clínica que normalizan la atención en el nivel ambulatorio de medicina general y de especialidad (de acuerdo a la morbilidad más frecuente)
8. Existen protocolos de atención hospitalaria de los procedimientos más frecuentes
9. Existen instrumentos para efectuar actividades de supervisión, monitoreo y evaluación, con el potencial de integrarlos.

#### OPORTUNIDADES

1. Una población joven que se integra a laborar en las empresas con un alto nivel de conocimiento en comunicación digital y redes sociales, generándose una oportunidad para la educación y comunicación vía redes sociales.
2. La LMSPS genera varios ejes de desarrollo que se deben planificar y ejecutar en beneficio de la población derechohabiente.
3. El apoyo de los organismos internacionales tales como UNOPS, BID, BCIE y OIT permiten impulsar el proceso de Reforma del Sector Salud y el del Sistema de Protección Social.
4. Asistencia técnica al IHSS por parte de la Unidad Presidencial del Proyecto de Protección Social.
5. Un incremento del interés de los empresarios por el tema de riesgos del trabajo permite la facilidad del abordaje a sus empresas para las acciones de prevención.
6. El COHEP, ANDI, y Cámaras de Comercio aglutinan una cantidad de empresarios organizados facilitando futuros abordajes por parte del RSRP para impulsar las acciones preventivas.



7. Los establecimientos proveedores de servicios de salud del país se pueden organizar en redes integradas de servicios de salud bajo una administradora de servicios de salud para brindar sus servicios al RSAS.

8. La apertura de las organizaciones privadas, mixtas u públicas a negociar nuevos modelos de gestión permite la viabilidad en la implementación de las RISS mediante las AdeSS.

## DEBILIDADES

1. Baja cobertura de acciones de promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes
2. Baja cobertura de acciones de prevención de la enfermedad para mejorar la calidad de vida de los derechohabientes
3. Falta de disponibilidad de recursos para desarrollar todas las acciones de prevención de la enfermedad dirigida a los derechohabientes
4. Bajo nivel de normalización para las acciones priorizadas de prevención de la enfermedad de los derechohabientes
5. Limitada implementación de programas de prevención de la enfermedad
6. Capacidad instalada insuficiente para brindar consultas de medicina generándose problemas de accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente
7. Organización de los establecimientos proveedores de servicios de consultas de medicina no es funcional para dar respuesta a las necesidades de salud de los derechohabientes
8. La atención hospitalaria en algunos casos no es oportuna, ni con calidad, calidez y eficiencia
9. La organización del funcionamiento de los servicios de apoyo no es la adecuada
10. Nivel inadecuado en la capacidad instalada actual de disponibilidad de quirófanos para el desarrollo de las intervenciones quirúrgicas
11. Baja capacidad instalada de atención en algunas especialidades
12. Eficiencia mejorable en la utilización de las camas hospitalarias en la atención de los derechohabientes producto de la no articulación de la red de servicios de salud del IHSS
13. Capacidad instalada insuficiente de días cama disponible para la atención de internamiento hospitalario de los pacientes asegurados que lo requieran
14. Modelo organizativo actual no es eficiente y no tiene el enfoque al derechohabiente



15. Modelo de gestión logística no se ha implementado de forma sistémica que permita contar con los insumos, medicamentos y dispositivos médicos de forma oportuna
  16. Plataforma de información tecnológica desactualizada para la integración de la información del asegurado
  17. Servicios de mantenimiento preventivo, predictivo y correctivo en el hospital no se han desarrollado de forma sistemática para dar respuesta a la demanda hospitalaria
  18. El modelo de gestión hospitalario está desactualizado para dar respuesta a la población asegurada que demanda los servicios de salud hospitalario y también a lo planteado en el marco de reforma de sector salud
  19. Incumplimiento de los procesos de levantamiento y actualización de inventarios de activos fijos generando ineficiencias en el proceso de atención a los derechohabientes
  20. No existe la auditoría (contraloría) de los servicios de salud del Régimen del Seguro de Atención de la Salud
  21. Débil sistema de gestión de la calidad del Régimen del Seguro de Atención de la Salud
  22. No se cuenta con el sistema de control interno en el nivel central del Régimen del Seguro de Atención de la Salud
  23. No existe un sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud
  24. Acciones de monitoria de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud no integradas
  25. Acciones de evaluación de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud no integradas
  26. No existe el sistema de Certificación de las Administradoras de Servicios de Salud
- Debilidad en el desarrollo de capacidades del talento humano del IHSS para dar respuesta en los servicios de salud, seguridad social, seguimiento y evaluación de la gestión

#### **AMENAZAS**

1. Cambios normativos que afecten al IHSS generadas en la nueva Ley Nacional de Salud
2. Las acciones normativas que establezca Superintendencia Nacional de Salud.





3. La debilidad del órgano regulatorio en materia de salud reduce la viabilidad y éxito de contratación de Administradoras de Servicios de Salud al existir una cantidad limitada de los establecimientos de salud licenciados por la secretaria de salud. (Todos los establecimientos que forman parte del sistema deberán estar licenciados).

4. La no articulación del sistema Rector en Salud regido por la SESAL genera directrices no consistentes con el IHSS.

# PRESUPUESTO ASIGNADO 2020<sup>4</sup>

## IX. PRESUPUESTO APROBADO AL RÉGIMEN DE SEGURO DE ATENCIÓN A LA SALUD

PRESUPUESTO APROBADO POR GRUPO DEL GASTO-A ABRIL-.2020			
GRUPO	DESCRIPCION	PRESUPUESTO APROBADO	DIST. %
10000	SERVICIOS PERSONALES	3,064,863,262.00	42.1%
20000	SERVICIOS NO PERSONALES	1,555,659,247	21.3%
30000	MATERIALES Y SUMINISTROS	1,786,848,225	24.5%
40000	BIENES CAPITALIZABLES	343,795,656	4.7%
50000	TRANSFERENCIAS	352,287,120	4.8%
60000	ACTIVOS FINANCIEROS	184,666,000	2.5%
70000	SERVICIOS DE LA DEUDA		0%
	<b>TOTAL</b>	<b>7,288,119,510</b>	<b>100%</b>

<sup>4</sup> Información proporcionada por la Sub Gerencia de Presupuesto. (Sujetos a Cambios)

# **ACTIVIDADES PLANIFICADAS PARA EL 2020**



**Regimen del Seguro de Atención en  
Salud.**

**RSAS-EyM.**



# **REGÍMEN DEL SEGURO EN ATENCIÓN A LA SALUD**



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
M-RSAS-1	Periférica 1	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida	Campaña permanente de Charlas Educativas, murales y acciones extramuros para promover estilos de vida saludables.	Realizar acciones de promoción a la mujer en condición de embarazo		Brindar 199 charlas de promoción a la mujer en condición de embarazo	16	Intervenciones de Promoción de la Salud	22	22	0	0
M-RSAS-2	Periférica 1	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	Campaña permanente de Charlas Educativas, murales y acciones extramuros para promover estilos de vida saludables.	Realizar acciones de promoción al menor de cinco años		Brindar 199 charlas de promoción a niños menores de cinco años	16	Intervenciones de Promoción de la Salud	22	22	0	0
M-RSAS-3	Periférica 1	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	Campaña permanente de Charlas Educativas, murales y acciones extramuros para promover estilos de vida saludables.	Realizar acciones de promoción de VIH/Sida		Brindar 199 actividades (charlas) de promoción en VIH/SIDA	16	Intervenciones de Promoción de la Salud	22	22	0	0



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
M-RSAS-4	Periférica 1	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	Campaña permanente de Charlas Educativas, murales y acciones extramuros para promover estilos de vida saludables.	Realizar acciones de promoción de Tuberculosis		Brindar 199 charlas de promoción en Tuberculosis	16	Intervenciones de Promoción de la Salud	22	22	0	0
M-RSAS-5	Periférica 1	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	Campaña permanente de Charlas Educativas, murales y acciones extramuros para promover estilos de vida saludables.	Realizar acciones de promoción de dengue		Brindar 199 charlas de promoción en Dengue	16	Intervenciones de Promoción de la Salud	22	22	0	0
M-RSAS-6	Periférica 1	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando	Campaña permanente de Charlas Educativas, murales y acciones extramuros para promover estilos de vida saludables.	Realizar acciones de promoción de malaria		Brindar 199 charlas de promoción en malaria	16	Intervenciones de Promoción de la Salud	22	22	0	0



Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
				nuevas modalidades.										
M-RSAS-7	Periférica 1	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	Campaña permanente de Charlas Educativas, murales y acciones extramuros para promover estilos de vida saludables.	Realizar acciones de promoción por Hipertension Arterial		Brindar 190 charlas de promoción por Hipertension Arterial	16	Intervenciones de Promoción de la Salud	22	13	0	0
M-RSAS-8	Periférica 1	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	Campaña permanente de Charlas Educativas, murales y acciones extramuros para promover estilos de vida saludables.	Realizar acciones de promoción de Diabetes Mellitus		Brindar 190 charlas de promoción en Diabetes Mellitus	16	Intervenciones de Promoción de la Salud	22	13	0	0
M-RSAS-9	Periférica 1	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.1 Incrementar la cobertura en intervenciones de prevención a la población asegurada del IHSS	RSAS-IP 2.1.1 Brindar acciones de prevención de la enfermedad a los asegurados y sus familias para mejorar su calidad de vida.	Acciones de carácter preventivo para evitar enfermedades a los derechohabientes	Realizar acciones de prevención a la mujer en condición de embarazo		Inmunizar contra en Tetano a 2551 mujeres en condición de embarazo	20	Intervenciones de Prevención	246	247	275	234



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
M-RSAS-10	Periférica 1	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.1 Incrementar la cobertura en intervenciones de prevención a la población asegurada del IHSS	RSAS-IP 2.1.1 Brindar acciones de prevención de la enfermedad a los asegurados y sus familias para mejorar su calidad de vida.	Acciones de carácter preventivo para evitar enfermedades a los derechohabientes	Realizar acciones en vacunación pentavalente al menor de un año		Inmunizar a 3282 menores de cinco años contra enfermedades infectocontagiosas	20	Intervenciones de Prevención	240	230	352	330
M-RSAS-11	Periférica 1	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.1 Incrementar la cobertura en intervenciones de prevención a la población asegurada del IHSS	RSAS-IP 2.1.1 Brindar acciones de prevención de la enfermedad a los asegurados y sus familias para mejorar su calidad de vida.	Acciones de carácter preventivo para evitar enfermedades a los derechohabientes	Numero de Intervenciones de prevencion de deteccion de sintomático respiratorio		Prevenir y detectar la incidencia de Tuberculosis a 598 derechohabientes, de manera temprana para tratamiento oportuno.	20	Intervenciones de Prevención	50	47	55	47
M-RSAS-12	Periférica 1	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.1 Incrementar la cobertura en intervenciones de prevención a la población asegurada del IHSS	RSAS-IP 2.1.1 Brindar acciones de prevención de la enfermedad a los asegurados y sus familias para mejorar su calidad de vida.	Acciones de carácter preventivo para evitar enfermedades a los derechohabientes	Realizar acciones de prevención y control para dengue		Realizar 3 acciones en coordinacion con la Secretaria de Salud, en areas de influencia de esta Clinica Periferica, con reporte de existencia de vectores	5	Intervenciones de Prevención				
M-RSAS-13	Periférica 1	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.1 Incrementar la cobertura en intervenciones de prevención a la población asegurada del IHSS	RSAS-IP 2.1.1 Brindar acciones de prevención de la enfermedad a los asegurados y sus familias para mejorar su calidad de vida.	Acciones de carácter preventivo para evitar enfermedades a los derechohabientes	Realizar acciones de prevención y control de malaria		Realizar 1 accion en coordinacion con la Secretaria de Salud, en areas de influencia de esta Clinica Periferica, con reporte de existencia de vectores	5	Intervenciones de Prevención				
M-RSAS-14	Periférica 1	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.1 Incrementar la cobertura en intervenciones de prevención a la población asegurada del IHSS	RSAS-IP 2.1.1 Brindar acciones de prevención de la enfermedad a los asegurados y sus familias para mejorar su calidad de vida.	Acciones de carácter preventivo para evitar enfermedades a los derechohabientes	Realizar acciones de prevención a la población por hipertensión arterial		Realizar 2050 acciones intra y extra muros para monitorear presion arterial sobre todo en poblacion con factores de riesgo.	15	Intervenciones de Prevención	200	300	0	0





Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
M-RSAS-15	Periférica 1	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.1 Incrementar la cobertura en intervenciones de prevención a la población asegurada del IHSS	RSAS-IP 2.1.1 Brindar acciones de prevención de la enfermedad a los asegurados y sus familias para mejorar su calidad de vida.	Acciones de carácter preventivo para evitar enfermedades a los derechohabientes	Realizar acciones de prevención a la población por diabetes mellitus		Realizar 3150 glucometrias intra y extra muros para detectar derechohabientes con riesgo de desarrollar diabetes mellitus.	15	Intervenciones de Prevención	500	200	0	0
M-RSAS-16	Periférica 1	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.1 Incrementar la cobertura en intervenciones de prevención a la población asegurada del IHSS	RSAS-IP 2.1.1 Brindar acciones de prevención de la enfermedad a los asegurados y sus familias para mejorar su calidad de vida.	Acciones de carácter preventivo para evitar enfermedades a los derechohabientes	Realizar acciones de prevención por toma de citología vaginal		Realizar 3150 citologias vaginales intra y extra muros con el objeto de prevenir patologias ginecologicas.	19	Intervenciones de Prevención	500	200	0	0
M-RSAS-17	Periférica 1	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.1 Incrementar la cobertura en intervenciones de prevención a la población asegurada del IHSS	RSAS-IP 2.1.1 Brindar acciones de prevención de la enfermedad a los asegurados y sus familias para mejorar su calidad de vida.	Acciones de carácter preventivo para evitar enfermedades a los derechohabientes	Realizar acciones de prevención por acciones de vacunación a la población en general		Inmunizar a 11455 personas (poblacion solicitante) contra enfermedades inmunoprevenibles	20	Intervenciones de Prevención	2486	1724	0	0
M-RSAS-18	Periférica 1	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.4 Implementar programas de prevención de la enfermedad	RSAS-IP 2.4.1 Aplicar la Normativa vigente de las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) y otras prioritizadas para desarrollar las acciones de prevención de la enfermedad	Implementar el Club del Diabetico y otras enfermedades cronicas	Coordinar acciones y alianzas estrategicas para la formacion del Club del Diabetico y enfermedades cronicas		Inaugurar y operativizar el Club del Diabetico y enfermedades cronicas en el mes de Abril.	18	Comité implementado			0	0
M-RSAS-19	Periférica 1	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de	Lograr equilibrio entre la demanda y los recursos medicos asistenciales para la satisfaccion de la misma (demanda)	Gestionar la cobertura de las ausencias del personal asistencial ya existente.		brindar 196172 consultas en todos los niveles asistenciales.	20	Consultas de Medicina brindadas	27612	12335	12625	11663



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		consultas de medicina a los derechohabientes.	incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.										
M-RSAS-20	Periférica 1	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	Lograr equilibrio entre la demanda y los recursos medicos asistenciales para la satisfaccion de la misma (demanda)	Brindar 140000 consultas en el area de Medicina General		Brindar 89900 consultas en el area de Medicina General	20	Consultas de Medicina brindadas	12000	5750	5750	5750
M-RSAS-21	Periférica 1	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	Lograr equilibrio entre la demanda y los recursos medicos asistenciales para la satisfaccion de la misma (demanda)	Brindar 49500 consultas en el area de Ginecologia y Obstetricia		Brindar 31900 consultas en el area de Ginecologia y Obstetricia	20	Consultas de Medicina brindadas	4500	2000	2000	1750

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
M-RSAS-22	Periférica 1	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	Lograr equilibrio entre la demanda y los recursos medicos asistenciales para la satisfaccion de la misma (demanda)	Brindar 46176 consultas en el area de Pediatria		Brindar 29978 consultas en el area de Pediatria	20	Consultas de Medicina brindadas	4500	1750	1900	1588
M-RSAS-23	Periférica 1	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	Lograr equilibrio entre la demanda y los recursos medicos asistenciales para la satisfaccion de la misma (demanda)	Brindar 21004 consultas en el area de Oftalmologia		Brindar 13451 consultas en el area de Oftalmologia	20	Consultas de Medicina brindadas	1750	875	850	850
M-RSAS-24	Periférica 1	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando	Lograr equilibrio entre la demanda y los recursos medicos asistenciales para la satisfaccion de la misma (demanda)	Brindar 9638 consultas en el area de Psiquiatria		Brindar 6247 consultas en el area de Psiquiatria	20	Consultas de Medicina brindadas	900	400	400	325



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
				nuevas modalidades.										
M-RSAS-25	Periférica 1	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	Lograr equilibrio entre la demanda y los recursos medicos asistenciales para la satisfaccion de la misma (demanda)	Brindar 16912 consultas en el area de Dermatologia		Brindar 11012 consultas en el area de Dermatologia	20	Consultas de Medicina brindadas	1712	700	700	650
M-RSAS-26	Periférica 1	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	Lograr equilibrio entre la demanda y los recursos medicos asistenciales para la satisfaccion de la misma (demanda)	Brindar 16000 consultas en el area de Medicina Interna		Brindar 10420 consultas en el area de Medicina Interna	20	Consultas de Medicina brindadas	1800	650	800	600
M-RSAS-27	Periférica 1	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones	Lograr equilibrio entre la demanda y los recursos medicos asistenciales para la satisfaccion de la misma (demanda)	Brindar 5024 consultas en el area de Psicologia		Brindar 3238 consultas en el area de Psicologia	20	Servicio Apoyo brindado: atenciones de Psicologia	450	210	225	150



Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			atención del derechohabiente	derechohabiente implementando nuevas modalidades.										
M-RSAS-28	Periférica 1	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	Realizar procedimientos para diagnostico de patologias ginecologicas	Realizar 6504 ultrasonidos y 2800 colposcopia durante el año		Realizar 6504 Ultrasonidos durante el año 2020	20	Intervenciones de Prevención	542	542	542	542
M-RSAS-29	Periférica 1	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.2 Desarrollar mecanismos de seguimiento, control y monitoreo de la gestión que permita el incremento de la productividad, eficiencia y efectividad en la atención de consulta de medicina a los derechohabientes.	implementar un proceso estadístico que nos permita conocer la demanda insatisfecha, para cubrir las atenciones o consultas medicas en un 100 %	Generar dos informes trimestrales en el area de admision, sobre demanda insatisfecha.		Conocer el grado de demanda insatisfecha a junio del 2020 para cubrir la demanda en un 90 % a diciembre del 2020.	10	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo			0	
M-RSAS-30	Periférica 1	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de	RSAS-IP 3.1.2 Desarrollar mecanismos de seguimiento, control y monitoreo de la	Monitorear la produccion mensual de consultas brindadas por las diferentes areas asistenciales.	Realizar y enviar a la maxima autoridad de la institucion informes de productividad del personal asistencial.		Elaborar un informe mensual de productividad del personal asistencial.	12	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1	1	1



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	gestión que permita el incremento de la productividad, eficiencia y efectividad en la atención de consulta de medicina a los derechohabientes.										
M-RSAS-31	Periférica 1	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.2 Desarrollar mecanismos de seguimiento, control y monitoreo de la gestión que permita el incremento de la productividad, eficiencia y efectividad en la atención de consulta de medicina a los derechohabientes.	Monitorear el comportamiento epidemiológico de las enfermedades inmunoprevenibles e infectocontagiosas.	Realizar y enviar a la máxima autoridad de la institución informes consolidados del comportamiento epidemiológico acumulado de las enfermedades inmunoprevenibles e infectocontagiosas.		Elaborar un informe mensual del acumulado de las enfermedades inmunoprevenibles e infectocontagiosas.	12	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1	1	1
M-RSAS-32	Periférica 1	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.2 Desarrollar mecanismos de seguimiento, control y monitoreo de la gestión que permita el incremento de la productividad, eficiencia y efectividad en la atención de consulta de	Completar el proceso de validación de las incapacidades mayores de tres días emitidas por los médicos asistenciales.	Revisar y firmar incapacidades que requieran aprobación de la Gerencia		Revisar y firmar un promedio de 1275 incapacidades durante el año, que requieran aprobación de la Gerencia en el término de 24 a 48 horas después de su emisión.	15	Incapacidades otorgadas	180	100	75	50

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
				medicina a los derechohabientes.										
M-RSAS-33	Periférica 1	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.2 Desarrollar mecanismos de seguimiento, control y monitoreo de la gestión que permita el incremento de la productividad, eficiencia y efectividad en la atención de consulta de medicina a los derechohabientes.	Completar el proceso de refrendo de las incapacidades solicitadas a través de la Secretaría General.	Revisar documentación y refrendar en caso que procedan las incapacidades		Refrendar 1640 incapacidades durante el año 2020.	15	Incapacidades otorgadas	200	200	100	100
M-RSAS-34	Periférica 1	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.2 Desarrollar mecanismos de seguimiento, control y monitoreo de la gestión que permita el incremento de la productividad, eficiencia y efectividad en la atención de consulta de medicina a los derechohabientes.	Procurar un abastecimiento mensual de medicamento en un mínimo del 80 %.	Realizar solicitudes de traslado a Almacén Central según calendario de programación de entrega de medicamentos.		Garantizar un abastecimiento mensual de medicamento en un mínimo del 80 % durante el año 2020, para la Clínica Periférica No. 1.	19	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1	1	1
M-RSAS-35	Periférica 1	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de	RSAS-IP 3.1.2 Desarrollar mecanismos de seguimiento, control y monitoreo de la	Monitorear mediante inventarios, la existencia de medicamentos próximos a vencer, para tomar medidas preventivas.	Informar a Gerencia y Socializar al personal médico asistencial, la existencia de medicamentos próximos a vencer.		Elaborar Informe de los medicamentos próximos a vencer o que tienen carta de compromiso para su traslado a almacén central.	19	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1	1	1



Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	gestión que permita el incremento de la productividad, eficiencia y efectividad en la atención de consulta de medicina a los derechohabientes.										
M-RSAS-36	Periférica 1	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.2 Desarrollar mecanismos de seguimiento, control y monitoreo de la gestión que permita el incremento de la productividad, eficiencia y efectividad en la atención de consulta de medicina a los derechohabientes.	Realizar los diferentes procedimientos de forma eficiente y oportuna, a los derechohabientes que asisten a solicitar los servicios ofrecidos por el area de Citodiagnostico	Realizar las lecturas de las citologias según la demanda recibida a nivel nacional en este servicio.		Realizar lectura de 13930 citologias al año	15	Intervenciones de Prevención	1500	2000	1000	500
M-RSAS-37	Periférica 1	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.2 Desarrollar mecanismos de seguimiento, control y monitoreo de la gestión que permita el incremento de la productividad, eficiencia y efectividad en la atención de consulta de	Realizar los diferentes procedimientos de forma eficiente y oportuna, a los derechohabientes que asisten a solicitar los servicios ofrecidos por el area de Citodiagnostico	Analizar y diagnosticar las biopsias de pacientes que por prescripcion medicas son solicitadas.		Diagnosticar 836 biopsias de pacientes de las distintas unidades del IHSS a nivel nacional, en el año 2020.	15	Intervenciones de Prevención	110	130	65	40





INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
				medicina a los derechohabientes.										
M-RSAS-38	Periférica 1	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.2 Desarrollar mecanismos de seguimiento, control y monitoreo de la gestión que permita el incremento de la productividad, eficiencia y efectividad en la atención de consulta de medicina a los derechohabientes.	Cubrir al menos el 90 % de la demanda de pacientes con los exámenes solicitados por el área médica para el análisis local y los correspondientes para envío al hospital de Especialidades, para entregar los resultados de acuerdo a los recepcionados.	Ejecutar los análisis solicitados en las áreas de recepción de pruebas y admisión de datos de los derechohabientes, tomas de muestra sanguínea y bacteriológicas; análisis de las muestras en las áreas de uroanálisis, parasitología (Fehling, Wright, PH, sangre Oculta), algunas pruebas de Hematología (Hematocrito por emergencia, VES, Estudio por malaria, Flotis de Sangre Periférica, reticulocitos, investigación de drepanocitosis); Área de Serología (pruebas de embarazo e investigación de Sífilis)		Atender 40925 derechohabientes en general, durante el año 2020	15	Z. Otras no descritas	5750	5200	2600	2300
M-RSAS-39	Periférica 1	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.2 Desarrollar mecanismos de seguimiento, control y monitoreo de la gestión que permita el incremento de la productividad, eficiencia y efectividad en la atención de consulta de medicina a los derechohabientes.	Cubrir al menos el 90 % de la demanda de pacientes con los exámenes solicitados por el área médica para el análisis local y los correspondientes para envío al hospital de Especialidades, para entregar los resultados de acuerdo a los recepcionados.	hacer el análisis de las muestras de heces, orina, hematología, pruebas de embarazo y RPR en el laboratorio local de la Clínica Periférica No. 1.		Analizar 24420 muestras al año.	15	Servicio Apoyo brindado: pruebas de laboratorio	3000	3200	1750	1700
M-RSAS-40	Periférica 1	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de	RSAS-IP 3.1.3 Incrementar la capacidad instalada en la red propia actual de las unidades	Mejorar la capacidad instalada de la Farmacia, a fin de que se puedan estructurar dos ventanillas más, con el respectivo recurso humano, así como el acondicionamiento y climatización del área de espera.	Solicitar a las autoridades competentes y por escrito, la ampliación de dos ventanillas y el acondicionamiento y climatización del área de espera en la farmacia.		Gestionar la ampliación de dos ventanillas más el acondicionamiento y climatización del área de espera en farmacia en el mes de enero.	15	Proyecto de infraestructura, remodelación o equipamiento	1			

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	ambulatorias que proporcionan consultas de medicina a los derechohabientes.										
M-RSAS-41	Periférica 1	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.3 Incrementar la capacidad instalada en la red propia actual de las unidades ambulatorias que proporcionan consultas de medicina a los derechohabientes.	Mejorar la capacidad instalada del Servicio de Inyectables.	Solicitar a las autoridades competentes y por escrito, la remodelacion de la estructura del servicio de inyectables		Gestionar la remodelacion del Servicio de Inyectables procurando una area adecuada y de acuerdo a las normas sanitarias vigentes en el mes de enero.	15	Proyecto de infraestructura, remodelación o equipamiento	1			
M-RSAS-42	Periférica 1	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.3 Incrementar la capacidad instalada en la red propia actual de las unidades ambulatorias que proporcionan consultas de medicina a los derechohabientes.	Contar con una planta generadora de energia, con la capacidad conforme a las necesidades de la Clinica Periferica No. 1	Solicitar a las autoridades competentes y por escrito, la adquisicion de la planta generadora de energia.		Asegurar la atencion de calidad y calidez en el 100 % de los servicios a los derechohabientes, en caso de contingencia producida por falla en el servicio de energia electrica.	18	Proyecto de infraestructura, remodelación o equipamiento	1			
M-RSAS-43	Periférica 1	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la	RSAS-IP 3.1.3 Incrementar la capacidad instalada en la red propia actual de las unidades ambulatorias que proporcionan consultas de	Contar con una segunda ambulancia que nos permita el traslado inmediato de los derechohabientes que lo ameriten para el Hospital de Especialidades u otros.	Solicitar a las autoridades competentes y por escrito, la adquisicion de la ambulancia.		brindar asistencia oportuna y adecuada en un 100% al derechohabiente, que necesite ser transportado para asegurar su supervivencia.	20	Proyecto de infraestructura, remodelación o equipamiento	1			



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			atención del derechohabiente	medicina a los derechohabientes.										
M-RSAS-44	Periférica 1	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.3 Incrementar la capacidad instalada en la red propia actual de las unidades ambulatorias que proporcionan consultas de medicina a los derechohabientes.	Disponer con el espacio y el equipo necesario para la implementación del Club de Diabético y otras enfermedades crónicas	gestionar a las autoridades competentes el espacio y el equipo necesario.		Contar a más tardar el mes de Agosto con el espacio y el recurso necesario para la inauguración y operativización del club de diabético.	10	Proyecto de infraestructura, remodelación o equipamiento				
M-RSAS-45	Periférica 1	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.2 Sistema de gestión de la calidad del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.2.2 Dar seguimiento a la medición de la satisfacción de los usuarios del RSAS.	Realizar acciones que nos permitan conocer el grado de satisfacción e insatisfacción de los derechohabientes que asisten a esta Clínica Periférica No. 1	Aplicar encuesta a los derechohabientes para evaluar la impresión que se tiene de los servicios prestados por esta unidad.		Aplicar una encuesta en el mes de julio, para así tomar las medidas correctivas que nos permita asegurar una atención de calidad y calidez que proporcione satisfacción al derechohabiente.	15	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo				
M-RSAS-46	Periférica 1	IHSS-RSRP-OEI-4: Incrementar la capacidad operativa y administrativa para brindar las prestaciones del Régimen del Seguro de Riesgos Profesionales en tiempo y forma.	RSRP-EE 4.1 Fortalecer el sistema de gestión preventiva del Régimen del Seguro de Riesgos Profesionales en la atención de empleadores y trabajadores	RSRP-IP 4.1.6 Realizar intervenciones preventivas a empresas con el propósito de prevenir accidentes de trabajo y enfermedades profesionales.	Realizar informes de la gestión donde se analice la producción de la Clínica Periférica en cuanto a recursos e insumos.	Propiciar reuniones mensuales con el Comité Técnico (Integrado por los Jefes, Encargados, Coordinadores Médicos y Administrativos) para dar seguimiento a la gestión asistencial y administrativa.		Realizar informes trimestrales de seguimiento, evaluación, acciones correctivas y deducciones de responsabilidad.	12	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo			1	
M-RSAS-47	Periférica 2	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes	Detección oportuna y seguimiento de las enfermedades agudas y crónicas detectadas en la población que acude a la periférica N 2	Realizar ferias empresariales de salud según la cartera de servicio PAISFC		Realizar mínimo 2 ferias de la salud donde se realizara tomas de presión arterial, glucometrías, peso/talla, índice de masa corporal, exámenes de laboratorio,	15	Intervenciones de Promoción de la Salud	2	2	2	2



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	y sus familias para mejorar sus hábitos de vida				pruebas rápidas de V.I.H., basiloscoopia, vacunación, citologías, consultas médicas con medicina general, dermatología y GO y charlas educativas en diferentes temas, a los derechohabientes que asisten a las ferias de la salud en las empresas afiliadas a la periferica						
M-RSAS-48	Periférica 2	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de la salud a los derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida	Detección oportuna y seguimiento de las enfermedades agudas y crónicas detectadas en la población que acude a la periferica N 2	brindar consejerías a los derecho habientes sobre enfermedades crónica no transmisibles, estilos de vida saludable y enfermedades vectoriales		impartir 1270 consejerías a los derecho habientes sobre enfermedades no transmisibles, estilos de vida saludable y enfermedades vectoriales	15	Intervenciones de Promoción de la Salud	80	80	120	120
M-RSAS-49	Periférica 2	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida	Detección oportuna y seguimiento de las enfermedades agudas y crónicas detectadas en la población que acude a la periferica N 2	realizar acciones de promoción a la mujer embarazada, niño menor de 5 años y adulto mayor		dar 360 charlas anuales de promoción de salud a mujeres embarazadas, niños menores de 5 años y adulto mayor	15	Intervenciones de Promoción de la Salud	25	25	30	30
M-RSAS-50	Periférica 2	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida	Detección oportuna y seguimiento de las enfermedades agudas y crónicas detectadas en la población que acude a la periferica N 2	promoción de medidas de prevención y diagnóstico de tuberculosis, VIH, malaria, e IRAS		850 charlas y consejerías sobre promoción VIH, tuberculosis y malaria	15	Intervenciones de Promoción de la Salud	60	60	70	70



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
M-RSAS-51	Periférica 2	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida	Detección oportuna y seguimiento de las enfermedades agudas y crónicas detectadas en la población que acude a la periférica N 2	promocion de la vacunacion a niños, embarazadas y poblacion general .		1500 consejerias de vacunacion a niños, embarazadas y poblacion general	8	Intervenciones de Promoción de la Salud	120	120	126	130
M-RSAS-52	Periférica 2	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida	Detección oportuna y seguimiento de las enfermedades agudas y crónicas detectadas en la población que acude a la periférica N 2	promover el programa actividad fisica para la salud impartiendo charlas,presentaciones en empresas y en la sala de espera.		realizar 18 charlas anuales promoviendo estilos de vida saludable	8	Intervenciones de Promoción de la Salud	0	2	2	2
M-RSAS-53	Periférica 2	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida	Detección oportuna y seguimiento de las enfermedades agudas y crónicas detectadas en la población que acude a la periférica N 2	promocion de salud bucal en ferias de la salud y en salas de espera		480 charlas de salud bucal	15	Consultas de Odontología brindadas	35	40	40	40
M-RSAS-54	Periférica 2	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida	Detección oportuna y seguimiento de las enfermedades agudas y crónicas detectadas en la población que acude a la periférica N 2	promocion de la planificacion familiar, de la saud de la mujer en la deteccion temprana de enfermedades ( ca de cervix y ca de mama)		360 charlas de planificacion familiar, y salud femenina para la prevencion de cancer de cervix y cancer de mama	15	Intervenciones de Promoción de la Salud	25	25	30	30

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
M-RSAS-55	Periférica 2	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.1 Incrementar la cobertura en intervenciones de prevención a la población asegurada del IHSS	RSAS-IP 2.1.1 Brindar acciones de prevención de la enfermedad a los asegurados y sus familias para mejorar su calidad de vida.	identificar y monitorizar la prevención de enfermedades agudas y crónicas detectadas en la población que acude a la periférica 2	toma de presión arterial, glucometría, peso y talla IMC		4800 tomas de presión arterial, glucometría, peso talla e IMC	15	Intervenciones de Prevención	300	400	400	400
M-RSAS-56	Periférica 2	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.1 Incrementar la cobertura en intervenciones de prevención a la población asegurada del IHSS	RSAS-IP 2.1.1 Brindar acciones de prevención de la enfermedad a los asegurados y sus familias para mejorar su calidad de vida.	identificar y monitorizar la prevención de enfermedades agudas y crónicas detectadas en la población que acude a la periférica 2	toma de citología		4300 toma de citología	15	Intervenciones de Prevención	300	350	350	350
M-RSAS-57	Periférica 2	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.1 Incrementar la cobertura en intervenciones de prevención a la población asegurada del IHSS	RSAS-IP 2.1.1 Brindar acciones de prevención de la enfermedad a los asegurados y sus familias para mejorar su calidad de vida.	identificar y monitorizar la prevención de enfermedades agudas y crónicas detectadas en la población que acude a la periférica 2	toma de mamografías		3000 mamografías al año	15	Intervenciones de Prevención	150	300	300	300
M-RSAS-58	Periférica 2	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.1 Incrementar la cobertura en intervenciones de prevención a la población asegurada del IHSS	RSAS-IP 2.1.1 Brindar acciones de prevención de la enfermedad a los asegurados y sus familias para mejorar su calidad de vida.	identificar y monitorizar la prevención de enfermedades agudas y crónicas detectadas en la población que acude a la periférica 2	feria odontológica		10 ferias odontológicas	15	Intervenciones de Prevención	0	1	1	1
M-RSAS-59	Periférica 2	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.1 Incrementar la cobertura en intervenciones de prevención a la población asegurada del IHSS	RSAS-IP 2.1.1 Brindar acciones de prevención de la enfermedad a los asegurados y sus familias para mejorar su calidad de vida.	identificar y monitorizar la prevención de enfermedades agudas y crónicas detectadas en la población que acude a la periférica 2	toma de pruebas rápidas de VIH		pruebas de VIH	15	Intervenciones de Prevención	125	130	130	130



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
M-RSAS-60	Periférica 2	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.1 Incrementar la cobertura en intervenciones de prevención a la población asegurada del IHSS	RSAS-IP 2.1.1 Brindar acciones de prevención de la enfermedad a los asegurados y sus familias para mejorar su calidad de vida.	identificar y monitorizar la prevención de enfermedades agudas y crónicas detectadas en la población que acude a la periférica 2	toma de muestras de laboratorio		tomas de muestra de laboratorio	15	Intervenciones de Prevención	10000	10000	12000	12000
M-RSAS-61	Periférica 2	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.1 Incrementar la cobertura en intervenciones de prevención a la población asegurada del IHSS	RSAS-IP 2.1.1 Brindar acciones de prevención de la enfermedad a los asegurados y sus familias para mejorar su calidad de vida.	identificar y monitorizar la prevención de enfermedades agudas y crónicas detectadas en la población que acude a la periférica 2	vacunacion		1500 vacunaciones al año	15	Intervenciones de Prevención	25	25	30	30
M-RSAS-62	Periférica 2	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.4 Implementar programas de prevención de la enfermedad	RSAS-IP 2.4.1 Aplicar la Normativa vigente de las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) y otras prioritizadas para desarrollar las acciones de prevención de la enfermedad	prevencion y atencion del paciente con enfermedad cronica no trasmisible( diabetes e Hipertencion)	creacion de escuelas de saludpacientes diabeticos e hipertensos		7 escuelas saludables según paquete PAISFC	15	Intervenciones de Promoción de la Salud	0	0	1	1
M-RSAS-63	Periférica 2	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente	mejorar la calidad de atencion en la consulta externa brindando un trato cordial y amable	atencion de paciente con apoyo psicologico		1200 consultas en psicologia	10	Servicio Apoyo brindado: atenciones de Psicología	80	80	120	120



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			atención del derechohabiente	implementando nuevas modalidades.										
M-RSAS-64	Periférica 2	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	mejorar la calidad de atención en la consulta externa brindando un trato cordial y amable	calidad de atención al neonato, niño y adolescente		Brindar 22, 000 consultas para pacientes que asisten a pediatría	20	Consultas de Medicina brindadas	1800	1700	960	77
M-RSAS-65	Periférica 2	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	mejorar la calidad de atención en la consulta externa brindando un trato cordial y amable	calidad de atención en medicina general		Brindar No 48,000consultas generales	20	Consultas de Medicina brindadas	3000	4200	1600	128
M-RSAS-66	Periférica 2	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones	mejorar la calidad de atención en la consulta externa brindando un trato cordial y amable	calidad de atención a las embarazadas en su control prenatal		Brindar No 10,800 consultas generales a la mujeres embarazadas	20	Consultas de Medicina brindadas	800	850	427	34





INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			oportunidad en la atención del derechohabiente	médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.										
M-RSAS-67	Periférica 2	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	mejorar la calidad de atención en la consulta externa brindando un trato cordial y amable	calidad de atención a la mujer en su salud ginecológica		Brindar No 8,900 consultas a mujeres en su atención ginecológica	20	Consultas de Medicina brindadas	800	800	427	34
M-RSAS-68	Periférica 2	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	mejorar la calidad de atención en la consulta externa brindando un trato cordial y amable	calidad de atención en adulto mayor		Brindar No 4,400 consultas al adulto mayor	20	Consultas de Medicina brindadas	300	400	160	13
M-RSAS-69	Periférica 2	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del	mejorar la calidad de atención en la consulta externa brindando un trato cordial y amable	calidad de atención en odontología		brindar 12,500 consultas odontológicas,( obturaciones, extracciones, profilaxis o limpiezas	20	Consultas de Odontología brindadas	800	900	427	34



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.										
M-RSAS-70	Periférica 2	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	mejorar la calidad de atención en la consulta externa brindando un trato cordial y amable	calidad de atención en Psicología		brindar 3,700 consultas en psicología	20	Consultas de Psicología brindadas	300	350	100	50
M-RSAS-71	Periférica 2	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.2 Desarrollar mecanismos de seguimiento, control y monitoreo de la gestión que permita el incremento de la productividad, eficiencia y efectividad en la atención de consulta de medicina a los derechohabientes.	Análisis de muestras realizadas en la periférica #2	Toma de estudios generales en muestras de heces, orina, Hematología (algunas pruebas especiales) y pruebas de embarazo, RPR, en el Laboratorio de la Periférica #2		tomar y analizar 24,000 estudios generales en muestras de heces, orina, Hematología (algunas pruebas especiales) y pruebas de embarazo, RPR, en el Laboratorio de la Periférica #2	15	Servicio Apoyo brindado: pruebas de laboratorio	1600	2400	2600	1600
M-RSAS-72	Periférica 2	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada	RSAS-IP 3.1.2 Desarrollar mecanismos de	Análisis de muestras realizadas en la periférica #2	Toma de estudios generales en muestras de heces, orina, Hematología (algunas pruebas especiales) y pruebas de		toma y Remisión de 143,700 muestras sanguíneas y cultivos para su respectivo análisis clínico	15	Servicio Apoyo brindado:	10700	14500	15000	11900



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		consultas de medicina a los derechohabientes.	incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	seguimiento, control y monitoreo de la gestión que permita el incremento de la productividad, eficiencia y efectividad en la atención de consulta de medicina a los derechohabientes.		embarazo , RPR. , en el Laboratorio de la Periferica #2		en el Hospital de Especialidades ( centralizadas)		pruebas de laboratorio				
M-RSAS-73	Periférica 2	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.2 Desarrollar mecanismos de seguimiento, control y monitoreo de la gestión que permita el incremento de la productividad, eficiencia y efectividad en la atención de consulta de medicina a los derechohabientes.	Preparar pacientes para realizar estudios de radioimagenes(rx, mamografia,ultasonidos obstetricos, ginecologicos, tiroides,abdominales	Realizar ultrasonidos ginecologicos y obstetricos, asi como rx, mamografia. Raxos x. resonancia magnetica, tomografias, biopsias, ultrasonidos generales		realizar 4600 ultrasonidos ginecologicos y obstetricos	15	Servicio Apoyo brindado: exámenes de imágenes	200	450	450	450
M-RSAS-74	Periférica 2	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la	RSAS-IP 3.1.2 Desarrollar mecanismos de seguimiento, control y monitoreo de la gestión que permita el incremento de la productividad, eficiencia y	Preparar pacientes para realizar estudios de radioimagenes(rx, mamografia,ultasonidos obstetricos, ginecologicos, tiroides,abdominales	Realizar ultrasonidos ginecologicos y obstetricos, asi como rx, mamografia. Raxos x. resonancia magnetica, tomografias, biopsias, ultrasonidos generales		realizar 4500 mamografias	15	Servicio Apoyo brindado: exámenes de imágenes	400	360	370	310



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			atención del derechohabiente	efectividad en la atención de consulta de medicina a los derechohabientes.										
M-RSAS-75	Periférica 2	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.2 Desarrollar mecanismos de seguimiento, control y monitoreo de la gestión que permita el incremento de la productividad, eficiencia y efectividad en la atención de consulta de medicina a los derechohabientes.	Preparar pacientes para realizar estudios de radioimagenes(rx, mamografía,ultasonidos obstetricos, ginecologicos, tiroides,abdominales	Realizar ultrasonidos ginecologicos y obstetricos, asi como rx, mamografía. Raxos x. resonancia magnetica, tomografias, biopsias, ultrasonidos generales		realizar 2500 ultrasonidos generales( tiroides, abdomen,otros)	15	Servicio Apoyo brindado: exámenes de imágenes	150	200	180	200
M-RSAS-76	Periférica 2	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.2 Desarrollar mecanismos de seguimiento, control y monitoreo de la gestión que permita el incremento de la productividad, eficiencia y efectividad en la atención de consulta de medicina a los derechohabientes.	Preparar pacientes para realizar estudios de radioimagenes(rx, mamografía,ultasonidos obstetricos, ginecologicos, tiroides,abdominales	Realizar ultrasonidos ginecologicos y obstetricos, asi como rx, mamografía. Raxos x. resonancia magnetica, tomografias, biopsias, ultrasonidos generales		realizar 2450 rayos x	15	Servicio Apoyo brindado: exámenes de imágenes	180	210	200	190
M-RSAS-77	Periférica 2	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada	RSAS-IP 3.1.2 Desarrollar mecanismos de	Preparar pacientes para realizar estudios de radioimagenes(rx, mamografía,ultasonidos obstetricos, ginecologicos, tiroides,abdominales	Realizar ultrasonidos ginecologicos y obstetricos, asi como rx, mamografía. Raxos x. resonancia magnetica,		realizar 150 tomografias y resonancia magnetica	15	Servicio Apoyo brindado:	10	10	10	10

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		consultas de medicina a los derechohabientes.	incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	seguimiento, control y monitoreo de la gestión que permita el incremento de la productividad, eficiencia y efectividad en la atención de consulta de medicina a los derechohabientes.		tomografías, biopsias, ultrasonidos generales				exámenes de imágenes				
M-RSAS-78	Periférica 2	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	implementar un proceso estadístico que nos permita conocer la demanda insatisfecha, para cubrir las atenciones o consultas medicas en un 100 %	que actividades puede realizar para cubrir demanda insatisfecha		Conocer el grado de demanda insatisfecha a junio del 2020 para cubrir la demanda en un 90 % a diciembre del 2020.	10	Informe de evaluación				
M-RSAS-79	Periférica 2	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.2 Desarrollar mecanismos de seguimiento, control y monitoreo de la gestión que permita el incremento de la productividad, eficiencia y efectividad en la atención de	Realizar informes de la gestión donde se analice la producción de la periférica No.2 en cuanto a recursos e insumos.	analizar la producción del equipo de médicos y los insumos que son necesarios para llevar a cabo sus actividades		Realizar un informe de la gestión mensual para el 2020	8	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1	1	1



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
				consulta de medicina a los derechohabientes.										
M-RSAS-80	Periférica 2	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.4.1 Realizar supervisión de la aplicación de las Guías de Práctica Clínica en los servicios de salud.	Normalizar la practica de la atencion en todos los niveles de asitencia de de la periferica No.2	Solicitud a Direccion medica apoyo para elaborar y actualizar los protocolos		Elaborar y actualizar los protocolos de los procedimientos de atenciones de medicina en todos los niveles de las primeras 5 causas de morbilidad.	8	Guías implementadas				
M-RSAS-81	Periférica 2	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.4.1 Realizar supervisión de la aplicación de las Guías de Práctica Clínica en los servicios de salud.	Normalizar la practica de la atencion en todos los niveles de asitencia de de la periferica No.2	contar con la aprobacion por Direccion medica de los protocolos de atencion		Implementar los protocolos de los procedimientos de atenciones de medicina en todos los niveles de las primeras 5 causas de morbilidad.	8	Guías implementadas				
M-RSAS-82	Periférica 2	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.6 Capacidad instalada incrementada de disponibilidad de días cama para la atención de internamiento hospitalario de los pacientes asegurados que lo requieran	RSAS-IP 4.6.1 Incrementar la disponibilidad de días cama en aquellas salas hospitalarias que lo requieran.	Atención hospitalaria oportuna a los derechohabientes infectados con COVID	Habilitar camas para atención paciente NO COVID de medicina interna no complicado	E	Habilitar 20 camas para atención paciente NO COVID de medicina interna no complicado	10	Proyecto de infraestructura, remodelación o equipamiento				1
M-RSAS-83	Periférica 2	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta	RSAS-EE 4.6 Capacidad instalada	RSAS-IP 4.6.1 Incrementar la disponibilidad de	Atención hospitalaria oportuna a los derechohabientes infectados con COVID	Habilitar camas para atención paciente NO COVID de medicina interna no complicado	E	Habilitar 10 camas adicionales para para atención paciente NO	10	Proyecto de infraestructura,				



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	incrementada de disponibilidad de días cama para la atención de internamiento hospitalario de los pacientes asegurados que lo requieran	días cama en aquellas salas hospitalarias que lo requieran.				COVID de medicina interna no complicado		remodelación o equipamiento				
M-RSAS-84	Periférica 2	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.1 Atención hospitalaria brindada con dignidad, oportunidad, calidad, calidez y eficiencia	RSAS-IP 4.1.1 Incrementar la cantidad de egresos hospitalarios mejorando la accesibilidad y oportunidad en la atención del nivel hospitalario a los derechohabiente.	Atención hospitalaria oportuna a los derechohabientes infectados con COVID	Atender algunos pacientes infectados con COVID en la Clínica Calpules referidos del HET	E	Brindar atención hospitalaria a pacientes para atención paciente NO COVID de medicina interna no complicado	15	Proyecto implementado				1
M-RSAS-85	Periférica 2	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.3 Incrementar la capacidad instalada en la red propia actual de las unidades ambulatorias que proporcionan consultas de medicina a los derechohabientes.	Atención ambulatoria a los derechohabientes	Habilitar mediante remodelación consultorios de atención médica y la farmacia	E	Habilitar la consulta ambulatoria para atención de derechohabientes	10	Proyecto implementado				
M-RSAS-86	Periférica 3	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida	dar continuidad y sostenibilidad a los programas como PAISFC, SME.	realización de plan de trabajo conjuntamente con las empresas adscritas al sme.		sostenibilidad del programa SME y PAISFC.	18	Intervenciones de Promoción de la Salud	2010	1889		



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			saludables de los derechohabientes											
M-RSAS-87	Periférica 3	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.2 Diseñar e implementar las Guías de promoción de la salud	adecuar los perfiles y funciones acorde a las necesidades y cumplimiento de metas de la clínica periférica 3	realizar reuniones para establecer y dar a conocer funciones específicas del personal o mediante memorando solicitar reclaficaciones a rh		Numero de atenciones de promoción a la mujer en condición de embarazo en la Clínica Periférica No. 3	5	Intervenciones de Promoción de la Salud	76	51		
M-RSAS-88	Periférica 3	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.1 Incrementar la cobertura en intervenciones de prevención a la población asegurada del IHSS	RSAS-IP 2.1.1 Brindar acciones de prevención de la enfermedad a los asegurados y sus familias para mejorar su calidad de vida.	dar orientación promoción prevención mediante un plan e trabajo en la promoción y atención a la salud, mediante conjerías, charlas, orientaciones,	realizar charlas de orientación con parlante al pacientes en la jornada de la mañana y tarde. Diariamente		Numero de atenciones de promoción al menor de cinco años en la Clínica Periférica No. 3	15	Intervenciones de Promoción de la Salud	48	155		
M-RSAS-89	Periférica 3	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.3 Incrementar el nivel de normalización de guías de prevención prioritizadas y su aplicación	RSAS-IP 2.3.1 Elaborar e implementar las Guías de prevención de la enfermedad.	realización de flujogramas de atención sobre todo es los casos de brotes de enfermedades, reportadas como alertas epidemiológicas.	enviar memorando divulgación de sobre la realización de flujogramas a dirección médica con copia a la UPEG		realización de procesos y procedimientos de prevención a la población por diabetes mellitus en la Clínica Periférica No. 3	5	Intervenciones de Prevención (ECNT)	1	1	27	12
M-RSAS-90	Periférica 3	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.4 Implementar programas de prevención de la enfermedad	RSAS-IP 2.4.1 Aplicar la Normativa vigente de las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) y otras prioritizadas para desarrollar las acciones de	actualizar al personal temas de enfermedades prevenciones,	acudir y comunicar al personal sobre las diferentes capacitaciones de manera de organizar, ya ampliar la temática de las enfermedades crónicas no transmisibles		Numero de atenciones de prevención por toma de citología	5	Intervenciones de Prevención	201	174	155	221





INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
				prevención de la enfermedad										
M-RSAS-91	Periférica 3	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.4 Implementar programas de prevención de la enfermedad	RSAS-IP 2.4.1 Aplicar la Normativa vigente de las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) y otras priorizadas para desarrollar las acciones de prevención de la enfermedad	actualizar al personal temas de enfermedades crónicas, sobre los últimos avances tratamientos y procedimientos	programar grupos de capacitación		Reforzar el conocimiento, técnicas y manejo de normas	2	Intervenciones de Prevención (ECNT)	10	10		
M-RSAS-92	Periférica 3	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	agendar pacientes diariamente en la clínica así como aquellos en estado crónico para reprogramación de visitas domiciliarias.	consultas diarias de asistencia		consultas odontológicas de 12,983 para el año 2020.	20	Consultas de Odontología brindadas	1575	1103	610	684
M-RSAS-93	Periférica 3	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente	agendar pacientes diariamente en la clínica así como aquellos en estado crónico para reprogramación de visitas domiciliarias.	consultas diarias de asistencia		consultas de medicina General 33,831 para el año 2020.	20	Consultas de Medicina General brindadas	4436	3945	2052	2205



Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			atención del derechohabiente	implementando nuevas modalidades.										
M-RSAS-94	Periférica 3	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	realizar gestiones necesarias para ampliaciones de servicios asistenciales, ya sea física, equipamiento ó de recurso humano.	envío de memorando a Dirección médica, Dirección Ejecutiva sobre gestiones de necesidades requeridas para una mejor cobertura		Cobertura de medicina de especialidad de 27652 para el año 2020.	12	Consultas de Medicina de Especialidad brindadas	3427	3431	1610	1765
M-RSAS-95	Periférica 3	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.4 Capacidad instalada incrementada en la atención de especialidades	RSAS-IP 4.4.1 Incrementar la capacidad de atención en la especialidades de medicina.	gestionar mayor cobertura que involucre el proceso de atención asistencial, donde se reflejen aspectos de preclínica y post clínica.	supervisión de enfermería		monitoreo de asistencia médica diaria	16	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo				
M-RSAS-96	Periférica 3	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.5 Sistema efectivo de gestión de paciente mejorada que permita prevenir la complicación de salud de los pacientes, la correcta utilización de los servicios de salud por nivel de atención, reducir los tiempos de espera para citas	RSAS-IP 4.5.3 Administrar efectivamente los cupos de citas en admisiones.	realizar una correcta distribución de los cupos de manera que que la producción médica sea más igualitaria, ofreciendo un servicio estándar con aspectos de calidad y calidez.	hacer una anotación nivelada para que todos los médicos cuenten con pacientes de igual forma y de igual cantidad. Y llamar pacientes de 5 en 5 a la sala de espera.		que el proceso de consulta no queden cupos perdidos	15	Cantidad de cotizantes nuevos	1250	989	595	650



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			y estadias hospitalarias prolongadas											
M-RSAS-97	Periférica 3	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.5 Sistema efectivo de gestión de paciente mejorada que permita prevenir la complicación de salud de los pacientes, la correcta utilización de los servicios de salud por nivel de atención, reducir los tiempos de espera para citas y estadias hospitalarias prolongadas	RSAS-IP 4.5.4 Articular los servicios del primer nivel y el segundo nivel (ambulatorio y hospitalario) para la utilización eficiente de la red de servicios de salud.	dar a conocer a todo el personal asistencial los servicios para que se articulen las referencias y en casos que se amerite con diferente especialidad al doble consulta. Est esiempre y cuento la persona lo requiera. De manera de optimizar la cantidad de recetas depachadas	interrelacionar las areas de trabajo para los procesos de atencion con la parte de dispensacion de medicamento		inclucrado de las areas con las consultas subsiguientes para optimizar los recursos de medicamento en farmacia	14	Servicio Apoyo brindado: atenciones de farmacia	15538	15436	7157	7363
M-RSAS-98	Periférica 3	IHSS-RSAS-OEI-5: Reducido el tiempo para el pago de subsidio por incapacidad por maternidad, enfermedad y/o accidente común	RSAS-EE 5.1 Sistema mejorado de pago de subsidio por incapacidad por maternidad, enfermedad y/o accidente común	RSAS-IP 5.1.1 Analizar y mejorar los procesos para el pago de subsidio por incapacidad por maternidad, enfermedad y/o accidente común	realizar los tramites de envio de incapacidades oportunamente al area de subsidio.	envio de incapacidades a IVM		hacer cumplimiento sobre entrega para su respectivo pago	6	Incapacidades otorgadas	603	654	751	821
M-RSAS-99	Periférica 3	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de	RSAS-EE 6.2 Sistema de gestión de la calidad del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.2.2 Dar seguimiento a la medición de la satisfacción de los usuarios del RSAS.	realizacion de encuestas de satisfaccion a los usuarios que nos permitan establecer los puntos a mejorar y que acciones establecer para corregir de manera que exista una mejora continua.	realizacion de encuestas periodicas a los usuaios del ihss		medir y estalecer los niveles de satisfacion para realizar una mejor Promocion	7	Intervenciones de Promoción de la Salud	685	1265		



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		Atención de la Salud												
M-RSAS-100	Periférica 3	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.2 Sistema de gestión de la calidad del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.2.4 Implementar el proceso de registro, evaluación y control de fallas relacionadas con la seguridad del paciente para lograr una atención sanitaria segura y de alta calidad	hacer supervision sobre las actividades y procesos operativos como esterilizaciones de material instrumentos, vigilancia de utilizar el material adecuado	envio de informe de actividades de preclinica diarias		eficientar la informacion	6	Intervenciones de Prevención	3408	2856		
M-RSAS-101	Periférica 3	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.2 Sistema de gestión de la calidad del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.2.5 Implementar de forma sistemática el análisis y atención de sugerencias, quejas y reclamos.	mediante buzón de quejas, denuncias sugerencias, mismas que son leídas en reunión de comité y canalizadas mediante el departamento de comunicación y marca ihss	envio de actividades de comunicacion y marca e imagen instotucional		mejorar la imagen de la clinica periferica 3 y del seguro social.	5	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo				
M-RSAS-102	Periférica 3	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.3 Sistema de control interno en el Régimen del Seguro de Atención de la Salud implementado	RSAS-IP 6.3.1 Crear e implementar el Comité de Control Interno Institucional de la Gerencia del Régimen del Seguro de Atención de la Salud (Nivel Central).	acompañar al comité central con la creación de un sub comité local de control interno en la clinica periferica #3	creacion o validacion del sub comité de control interno		mejorar la toma de decisones	3	Comité implementado				
M-RSAS-103	Periférica 3	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de	RSAS-EE 6.3 Sistema de control interno	RSAS-IP 6.3.2 Implementar las guías de Control	difundir los normas de control interno mediante los componentes de control interno.	presentar plan de trabajo e implementacion de control interno		establecer planificacion, conocer el FODA de la unidad	4	Guías implementadas				



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	en el Régimen del Seguro de Atención de la Salud implementado	Interno Institucional en el Régimen del Seguro de Atención de la Salud										
M-RSAS-104	Periférica 3	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.6 Sistema de evaluación de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.6.1 Realizar evaluación de la gestión, desempeño y calidad de los servicios de salud.	medir la productividad de las consultas medicas asistenciales.	realizar cargado de informacion mensual de la plataforma de Gestion por resultados		Fomenta la transparencia la produccion y le ejeccuion de la clinica	4	Informe de evaluación	1			1
M-RSAS-105	Periférica 3	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.8 Fortalecimiento del desarrollo institucional y la capacidad de respuesta en los servicios de salud, seguridad social, seguimiento y evaluación de la gestión por los colaboradores del IHSS	RSAS-IP 6.8.1 Implementar el centro de desarrollo del recurso humano en salud y seguridad social para formar y capacitar al recurso humano del RSAS y a la población hondureña.	gestionar capacitaciones y actualizaciones de temas administrativos y medicos ya se apor doncencia y por el departamento de Recursos Humanos..	coordinar y fomentar asistencia de capacitaciones relacionadas con la actualizacion de temas medicos y administrativos, y conducta del profesional, etc.		establecer y reforzar	6	Procesos implementados	10	10		
M-RSAS-106	Periférica 3	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.10 Servicios de mantenimiento preventivo, predictivo y correctivo desarrollado en los hospitales	RSAS-IP 4.10.2 Desarrollar el servicio de mantenimiento general hospitalario efectivo.	realizar una inspeccion diaria de funcionalidad, monitoreo	plan de trabajo y con orden trabajo relacionado a mantenimiento		establecer los parametros de las actividades del año	7	Proyecto de infraestructura, remodelación o equipamiento	15	20		



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
M-RSAS-107	Med fis y rehab tgu	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida	Creacion de escuelas de espalda en las empresas	Coordinar con el sistema medico de empresa para la capacitacion de medicos y tecnicos para la formacion de escuelas de espalda		Capacitaciones realizadas a las empresas	10		2	2		
M-RSAS-108	Med fis y rehab tgu	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.2 Desarrollar mecanismos de seguimiento, control y monitoreo de la gestión que permita el incremento de la productividad, eficiencia y efectividad en la atención de consulta de medicina a los derechohabientes.	Estructurar el programa de RBC con colaboracion de direccion medica nacional.	Elaborar plan de trabajo para las actividades de RBC.		FODA RBC realizado 100%	20	Servicio Apoyo brindado: terapia complementaria				
M-RSAS-109	Med fis y rehab tgu	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.2 Desarrollar mecanismos de seguimiento, control y monitoreo de la gestión que permita el incremento de la productividad, eficiencia y efectividad en la atención de consulta de	Mejoria de la calidad de atencion a los derechohabientes, cumpliendo la aplicacion de las guias clinicas con que cuenta la Unidad y la realizacion de nuevas guias clinicas de las deficiencias mas frecuentes que generan discapacidad.	Consultas Medicas		Numero de pacientes evaluados por medicos especialistas.	20	Servicio Apoyo brindado: terapia complementaria	2762	3024		



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
				medicina a los derechohabientes.										
M-RSAS-110	Med fis y rehab tgu	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.2 Desarrollar mecanismos de seguimiento, control y monitoreo de la gestión que permita el incremento de la productividad, eficiencia y efectividad en la atención de consulta de medicina a los derechohabientes.	Mejoria de la calidad de atención a los derechohabientes, cumpliendo la aplicación de las guías clínicas con que cuenta la Unidad y la realización de nuevas guías clínicas de las deficiencias más frecuentes que generan discapacidad.	Terapias Impartidas		Numero de terapias impartidas a pacientes evaluados por los médicos.	20	Servicio Apoyo brindado: terapia complementaria	11911	11813		
M-RSAS-111	Med fis y rehab tgu	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.2 Desarrollar mecanismos de seguimiento, control y monitoreo de la gestión que permita el incremento de la productividad, eficiencia y efectividad en la atención de consulta de medicina a los derechohabientes.	Mejoria de la calidad de atención a los derechohabientes, cumpliendo la aplicación de las guías clínicas con que cuenta la Unidad y la realización de nuevas guías clínicas de las deficiencias más frecuentes que generan discapacidad.	Numero de atenciones brindadas por servicios de apoyo.		Prestación de servicios de apoyo	20	Servicio Apoyo brindado: terapia complementaria	1290	1313		
M-RSAS-112	Med fis y rehab tgu	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de	RSAS-IP 3.1.2 Desarrollar mecanismos de seguimiento, control y monitoreo de la	Mejoria de la calidad de atención a los derechohabientes, cumpliendo la aplicación de las guías clínicas con que cuenta la Unidad y la realización de nuevas guías clínicas de las deficiencias más frecuentes que generan discapacidad.	Establecer alianzas con el postgrado de Epidemiología de la UNAH para poder contar con las investigaciones referidas anteriormente		Alianzas Bipartitas	10	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo				



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	gestión que permita el incremento de la productividad, eficiencia y efectividad en la atención de consulta de medicina a los derechohabientes.										
M-RSAS-113	Med fis y rehab tgu	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	Alternativas de tratamiento mediante atención grupal	Continuar con las escuelas grupales (Espalda, Rodilla, Hombro y Tobillo)		Escuelas funcionando	15	Intervenciones de Prevención	2153	1197		
M-RSAS-114	Med fis y rehab tgu	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.4 Capacidad instalada incrementada en la atención de especialidades	RSAS-IP 4.4.3 Incrementar la capacidad de atención en la especialidades de pediatría.	Agilizar citas a través de atención por medio de cupos perdidos para citas y estudios electrofisiológicos por las diferentes especialidades existentes en la unidad. Establecer alternativas de tratamiento usando programas grupales.	Reforzamiento en el manejo de cupos perdidos en las diferentes especialidades de la unidad, incluyendo los estudios electrofisiológicos		Cupos perdidos otorgados.	18	Consultas de Medicina de Especialidad brindadas	200	200		
M-RSAS-115	Med fis y rehab tgu	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de	RSAS-EE 6.3 Sistema de control interno en el Régimen del Seguro de Atención de la Salud implementado	RSAS-IP 6.3.1 Crear e implementar el Comité de Control Interno Institucional de la Gerencia del Régimen del Seguro de	Subcocoín Rehabilitación tegucigalpa	Continuar con el Plan de trabajo de Subcocoín Rehabilitación		Reuniones de trabajo realizadas	5	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo		1		





INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		Atención de la Salud		Atención de la Salud (Nivel Central).										
M-RSAS-116	Med fis y rehab tgu	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.3 Sistema de control interno en el Régimen del Seguro de Atención de la Salud implementado	RSAS-IP 6.3.2 Implementar las guías de Control Interno Institucional en el Régimen del Seguro de Atención de la Salud	Mantener capacitaciones en temas de control Interno en el Centro de rehabilitacion Tegucigalpa	Capacitacion en los 5 componentes del control Interno		Capacitaciones realizadas	10	Z. Otras no descritas		1		
M-RSAS-117	Med fis y rehab tgu	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.4.1 Realizar supervisión de la aplicación de las Guías de Práctica Clínica en los servicios de salud.	Mejoria de la calidad de atencion a los derechohabientes, cumpliendo la aplicacion de las guias clinicas con que cuenta la Unidad y la realizacion de nuevas guias clinicas de las deficiencias mas frecuentes que generan discapacidad.	Divulgacion de las guias clinicas existentes. Conformacion de equipos de trabajo para las nuevas guias clinicas en base a daños mas frecuentes que ocasionan discapacidad. Llenado de los formatos introducidos en ISOFT		Cumplimiento con las guias clinicas	12	Guías implementadas				
M-RSAS-118	Odontología	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida	Dar atenciones de promocion a las mujeres embarazadas de acorde a lo permitido segun los meses de gestacion.	dar consultas en Profilaxis, obturaciones, diagnosticos exodoncias, endodoncias y cirugias.		Dar un total de 1116 consultas generales a la mujeres embarazadas en el 2020 previniendo enfermedades al gestante.	15	Intervenciones de Promoción de la Salud	14	12	7	0
M-RSAS-119	Odontología	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes y sus familias para	Dar atenciones de promocion a pasientes por diabetes mellitus	Realizar pruebas de glucosa.verificar que hayan desayunado y tomar la medicina segun necesidad antes de cualquier tratamiento en Odontología.		Dar un total de 644 consultas a pacientes diabeticos para el 2020	15	Intervenciones de Promoción de la Salud	57	89	34	0



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	mejorar sus hábitos de vida										
M-RSAS-120	Odontología	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.1 Incrementar la cobertura en intervenciones de prevención a la población asegurada del IHSS	RSAS-IP 2.1.1 Brindar acciones de prevención de la enfermedad a los asegurados y sus familias para mejorar su calidad de vida.	Brindar consultas de prevención a través de charlas educativas en las clínicas y realización de profilaxis en el IHSS	Llevar a cabo charlas y profilaxis a todos los asegurados que se presenten al IHSS		Dar un total de 9,830 de charlas y profilaxis para el 2020	15	Intervenciones de Prevención	4518	2149	0	0
M-RSAS-121	Odontología	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	Brindar atenciones médicas de odontología a la población asegurada cumpliendo los protocolos del médico Odontólogo	Brindar consultas en diagnósticos, obturaciones, endodoncias, cirugías y extracciones dentales		Brindar un total de 26,918 atenciones médicas de Odontología a la población asegurada del IHSS para el año 2020	20	Consultas de Odontología brindadas	3543	3256	1391	0
M-RSAS-122	Odontología	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.1 Incrementar la cobertura en intervenciones de prevención a la población asegurada del IHSS	RSAS-IP 2.1.1 Brindar acciones de prevención de la enfermedad a los asegurados y sus familias para mejorar su calidad de vida.	Impartir charlas educativas a empresas adscritas al IHSS en diferentes temas de salud.	impartir charlas sobre la prevención odontológica a los empleados de las empresas a las cuales se visitan		impartir 21 charlas para el 2020	15	Intervenciones de Prevención	5	4		
M-RSAS-123	Odontología	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de	RSAS-IP 3.1.2 Desarrollar mecanismos de seguimiento, control y monitoreo de la	Realizar informes de la gestión donde se analice la producción de Odontología en cuanto a recursos e insumos.	analizar la producción del equipo de odontólogos y los insumos que son necesarios para llevar a cabo sus actividades		Realizar un informe de la gestión mensual para el 2020	8	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1	1	1



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	gestión que permita el incremento de la productividad, eficiencia y efectividad en la atención de consulta de medicina a los derechohabientes.										
M-RSAS-124	Odontología	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.4.1 Realizar supervisión de la aplicación de las Guías de Práctica Clínica en los servicios de salud.	Normalizar la practica de la atencion odontologica de los servicios ambulatorios	Solicitud a Direccion medica apoyo para elaborar y actualizar los protocolos		Elaborar y actualizar los protocolos de los procedimientos de atenciones odontologicas de las primeras 5 causas de morbilidad.	8	Guías implementadas	14	12		
M-RSAS-125	Odontología	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.4.1 Realizar supervisión de la aplicación de las Guías de Práctica Clínica en los servicios de salud.	Normalizar la practica de la atencion odontologica de los servicios ambulatorios	contar con la aprobacion por Direccion medica de los protocolos de atencion		Implementar los protocolos de los procedimientos de atenciones odontologicas de las primeras 5 causas de morbilidad.	8	Guías implementadas				
M-RSAS-126	Odontología	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de	atender la demanda de pacientes de manera eficiente con base en los protocolos de atencion medica	Brindar consultas en diagnosticos, obturaciones, endodoncias, cirugias y extracciones dentales a los derecho habientes en general		Brindar un total de 29,484 consultas generales de odontologia a todos los derecho habientes que visiten el IHSS para el año 2020	16	Consultas de Odontología brindadas	4700	2488	1800	0



Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.										
M-RSAS-127	Choluteca	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida	Monitoreo de todas a las actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad	Elaborar matriz de actividades a desarrollar en temas de promoción.		Ejecutar 263 acciones de promoción en la regional	20	Intervenciones de Promoción de la Salud	63	54		
M-RSAS-128	Choluteca	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.1 Incrementar la cobertura en intervenciones de prevención a la población asegurada del IHSS	RSAS-IP 2.1.1 Brindar acciones de prevención de la enfermedad a los asegurados y sus familias para mejorar su calidad de vida.	Monitoreo de todas a las actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad	Entrega de la matriz de actividades en temas de prevención de la enfermedad		Ejecutar No 116 de acciones de Prevención en la regional	15	Intervenciones de Prevención	55	61		
M-RSAS-129	Choluteca	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.1 Incrementar la cobertura en intervenciones de prevención a la población asegurada del IHSS	RSAS-IP 2.1.1 Brindar acciones de prevención de la enfermedad a los asegurados y sus familias para mejorar su calidad de vida.	Brindar a nuestra población asegurada una atención de calidad haciendo énfasis en la promoción de la salud y prevención de las enfermedades	Promocionar las vacunas que son aplicadas en la clínica		No 4416 de vacunas aplicadas a la población adscrita al instituto.	20	Intervenciones de Prevención	333	269	291	281
M-RSAS-130	Choluteca	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.1 Incrementar la cobertura en intervenciones de prevención a la población asegurada del IHSS	RSAS-IP 2.1.1 Brindar acciones de prevención de la enfermedad a los asegurados y sus familias para mejorar su calidad de vida.	Brindar a nuestra población asegurada una atención de calidad haciendo énfasis en la promoción de la salud y prevención de las enfermedades	Brindar consejería en Zika a todas las mujeres embarazadas que asisten al I Nivel de atención		No 1101 de consejerías brindadas a mujeres embarazadas en tema de prevención de ZIKA.	12	Intervenciones de Prevención	285	134		



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
M-RSAS-131	Choluteca	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.1 Incrementar la cobertura en intervenciones de prevención a la población asegurada del IHSS	RSAS-IP 2.1.1 Brindar acciones de prevención de la enfermedad a los asegurados y sus familias para mejorar su calidad de vida.	Brindar a nuestra población asegurada una atención de calidad haciendo énfasis en la promoción de la salud y prevención de las enfermedades	Brindar consejería en Zika a todas las mujeres embarazadas que asisten al I Nivel de atención		No 7701 de preservativos entregados a mujeres embarazadas para efectos de prevención en ZIKA.	10	Intervenciones de Prevención	2035	916		
M-RSAS-132	Choluteca	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	Formular el Plan de Salud de la Regional para Aumentar la satisfacción de los derechohabientes, mejorando la calidad de la atención frente a los servicios de salud.	Atender al derechohabiente que espontáneamente demanda el servicio		23224 Consultas anuales de medicina general	20	Consultas de Medicina brindadas	3016	2437	1362	1510
M-RSAS-133	Choluteca	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.5 Sistema efectivo de gestión de paciente mejorada que permita prevenir la complicación de salud de los pacientes, la correcta utilización de los servicios de salud por nivel de atención, reducir los tiempos de espera para citas y estadías	RSAS-IP 4.5.4 Articular los servicios del primer nivel y el segundo nivel (ambulatorio y hospitalario) para la utilización eficiente de la red de servicios de salud.	Formular el Plan de Salud de la Regional para Aumentar la satisfacción de los derechohabientes, mejorando la calidad de la atención frente a los servicios de salud.	Dar las atenciones de especialidades básicas y otras requeridas por la población		9476 atenciones en el servicio de emergencia en unidades propias o subrogadas.	20	Consultas de Medicina brindadas	652	586	701	762



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			hospitalarias prolongadas											
M-RSAS-134	Choluteca	IHSS-RSAS-OEI-5: Reducido el tiempo para el pago de subsidio por incapacidad por maternidad, enfermedad y/o accidente común	RSAS-EE 5.1 Sistema mejorado de pago de subsidio por incapacidad por maternidad, enfermedad y/o accidente común	RSAS-IP 5.1.1 Analizar y mejorar los procesos para el pago de subsidio por incapacidad por maternidad, enfermedad y/o accidente común	Gestionar a la Subgerencia Administrativa, los procesos administrativos para eficientar las solicitudes de los derechohabientes.	Recepcionar y revisar las incapacidades según cada caso		11801 Incapacidades emitidas en los servicios de salud propios y subrogados	12	Incapacidades otorgadas	814	1078	457	441
M-RSAS-135	Choluteca	IHSS-RSAS-OEI-5: Reducido el tiempo para el pago de subsidio por incapacidad por maternidad, enfermedad y/o accidente común	RSAS-EE 5.1 Sistema mejorado de pago de subsidio por incapacidad por maternidad, enfermedad y/o accidente común	RSAS-IP 5.1.2 Implementar los procesos mejorados para el pago de subsidio por incapacidad por maternidad, enfermedad y/o accidente común	Gestionar a la Subgerencia Administrativa, los procesos administrativos para eficientar las solicitudes de los derechohabientes.	Recepcionar y revisar las incapacidades, según cada caso (maternidad, enfermedad o accidente de trabajo).		2581 subsidios tramitados para pago por enfermedad o accidente de trabajo.	10	Z. Subsidios atendidos	193	260	68	117
M-RSAS-136	Choluteca	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 6.2.2 Dar seguimiento a la medición de la satisfacción de los usuarios del RSAS.	Conocer la opinión de nuestros usuarios sobre la atención recibida por parte de ambas clínicas subrogadas	Aplicación de encuestas de satisfacción y calidad de los servicios de salud a la población afiliada, por el personal de atención al cliente.		No 1 de encuestas de satisfacción aplicadas	5	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo				
M-RSAS-137	Choluteca	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo	RSAS-IP 6.2.5 Implementar de forma sistemática el análisis y atención de sugerencias, quejas y reclamos.	Apoyar al derecho habiente, en la satisfacción de las gestiones administrativas, realizadas en la regional de Choluteca	Revisión y análisis del buzón de quejas		12 informes de denuncias y reclamos	10	Informe	1	1	1	1

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente											
M-RSAS-138	Juticalpa	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.2 Diseñar e implementar las Guías de promoción de la salud	Monitoreo de todas las actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad	Elaborar matriz de actividades a desarrollar en temas de promoción.	C	Ejecutar No 2,810 de acciones de promoción en la regional	20	Intervenciones de Promoción de la Salud	442	472		
M-RSAS-139	Juticalpa	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.1 Incrementar la cobertura en intervenciones de prevención a la población asegurada del IHSS	RSAS-IP 2.1.1 Brindar acciones de prevención de la enfermedad a los asegurados y sus familias para mejorar su calidad de vida.	Monitoreo de todas a las actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad	Entrega de la matriz de actividades en temas de prevención de la enfermedad	C	Ejecutar No 4,123 de acciones de Prevención en la regional	15	Intervenciones de Prevención	325	373	323	323
M-RSAS-140	Juticalpa	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.1 Incrementar la cobertura en intervenciones de prevención a la población asegurada del IHSS	RSAS-IP 2.1.1 Brindar acciones de prevención de la enfermedad a los asegurados y sus familias para mejorar su calidad de vida.	Brindar a nuestra poblacion asegurada una atencion de calidad haciendo énfasis en la promocion de la salud y prevencion de las enfermedades	Promocionar las vacunas que son aplicadas en la clinica	C	No 36 de vacunas aplicadas a la poblacion adscrita al instituto.	12	Intervenciones de Prevención	3	3	3	3
M-RSAS-141	Juticalpa	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.1 Incrementar la cobertura en intervenciones de prevención a la población asegurada del IHSS	RSAS-IP 2.1.1 Brindar acciones de prevención de la enfermedad a los asegurados y sus familias para mejorar su calidad de vida.	Brindar a nuestra poblacion asegurada una atencion de calidad haciendo énfasis en la promocion de la salud y prevencion de las enfermedades	Brindar consejeria en Zika a todas las mujeres embarazadas que asisten al I Nivel de atencion	C	No 1,698 de consejerias brindadas a mujeres embarazadas en tema de prevencion de ZIKA.	3	Intervenciones de Prevención	245	303		



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
M-RSAS-142	Juticalpa	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	Formular el Plan de Salud de la Regional para Aumentar la satisfacción de los derechohabientes, mejorando la calidad de la atención frente a los servicios de salud.	Atender al derechohabiente que espontáneamente demanda el servicio	C	No 16,842 de Consultas anuales de medicina general	20	Consultas de Medicina brindadas	1972	1761	846	1063
M-RSAS-143	Juticalpa	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.5 Sistema efectivo de gestión de paciente mejorada que permita prevenir la complicación de salud de los pacientes, la correcta utilización de los servicios de salud por nivel de atención, reducir los tiempos de espera para citas y estadías hospitalarias prolongadas	RSAS-IP 4.5.4 Articular los servicios del primer nivel y el segundo nivel (ambulatorio y hospitalario) para la utilización eficiente de la red de servicios de salud.	Formular el Plan de Salud de la Regional para Aumentar la satisfacción de los derechohabientes, mejorando la calidad de la atención frente a los servicios de salud.	Dar las atenciones de especialidades básicas y otras requeridas por la población	C	No 3730 de atenciones en el servicio de emergencia en unidades propias o subrogadas.	15	Consultas de Medicina brindadas	220	240	290	340
M-RSAS-144	Juticalpa	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.4 Capacidad instalada incrementada en la atención de especialidades	RSAS-IP 4.4.3 Incrementar la capacidad de atención en la especialidades de pediatría.	Incrementar la capacidad de atención en la especialidades de medicina	Brindar la atención especializada en pediatría	C	No 60 de consultas de pediatría en servicios de salud propios o subrogados.	15	Consultas de Medicina brindadas	7	7	4	4





INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
M-RSAS-145	Juticalpa	IHSS-RSAS-OEI-5: Reducido el tiempo para el pago de subsidio por incapacidad por maternidad, enfermedad y/o accidente común	RSAS-EE 5.1 Sistema mejorado de pago de subsidio por incapacidad por maternidad, enfermedad y/o accidente común	RSAS-IP 5.1.1 Analizar y mejorar los procesos para el pago de subsidio por incapacidad por maternidad, enfermedad y/o accidente común	Gestionar a la Subgerencia Administrativa, los procesos administrativos para eficientar las solicitudes de los derechohabientes.	Recepcionar y revisar las incapacidades según cada caso	C	No 1,710 de Incapacidades emitidas en los servicios de salud propios y subrogados	12	Incapacidades otorgadas	208	208	104	104
M-RSAS-146	Juticalpa	IHSS-RSAS-OEI-5: Reducido el tiempo para el pago de subsidio por incapacidad por maternidad, enfermedad y/o accidente común	RSAS-EE 5.1 Sistema mejorado de pago de subsidio por incapacidad por maternidad, enfermedad y/o accidente común	RSAS-IP 5.1.2 Implementar los procesos mejorados para el pago de subsidio por incapacidad por maternidad, enfermedad y/o accidente común	Gestionar a la Subgerencia Administrativa, los procesos administrativos para eficientar las solicitudes de los derechohabientes.	Recepcionar y revisar las incapacidades según cada caso	C	No 1,974,939 en subsidios tramitados para pago por enfermedad comun o maternidad	10	Incapacidades otorgadas	300000	187000	117904	150645
M-RSAS-147	Juticalpa	IHSS-RSAS-OEI-5: Reducido el tiempo para el pago de subsidio por incapacidad por maternidad, enfermedad y/o accidente común	RSAS-EE 5.1 Sistema mejorado de pago de subsidio por incapacidad por maternidad, enfermedad y/o accidente común	RSAS-IP 5.1.2 Implementar los procesos mejorados para el pago de subsidio por incapacidad por maternidad, enfermedad y/o accidente común	Gestionar a la Subgerencia Administrativa, los procesos administrativos para eficientar las solicitudes de los derechohabientes.	Recepcionar y revisar las incapacidades o bien el informe de accidentes de trabajos según cada caso	C	No 1,969,339 de subsidios tramitados para pago por enfermedad o accidente de trabajo.	10	Incapacidades otorgadas	300000	187000	117904	150645
M-RSAS-148	Juticalpa	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 6.2.2 Dar seguimiento a la medición de la satisfacción de los usuarios del RSAS.	Conocer la opinión de nuestros usuarios sobre la atención recibida por parte de ambas clinicas subrogadas	Aplicación de encuestas de satisfacción y calidad de los servicios de salud a la población afiliada, por el personal de atención al cliente.	C	No 28 de encuestas de satisfacción aplicadas	5	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	5	5		



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
M-RSAS-149	Juticalpa	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida	Realizar gestión coin director y Administración de la Institución que nos brinda los servicios subrogados.par aprevención y prevencion de enfermedades.	Reunión con Director y Administrador de los servicios subrogados.	A	No. 8 reuniones	15	Intervenciones de Prevención	1	1		
M-RSAS-150	Juticalpa	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.5 Sistema efectivo de gestión de paciente mejorada que permita prevenir la complicación de salud de los pacientes, la correcta utilización de los servicios de salud por nivel de atención, reducir los tiempos de espera para citas y estadías hospitalarias prolongadas	RSAS-IP 4.5.4 Articular los servicios del primer nivel y el segundo nivel (ambulatorio y hospitalario) para la utilización eficiente de la red de servicios de salud.	Mantenerse pendiente con personal asignado por el personal del Hospital y hasi mejorar la atencion medica.	Motivar a nuestros derechohabientes de la importancia de asistir a la consulta medica.	C	No. 659 de Egresos.	20	Consultas de Medicina brindadas	50	50	50	60
M-RSAS-151	Juticalpa	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la	RSAS-IP 3.1.2 Desarrollar mecanismos de seguimiento, control y monitoreo de la gestión que permita el incremento de la productividad, eficiencia y	Bajar mora.	Recuperación de Mora.	A	No. Lps. 520,000.00 de recuperación de mora.	8	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	65000	65000		



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			atención del derechohabiente	efectividad en la atención de consulta de medicina a los derechohabientes.										
M-RSAS-152	Juticalpa	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.3 Incrementar el nivel de normalización de guías de prevención priorizadas y su aplicación	RSAS-IP 2.3.1 Elaborar e implementar las Guías de prevención de la enfermedad.	Sostener platicas con patronos sobre la pevencción	Supervicion a las empresas.	A	N. 40 Visitas a patronos.	7	Intervenciones de Prevención	5	5		
M-RSAS-153	Juticalpa	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.2 Desarrollar mecanismos de seguimiento, control y monitoreo de la gestión que permita el incremento de la productividad, eficiencia y efectividad en la atención de consulta de medicina a los derechohabientes.	Distribuir material al personal para concienzar y dar a conocer a la poblacion la politica del IHSS.	Mejorar los servicios darlos a conocer a los empleados y a los derechohabientes sobre la politica del IHSS a travez de los diferentes materiales.	C	Informes de los servicios brindados a los derechohabientes	8	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo				
M-RSAS-154	Catacamas	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida	Monitoreo de todas a las actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad	Elaborar matriz de actividades a desarrollar en temas de promoción.	C	Ejecutar 160 de acciones de promocion en la regional	20	Intervenciones de Promoción de la Salud	32	32		

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
M-RSAS-155	Catacamas	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	Formular el Plan de Salud de la Regional para Aumentar la satisfacción de los derechohabientes, mejorando la calidad de la atención frente a los servicios de salud.	Atender al derechohabiente que espontáneamente demanda el servicio	C	7,059 de Consultas de medicina general	20	Consultas de Medicina brindadas	900	800	435	420
M-RSAS-156	Catacamas	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.4 Capacidad instalada incrementada en la atención de especialidades	RSAS-IP 4.4.3 Incrementar la capacidad de atención en la especialidades de pediatría.	Incrementar la capacidad de atención en la especialidades de medicina	Brindar la atención especializada en pediatría	C	2,529 consultas de pediatría en servicios de salud propios o subrogados.	15	Consultas de Medicina brindadas	300	305	188	153
M-RSAS-157	Catacamas	IHSS-RSAS-OEI-5: Reducido el tiempo para el pago de subsidio por incapacidad por maternidad, enfermedad y/o accidente común	RSAS-EE 5.1 Sistema mejorado de pago de subsidio por incapacidad por maternidad, enfermedad y/o accidente común	RSAS-IP 5.1.1 Analizar y mejorar los procesos para el pago de subsidio por incapacidad por maternidad, enfermedad y/o accidente común	Gestionar a la Subgerencia Administrativa, los procesos administrativos para eficientar las solicitudes de los derechohabientes.	Recepcionar y revisar las incapacidades según cada caso	C	1,468 de Incapacidades emitidas en los servicios de salud propios y subrogados	12	Incapacidades otorgadas	212	194	123	105
M-RSAS-158	Catacamas	IHSS-RSAS-OEI-5: Reducido el tiempo para el pago de subsidio por incapacidad por maternidad, enfermedad y/o accidente común	RSAS-EE 5.1 Sistema mejorado de pago de subsidio por incapacidad por maternidad, enfermedad y/o accidente común	RSAS-IP 5.1.2 Implementar los procesos mejorados para el pago de subsidio por incapacidad por maternidad, enfermedad y/o accidente común	Gestionar a la Subgerencia Administrativa, los procesos administrativos para eficientar las solicitudes de los derechohabientes.	Recepcionar y revisar las incapacidades según cada caso	C	No 293 de subsidios tramitados para pago por enfermedad comun o maternidad	10	Incapacidades otorgadas	41	42	21	21

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
M-RSAS-159	Catacamas	IHSS-RSAS-OEI-5: Reducido el tiempo para el pago de subsidio por incapacidad por maternidad, enfermedad y/o accidente común	RSAS-EE 5.1 Sistema mejorado de pago de subsidio por incapacidad por maternidad, enfermedad y/o accidente común	RSAS-IP 5.1.2 Implementar los procesos mejorados para el pago de subsidio por incapacidad por maternidad, enfermedad y/o accidente común	Gestionar a la Subgerencia Administrativa, los procesos administrativos para eficientar las solicitudes de los derechohabientes.	Recepcionar y revisar las incapacidades o bien el informe de accidentes de trabajos según cada caso	C	No.50 de subsidios tramitados para pago por enfermedad o accidente de trabajo.	10	Incapacidades otorgadas	7	6	4	3
M-RSAS-160	Catacamas	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 6.2.2 Dar seguimiento a la medición de la satisfacción de los usuarios del RSAS.	Conocer la opinión de nuestros usuarios sobre la atención recibida por parte de ambas clínicas subrogadas	Aplicación de encuestas de satisfacción y calidad de los servicios de salud a la población afiliada, por el personal de atención al cliente.	C	No 1 de encuestas de satisfacción aplicadas	5	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo				
M-RSAS-161	Danlí	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida	Monitoreo de todas a las actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad	Elaborar matriz de actividades a desarrollar en temas de promoción.	C	Ejecutar No 24 de acciones de promoción en la regional	20	Intervenciones de Promoción de la Salud	3	3		
M-RSAS-162	Danlí	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.1 Incrementar la cobertura en intervenciones de prevención a la población asegurada del IHSS	RSAS-IP 2.1.1 Brindar acciones de prevención de la enfermedad a los asegurados y sus familias para mejorar su calidad de vida.	Monitoreo de todas a las actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad	Entrega de la matriz de actividades en temas de prevención de la enfermedad	C	Ejecutar No 36 de acciones de Prevención en la regional	15	Intervenciones de Prevención	3	3	3	3



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
M-RSAS-163	Danlí	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.1 Incrementar la cobertura en intervenciones de prevención a la población asegurada del IHSS	RSAS-IP 2.1.1 Brindar acciones de prevención de la enfermedad a los asegurados y sus familias para mejorar su calidad de vida.	Brindar a nuestra población asegurada una atención de calidad haciendo énfasis en la promoción de la salud y prevención de las enfermedades	Promocionar las vacunas que son aplicadas en la clínica	P	No 3989 de vacunas aplicadas a la población adscrita al instituto.	12	Intervenciones de Prevención	500	415	374	300
M-RSAS-164	Danlí	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.1 Incrementar la cobertura en intervenciones de prevención a la población asegurada del IHSS	RSAS-IP 2.1.1 Brindar acciones de prevención de la enfermedad a los asegurados y sus familias para mejorar su calidad de vida.	Brindar a nuestra población asegurada una atención de calidad haciendo énfasis en la promoción de la salud y prevención de las enfermedades	Brindar consejería en Zika a todas las mujeres embarazadas que asisten al I Nivel de atención	P	No 18 de consejerías brindadas a mujeres embarazadas en tema de prevención de ZIKA.	3	Intervenciones de Prevención	3	3		
M-RSAS-165	Danlí	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.1 Incrementar la cobertura en intervenciones de prevención a la población asegurada del IHSS	RSAS-IP 2.1.1 Brindar acciones de prevención de la enfermedad a los asegurados y sus familias para mejorar su calidad de vida.	Brindar a nuestra población asegurada una atención de calidad haciendo énfasis en la promoción de la salud y prevención de las enfermedades	Brindar consejería en Zika a todas las mujeres embarazadas que asisten al I Nivel de atención	P	No 18 de preservativos entregados a mujeres embarazadas para efectos de prevención en ZIKA.	3	Intervenciones de Prevención	3	3		
M-RSAS-166	Danlí	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	Formular el Plan de Salud de la Regional para Aumentar la satisfacción de los derechohabientes, mejorando la calidad de la atención frente a los servicios de salud.	Atender al derechohabiente que espontáneamente demanda el servicio	P	No 40,540 consultas mensuales de medicina general	20	Consultas de Medicina brindadas	5440	5400	2700	2700



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
M-RSAS-167	Danlí	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.5 Sistema efectivo de gestión de paciente mejorada que permita prevenir la complicación de salud de los pacientes, la correcta utilización de los servicios de salud por nivel de atención, reducir los tiempos de espera para citas y estadías hospitalarias prolongadas	RSAS-IP 4.5.4 Articular los servicios del primer nivel y el segundo nivel (ambulatorio y hospitalario) para la utilización eficiente de la red de servicios de salud.	Formular el Plan de Salud de la Regional para Aumentar la satisfacción de los derechohabientes, mejorando la calidad de la atención frente a los servicios de salud.	Dar las atenciones de especialidades básicas y otras requeridas por la población	P	No 11648 de atenciones en el servicio de emergencia en unidades propias o subrogadas.	15	Consultas de Medicina brindadas	762	731	1025	1105
M-RSAS-168	Danlí	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.4 Capacidad instalada incrementada en la atención de especialidades	RSAS-IP 4.4.3 Incrementar la capacidad de atención en la especialidades de pediatría.	Incrementar la capacidad de atención en la especialidades de medicina	Brindar la atención especializada en pediatría	P	No 2,424 de consultas de pediatría en servicios de salud propios o subrogados.	15	Consultas de Medicina brindadas	132	380	149	62
M-RSAS-169	Danlí	IHSS-RSAS-OEI-5: Reducido el tiempo para el pago de subsidio por incapacidad por maternidad, enfermedad y/o accidente común	RSAS-EE 5.1 Sistema mejorado de pago de subsidio por incapacidad por maternidad, enfermedad y/o accidente común	RSAS-IP 5.1.1 Analizar y mejorar los procesos para el pago de subsidio por incapacidad por maternidad, enfermedad y/o accidente común	Gestionar a la Subgerencia Administrativa, los procesos administrativos para eficientar las solicitudes de los derechohabientes.	Recepcionar y revisar las incapacidades según cada caso	p	No 1,916 de Incapacidades emitidas en los servicios de salud propios y subrogados	12	Incapacidades otorgadas	368	220	85	108
M-RSAS-170	Danlí	IHSS-RSAS-OEI-5: Reducido el tiempo para el pago de subsidio por incapacidad	RSAS-EE 5.1 Sistema mejorado de pago de subsidio por incapacidad	RSAS-IP 5.1.2 Implementar los procesos mejorados para el pago de subsidio	Gestionar a la Subgerencia Administrativa, los procesos administrativos para eficientar las solicitudes de los derechohabientes.	Recepcionar y revisar las incapacidades según cada caso	p	No 1,042 de subsidios tramitados para pago por enfermedad comun o maternidad	10	Incapacidades otorgadas	90	82	53	75



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		por maternidad, enfermedad y/o accidente común	por maternidad, enfermedad y/o accidente común	por incapacidad por maternidad, enfermedad y/o accidente común										
M-RSAS-171	Danlí	IHSS-RSAS-OEI-5: Reducido el tiempo para el pago de subsidio por incapacidad por maternidad, enfermedad y/o accidente común	RSAS-EE 5.1 Sistema mejorado de pago de subsidio por incapacidad por maternidad, enfermedad y/o accidente común	RSAS-IP 5.1.2 Implementar los procesos mejorados para el pago de subsidio por incapacidad por maternidad, enfermedad y/o accidente común	Gestionar a la Subgerencia Administrativa, los procesos administrativos para eficientar las solicitudes de los derechohabientes.	Recepcionar y revisar las incapacidades o bien el informe de accidentes de trabajos según cada caso	p	No 70 de subsidios tramitados para pago por enfermedad o accidente de trabajo.	10	Incapacidades otorgadas	11	5	5	5
M-RSAS-172	Danlí	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 6.2.2 Dar seguimiento a la medición de la satisfacción de los usuarios del RSAS.	Conocer la opinión de nuestros usuarios sobre la atención recibida por parte de ambas clínicas subrogadas	Aplicación de encuestas de satisfacción y calidad de los servicios de salud a la población afiliada, por el personal de atención al cliente.	C	No 460 de encuestas de satisfacción aplicadas	5	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	60	60		
M-RSAS-173	Danlí	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.2 Desarrollar mecanismos de seguimiento, control y monitoreo de la gestión que permita el incremento de la productividad, eficiencia y efectividad en la atención de consulta de	Fortalecer la rendición de cuentas en la gestión de los servicios de salud	Elaborar informe de la gestión de la Clínica de Danlí, El Paraiso y servicios subrogados	C	Informe mensual de gestión remitido a la Máxima Autoridad	10	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1	1	1



Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
				medicina a los derechohabientes.										
M-RSAS-174	Danlí	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.3 Sistema de control interno en el Régimen del Seguro de Atención de la Salud implementado	RSAS-IP 6.3.1 Crear e implementar el Comité de Control Interno Institucional de la Gerencia del Régimen del Seguro de Atención de la Salud (Nivel Central).	Establecer el control interno institucional de forma sistémica	Creación del SubComité de Control Interno (SUBCOCOIN) Institucional de la Unidad Local de Danlí	C	Crear los sub Comité de Control Interno Institucional en establecimientos que no esta implementado	8	Comité implementado				
M-RSAS-175	Danlí	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.3 Sistema de control interno en el Régimen del Seguro de Atención de la Salud implementado	RSAS-IP 6.3.2 Implementar las guías de Control Interno Institucional en el Régimen del Seguro de Atención de la Salud	Establecer el control interno institucional de forma sistémica	Implementar de forma gradual las guías de control interno institucional en la Unidad Local de Danlí	C	Desarrollar el plan de trabajo del Comité de Control Interno en los establecimientos de salud	10	Cantidad de actividades ejecutadas del plan				
M-RSAS-176	Danlí	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.4.1 Realizar supervisión de la aplicación de las Guías de Práctica Clínica en los servicios de salud.	Desarrollar el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión en el establecimiento de salud	Supervisión de los procesos, protocolos y prácticas clínicas normalizadas en la Unidad Local de Danlí	C	Supervisión de la aplicación de las Guías de Práctica Clínica en los servicios de salud	10	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo				
M-RSAS-177	Danlí	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades	RSAS-IP 6.4.2 Realizar seguimiento del cumplimiento de los procesos	Desarrollar el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión en el establecimiento de salud	Supervisión de los procesos, protocolos y prácticas clínicas normalizadas en la Unidad Local de Danlí	C	Seguimiento del cumplimiento de los procesos normalizados del RSAS	7	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo				



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	normalizados del RSAS.										
M-RSAS-178	Danlí	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.5 Sistema de monitoreo de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.5.2 Realizar monitoreo del Plan Operativo Anual del RSAS.	Desarrollar el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión en el establecimiento de salud	Monitorizar el Plan Operativo Anual de la Unidad Local de Danlí	C	Realizar monitoreo del Plan Operativo Anual de la Unidad Local de La Ceiba	10	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo				
M-RSAS-179	Calpules	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	Manejar de manera eficiente las agendas electrónicas, evitando la demanda insatisfecha de los pacientes a sus citas programadas, coordinando con SME, SILOSS así como con los servicios de atención al paciente para confirmar citas de manera oportuna.	~Evaluar continuamente el manejo adecuado de citas electrónicas a las diferentes especialidades, ofreciendo cupos oportunos a pacientes en espera por inasistencia de pacientes citados día a día de la Clínica y del SME adscrito a Calpules	P	Asegurar en un ochenta por ciento la asistencia de los pacientes a sus citas basados en el manejo adecuado de las citas electrónicas para las diferentes agendas	19	Consultas de Medicina brindadas	18228	18102	8500	200
M-RSAS-180	Calpules	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y	RSAS-IP 3.1.2 Desarrollar mecanismos de seguimiento, control y monitoreo de la gestión que permita el incremento de la	~Promover la prestación de los servicios ofrecidos a los derechohabientes, con calidad y de manera oportuna dando respuesta a sus necesidades en los servicios prestados en la Cliper Calpules	Supervisar la calidad de atención en cada uno de los servicios que brinda Cliper Calpules, verificando procesos y normas e cumplimiento establecidos.	C	Auditar y monitorear mensualmente a todo el personal de la Cliper Calpules en el desarrollo de su actividad diaria y a través de informes de las jefaturas	5	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	6	6	6	6

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			oportunidad en la atención del derechohabiente	productividad, eficiencia y efectividad en la atención de consulta de medicina a los derechohabientes.										
M-RSAS-181	Calpules	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.3 Incrementar la capacidad instalada en la red propia actual de las unidades ambulatorias que proporcionan consultas de medicina a los derechohabientes.	1. Contar con el personal requerido para brindar las siguientes atenciones directas: lic. en psicología (2), medico del trabajo (2), odontologo en la jornada matutina, un medico internista en horario matutino, personal de enfermeria ( 5 lic. en enfermeria y 4 enfermeras auxiliares)	1. Gestionar a nivel regional y central la contratacion del personal requerido para la atencion directa medica	P	Incrementar la capacidad instalada propia de acuerdo a las necesidades de atencion requeridas en la clinica	5	Z. Otras no descritas				
M-RSAS-182	Calpules	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida	Coordinar con el Departamento de Promoción de la Salud para mantener activos los planes de Promoción continua de la salud intra y extramuros procurando la difusión masiva de los mismos, mediante la realización de actividades programadas	1. Realizar Campañas de Promoción de salud puntuales que impacten en la población extendidas en el tiempo. 2. Mantener los Sistemas de comunicación intra y extra muros operativos y eficientes que permitan la participación activa en doble sentido	P	Campañas mensuales de promoción de la salud mediante charlas educativas y otros medios para la promoción de la salud preventiva intra y extramuros, brindar 1848 atenciones de promoción de la salud	5	Intervenciones de Promoción de la Salud	204	210		
M-RSAS-183	Calpules	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.2 Diseñar e implementar las Guías de promoción de la salud	1.Coordinar con el departamento deEpidemiologia, la supervision del desarrollo adecuado de las guias medicas, relacionadas con las principales causas de morbilidad, y las enfermedades emergentes 2.-.- Crear instrumentos para el monitoreo de la aplicación correcta de las Guías medicas de los Servicios de Salud.	Vigilancia diaria a través del Sistema Isoft y AT-1 sobre la Morbilidad / Mortalidad de la Clínica Periférica Calpules, identificación Alertas para la Vigilancia del Subsistema Alerta-Respuesta, creacion de instrumento de monitoreo	P	Observancia mensual de la morbimortalidad reportada por Epidemiologia de cliper calpules	4	Intervenciones de Prevención	1	1		



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
M-RSAS-184	Calpules	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.3 Incrementar el nivel de normalización de guías de prevención priorizadas y su aplicación	RSAS-IP 2.3.1 Elaborar e implementar las Guías de prevención de la enfermedad.	Dar seguimiento al comportamiento epidemiológico de las enfermedades de los asegurados en la zona de influencia a la Cliper Calpules	Revisar, Tabular, consolidar y analizar datos obtenidos requeridos para elaborar Informes epidemiológicos, diarios, semanales, mensuales, trimestrales	C	Informes Epidemiológico mensuales	5	Intervenciones de Prevención	1	1	1	1
M-RSAS-185	Calpules	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.4 Implementar programas de prevención de la enfermedad	RSAS-IP 2.4.1 Aplicar la Normativa vigente de las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) y otras priorizadas para desarrollar las acciones de prevención de la enfermedad	Dar seguimiento al cumplimiento de la normativa vigente para el control de las enfermedades Crónicas no transmisibles y otras priorizadas	1.- Organizar Club de Diabéticos e Hipertensos, dando incondicional apoyo al equipamiento completo tanto de personal como equipo de la clínica cardiometabólica, priorizando acciones de prevención	P	Equipar la Clínica Cardiometabólica con todos los insumos pertinentes. Organizar los Clubs de Diabéticos e Hipertensos	18	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1	1	1
M-RSAS-186	Calpules	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.3 Sistema de control interno en el Régimen del Seguro de Atención de la Salud implementado	RSAS-IP 6.3.1 Crear e implementar el Comité de Control Interno Institucional de la Gerencia del Régimen del Seguro de Atención de la Salud (Nivel Central).	1. Dar sostenibilidad a los planes establecidos por el subcomité de control interno de Calpules	1.Retroalimentación continua mediante el análisis y discusión de cada una de las propuestas de Subcomité cliper calpules	C	Comite de control interno, creado y funcionando	4	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo			1	
M-RSAS-187	Calpules	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del	RSAS-IP 6.4.1 Realizar supervisión de la aplicación de las Guías de Práctica Clínica en los servicios de salud.	1.Monitoreo de la implementación y uso de guías clínicas en cliper calpules 2.Desarrollar mecanismo de seguimientos, control y monitoreo de la puesta en práctica de las guías médicas utilizadas en cliper calpules	1.Retroalimentación continua de las guías de práctica clínica según morbilidad. 2. Capacitaciones permanentes sobre enfermedades bajo vigilancia y programas prioritari	C	Personal médico capacitado en las guías de práctica clínica para el nivel primario de atención	7	Guías implementadas	0	1	1	1



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		Seguro de Atención de la Salud	Seguro de Atención de la Salud desarrollado											
M-RSAS-188	Calpules	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.1 Incrementar la cobertura en intervenciones de prevención a la población asegurada del IHSS	RSAS-IP 2.1.1 Brindar acciones de prevención de la enfermedad a los asegurados y sus familias para mejorar su calidad de vida.	Coordinar con el departamento de Enfermería y Odontología para mantener activos los planes de Prevención continua de la salud intra y extramuros procurando la difusión masiva de los mismos, mediante la realización de actividades programadas	1. Realizar Campañas de Prevención de salud puntuales que impacten en la población extendidas en el tiempo. 2. Mantener los Sistemas de comunicación intra y extra muros operativos y eficientes que permitan la participan activa en doble sentido 3. Brindar atenciones directas a traves de consejerías	P	Brindar 27518 intervenciones de prevencion a la salud en enfermeria y odontologia	5	Intervenciones de Prevención	2454	2578	1000	1000
M-RSAS-189	Calpules	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.6 Capacidad instalada incrementada de disponibilidad de días cama para la atención de internamiento hospitalario de los pacientes asegurados que lo requieran	RSAS-IP 4.6.1 Incrementar la disponibilidad de días cama en aquellas salas hospitalarias que lo requieran.	Atención hospitalaria oportuna a los derechohabientes infectados con COVID	Habilitar camas para atención paciente infectado con COVID	E	Habilitar 15 camas para internamiento de paciente infectado con COVID de complicación baja	10	Proyecto de infraestructura, remodelación o equipamiento				1
M-RSAS-190	Calpules	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.6 Capacidad instalada incrementada de disponibilidad de días cama para la atención de internamiento hospitalario de los pacientes asegurados que lo requieran	RSAS-IP 4.6.1 Incrementar la disponibilidad de días cama en aquellas salas hospitalarias que lo requieran.	Atención hospitalaria oportuna a los derechohabientes infectados con COVID	Habilitar camas para atención paciente infectado con COVID	E	Habilitar 20 camas adicionales para internamiento de paciente infectado con COVID de complicación baja	10	Proyecto de infraestructura, remodelación o equipamiento				
M-RSAS-191	Calpules	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para	RSAS-EE 4.1 Atención hospitalaria brindada con	RSAS-IP 4.1.1 Incrementar la cantidad de egresos	Atención hospitalaria oportuna a los derechohabientes infectados con COVID	Atender algunos pacientes infectados con COVID en la Clínica Calpules referidos del HRN	E	Brindar atención hospitalaria a pacientes internos infectados con COVID de complicación baja	15	Proyecto implementado				1



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		los pacientes que requieren atención.	dignidad, oportunidad, calidad, calidez y eficiencia	hospitalarios mejorando la accesibilidad y oportunidad en la atención del nivel hospitalario a los derechohabiente.										
M-RSAS-192	Tepeaca	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.1 Incrementar la cobertura en intervenciones de prevención a la población asegurada del IHSS	RSAS-IP 2.1.1 Brindar acciones de prevención de la enfermedad a los asegurados y sus familias para mejorar su calidad de vida.	Atencion en prevencion a la poblacion por hipertencion arterial.	Brindar consejerias en los programas , sobre prevencion y vida saludable		Brindar 109 consejerias a pacientes al año sobre hipertencion arterial.	5	Intervenciones de Prevención	9	9		
M-RSAS-193	Tepeaca	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.4 Implementar programas de prevención de la enfermedad	RSAS-IP 2.4.1 Aplicar la Normativa vigente de las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) y otras prioritizadas para desarrollar las acciones de prevención de la enfermedad	Atencion en prevencion a la poblacion por Diabetes Mellitus	Brindar consejerias en el programa de cronicas sobre enfermedades como ser diabetes mellitus		Dar consejeria integral sobre diabetes mellitus a 51 pacinetes al año .	5	Intervenciones de Prevención (ECNT)	4	4		
M-RSAS-194	Tepeaca	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.4 Implementar programas de prevención de la enfermedad	RSAS-IP 2.4.1 Aplicar la Normativa vigente de las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) y otras prioritizadas para desarrollar las acciones de	Desarrollar y mantener los procesos de atencion en el programa de enfermedades cronicas no transmisibles como ser diabetes e hipertencion arterial.	fortalecer los clubes de vida saludable , para fomentar la prevencion en el nucleo familiar de forma integral.		Capacitar en el mes a 20 pacientes del Club de Diabeticos .	5	Intervenciones de Prevención (ECNT)	20	20		



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
				prevención de la enfermedad										
M-RSAS-195	Tepeaca	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.4.2 Realizar seguimiento del cumplimiento de los procesos normalizados del RSAS.	Monitorear los procesos normados por la PAI.	Dar cumplimiento a los procesos de aplicación en vacunas a la población que solicita este servicio, según las normas del PAI..		Brindar 4,154 atenciones por aplicación de vacunas a niños menores e 5 años y mujeres embarazadas.	5	Intervenciones de Prevención	346	346	346	346
M-RSAS-196	Tepeaca	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida	Brindar atención en promoción en salud a mujeres en condición de embarazo.	Dar a conocer mediante un taller de parto Psicoprofiláctico, las señales de alarma o de peligro durante el embarazo .		Brindar consejería sobre la condición de embarazo de las pacientes por medio de un taller de parto. Realizando 8 talleres por mes. A un total de 351 pacientes	5	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	29	29		
M-RSAS-197	Tepeaca	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.1 Incrementar la cobertura en intervenciones de prevención a la población asegurada del IHSS	RSAS-IP 2.1.1 Brindar acciones de prevención de la enfermedad a los asegurados y sus familias para mejorar su calidad de vida.	Brindar consejería sobre la detección de sintomático respiratorio a los derechohabientes que a diario nos visitan en la clínica tepeaca.	Dar a conocer por medio de consejerías la importancia de la toma de muestra para detectar a los pacientes con tuberculosis.		Realizar al menos 158 muestras para detectar sintomáticos respiratorios en las salas de espera a pacientes por demanda espontánea	4	Intervenciones de Prevención	13	13		
M-RSAS-198	Tepeaca	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la	RSAS-IP 6.4.2 Realizar seguimiento del cumplimiento de los procesos normalizados del RSAS.	Brindar a la mujer en edad fértil la atención en cuanto a toma de la prueba de detección del cáncer de cervix y la realización del autoexamen de mama.	Realizar la toma de la citología vaginal a toda las mujeres en edad fértil y enseñarles a realizarse la palpación y autoexamen de mama.		realizar al menos 1,150 tomas de citología vaginal en el año para la prevención del cáncer de útero y el autoexamen de mama.	5	Intervenciones de Prevención	93	95	48	48



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		Atención de la Salud	Salud desarrollado											
M-RSAS-199	Tepeaca	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida	Fortalecer los conocimientos relacionados a la promoción de estilos de vida saludable y prevención de enfermedades a los derechohabientes y sus familias.	Reuniones educativas en las diferentes salas de espera de la clinica Tepeaca, con las personas que asistan a consulta y acompañantes .		Realizar 2,123 reuniones educativas al año, dando la cantidad de 180 charlas como promedio mensual.	5	Intervenciones de Promoción de la Salud	177	177		
M-RSAS-200	Tepeaca	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida	Educacion permanente sobre planificacion familiar , metodos anticonceptivos, autoestima para Prevenir los embarazos no deseados ,con problemas fisicos y emocionales .	Reuniones educativas con temas relacionados a embarazo saludables y planificados .		Realizar 244 reuniones educativas al año ,dando un promedio de 20 al mes .	4	Intervenciones de Promoción de la Salud	20	20		
M-RSAS-201	Tepeaca	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida	Reducir enfermedades virales, que el niño crezca con un buen desarrollo, físico, mental y emocional.	Reuniones educativas orientadas al buen desarrollo del niño, impartida en las diferentes salas de atencion y en el taller para padres.		Realizar 264 reuniones educativas al año dando un promedio de 22 al mes	4	Intervenciones de Promoción de la Salud	21	24		
M-RSAS-202	Tepeaca	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida	Educacion permanente para la prevencion de VIH/SIDA,ITS	Reuniones educativas para prevenir enfermedades de transmicion sexual ,VIH - SIDA,uso correcto del condon.		Impartir 247 charlas al año, sobre prevencion de VIH/SIDA e ITS y uso del condon.	5	Intervenciones de Promoción de la Salud	20	20		





INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			saludables de los derechohabientes											
M-RSAS-203	Tepeaca	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida	Educacion permanente para la prevencion de enfermedades respiratoria como ser de tuberculosis.	Brindar charlas educativas, en diferentes salas de espera y en empresas, e instituciones educativas.		impartir 139 charlas al año con temas referentes a la prevencion de la tuberculosis.	5	Intervenciones de Promoción de la Salud	11	12		
M-RSAS-204	Tepeaca	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida	Reducir la incidencia de enfermedades relacionadas con el vector aedes, transmisor del Dengue, Zika y Chikungunya	Reuniones educativas en las salas de epera relacionadas a la prevencion del Dengue, Sika y Chikungunya.		Realizar 528 reuniones educativas al año para prevencion de estas enfermedades.	4	Intervenciones de Prevención	44	44		
M-RSAS-205	Tepeaca	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida	Reducir la incidencia de enfermedades con el mosquito vector que transmite la Malaria.	Reuniones educativos e ilustrativas , relacionadas a la prevencion de la enfermedad de la Malaria,		Realizar 152 reuniones educativas al año para prevencion de la enfermedad.	4	Intervenciones de Prevención	12	12		
M-RSAS-206	Tepeaca	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida	Educacion, inspeccion y eliminacion de criaderos del vector aedes y saneamiento ambiental.	Realizar inspeccion y eliminacion de criaderos del vector aedes y saneamiento ambiental, dentro de la clinica empresas cercanas a la clinica y centros educativos.		Realizar 28 intervenciones al año, en la busqueda ey eliminacion de criaderos de mosquito transmisor de la Malaria.	4	Intervenciones de Prevención	2	3		



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			saludables de los derechohabientes											
M-RSAS-207	Tepeaca	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida	Educación a la población asegurada en prevención de enfermedades crónicas, como ser Hipertensión Arterial y Diabetes.	Impartir charlas educativas en las Salas de espera de la Clínica y realizar ferias de salud enfocadas a estilos de vida saludable.		Realizar 545 charlas al año para prevención de la enfermedad.	5	Intervenciones de Prevención	45	45		
M-RSAS-208	Tepeaca	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida	Educación a la población asegurada en prevención de enfermedades crónicas, como ser Hipertensión Arterial y Diabetes.	Realizar Ferias de Salud, muros y extramuros.		Realizar 4 Ferias de salud durante el año, 2 dentro de la clínica y 2 en empresas.	4	Intervenciones de Promoción de la Salud		1		
M-RSAS-209	Tepeaca	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida	Educación a la población asegurada en prevención de enfermedades crónicas, como ser Hipertensión Arterial y Diabetes.	Realizar Test de Findrisk para captar paciente con riesgo de padecer enfermedades crónicas.		Realizar por lo menos 30 Test de Findrisk al año.	4	Intervenciones de Promoción de la Salud	2	3		
M-RSAS-210	Tepeaca	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida	Educación a la población asegurada en prevención de enfermedades crónicas, como ser Hipertensión Arterial y Diabetes.	Tomar el Índice de masa corporal a pacientes con sobrepeso para tratar de prevenir la enfermedad.		Tomar por lo menos a 60 pacientes con riesgo de padecer enfermedades crónicas, el Índice de Masa Corporal.	4	Intervenciones de Promoción de la Salud	5	5		



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			saludables de los derechohabientes											
M-RSAS-211	Tepeaca	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida	Educacion permanente sobre planificacion familiar, metodos anticonceptivos, y autoestima.	Realizar entrega de preservativos con el objeto de la Planificaion Familiar y prevencion de embarazos a adolescentes.		Entrega de 40000 Preservativos al año, a los pacientes que asisten a consulta en esta Clinica.	4	Intervenciones de Promoción de la Salud	3300	3300		
M-RSAS-212	Tepeaca	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida	Educacion permanente sobre planificacion familiar, metodos anticonceptivos, y autoestima.	Realizar mesas informativas en los pasillos de la Clinica, con diferentes tipos de informacion a los asegurados.		Realizar 24 mesas informativas al año como minimo 2 mesas al mes.	4	Intervenciones de Promoción de la Salud	2	2		
M-RSAS-213	Tepeaca	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	Gestionar ante la direccion ejecutiva la compra de un ultrasonido	Solicitar la compra de un equipo de ultrasonido para uso en gineco obstetricia		Tener comprado e instalado un equipo de ultrasonido para el segundo semestre de 2020	5	Proyecto de infraestructura, remodelación o equipamiento				
M-RSAS-214	Tepeaca	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de	Gestionar ante la direccion ejecutiva la compra de un equipo completo de odontologia.	Solicitar la compra de un equipo completo de Odontologia para uso en el area de Odontologia, ya que el equipo que tenemos esta en mal estado.		Tener comprado e instalado el equipo de Odontologia, para el segundo semestre de 2020	18	Proyecto de infraestructura, remodelación o equipamiento				



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		medicina a los derechohabientes.	para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.										
M-RSAS-215	Tepeaca	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	Gestionar ante la dirección ejecutiva mantener siempre los insumos, medicamentos y recursos humanos necesarios para cumplir con las metas proyectadas en la plataforma presidencial	Solicitar ante las autoridades a nivel central tanto los insumos, medicamentos y recursos humanos necesarios para cumplir las metas proyectadas en la plataforma de gestión presidencial		Cumplir con las metas proyectadas en la plataforma de gestión presidencial por lo menos en un 100 % de las 120051 atenciones de consulta externa que se tienen proyectadas brindar a la población asegurada, durante el 2020	20	Consultas de Medicina brindadas	10004	10004	10004	10004
M-RSAS-216	Tepeaca	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	Gestionar ante la dirección ejecutiva mantener siempre los insumos, medicamentos y recursos humanos necesarios para cumplir con las metas proyectadas en la plataforma presidencial	Solicitar ante las autoridades a nivel central tanto los insumos, medicamentos y recursos humanos necesarios para cumplir las metas proyectadas en la plataforma de gestión presidencial		Cumplir con las metas proyectadas en la plataforma de gestión presidencial por lo menos en un 100 % de las 58 atenciones de emergencia que se tienen proyectadas brindar a la población asegurada, durante el 2020	20	Consultas de Medicina brindadas	4	4	5	5



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
M-RSAS-217	Med fis y rehab sps	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.1 Incrementar la cobertura en intervenciones de prevención a la población asegurada del IHSS	RSAS-IP 2.1.1 Brindar acciones de prevención de la enfermedad a los asegurados y sus familias para mejorar su calidad de vida.	Continuar brindando al derechohabiente educación preventiva sobre el cuidado musculoesquelético y cuidado de su salud.	Capacitación al personal médico y de enfermería del SME sobre prevención de lesiones musculoesqueléticas	P	5 Capacitaciones brindadas	15	Cantidad de capacitaciones brindadas				
M-RSAS-218	Med fis y rehab sps	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	Brindar atenciones ambulatorias de salud a la población asegurada	Brindar consultas médicas ambulatorias de especialidad a la población asegurada	P	Brindar un 9928 consultas de especialidades médicas en el Centro de Rehabilitación	20	Consultas de Medicina brindadas	999	1050	336	321
M-RSAS-219	Med fis y rehab sps	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	Brindar atenciones ambulatorias de salud a la población asegurada	Brindar atenciones de terapia ambulatoria a la población asegurada	P	Brindar 41,126 atenciones de terapia al año	20	Atenciones terapéuticas de rehabilitación	5760	5871	1476	1190
M-RSAS-220	Med fis y rehab sps	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada	RSAS-IP 3.1.2 Desarrollar mecanismos de seguimiento,	Realizar monitoreo continuo del SIMH y control de calidad de atenciones	Actividades de monitoreo y supervisión del SIMH y de la atención directa	C	Productividad, eficiencia y efectividad en la atención de consulta de medicina a asegurados arriba del 90%	5	Informe de análisis de seguimiento,	1	1	1	1



Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		medicina a los derechohabientes.	para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	control y monitoreo de la gestión para incremento de la productividad, eficiencia y efectividad en la atención de consulta de medicina a asegurados						control y monitoreo				
M-RSAS-221	Med fis y rehab sps	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.2 Reorganización realizada de los establecimientos proveedores de consultas de medicina del Régimen del Seguro de Atención de la Salud para que sea funcional dando respuesta a las necesidades de salud de los derechohabientes	RSAS-IP 3.2.5 Elaborar y actualizar las Guías de Buenas Practicas Clínica para normalizar la práctica clínica de acuerdo a la medicina basada en evidencia (MBE).	Normalizar la práctica clínica para lograr mayor eficiencia y eficacia en la atención de derechohabientes	Actualizar los protocolos y guías clínicas de atención en Medicina Física y Rehabilitación en conjunto con UMFyR de Tegucigalpa y la Dirección Médica Nacional	C	Revisar, actualizar y aplicar las Guías de Buenas Practicas Clínica en Medicina Física y Rehabilitación para normalizar la práctica clínica de acuerdo a la medicina basada en evidencia (MBE)	5	Guías implementadas				
M-RSAS-222	Med fis y rehab sps	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.1 Atención hospitalaria brindada con dignidad, oportunidad, calidad, calidez y eficiencia	RSAS-IP 4.1.1 Incrementar la cantidad de egresos hospitalarios mejorando la accesibilidad y oportunidad en la atención del nivel hospitalario a los derechohabiente.	Brindar atenciones ambulatorias de salud a la población asegurada	Brindar atenciones de Hospitalizacion ambulatoria a la poblacion asegurada		Brindar 1198 atenciones a pacientes con Hospitalizacion ambulatoria	20	Consultas de Medicina brindadas	199.5	180.5		

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
M-RSAS-223	Med fis y rehab sps	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.1 Atención hospitalaria brindada con dignidad, oportunidad, calidad, calidez y eficiencia	RSAS-IP 4.1.1 Incrementar la cantidad de egresos hospitalarios mejorando la accesibilidad y oportunidad en la atención del nivel hospitalario a los derechohabiente.	Optimizar el transportes a los pacientes que acuden a hospital de dia	Gestionar presupuesto y adquirir transporte adaptado a pacientes con discapacidad, asi como gestionar la norma de uso del transporte del IHSS fuera del casco urbano	P	Unidad de transporte adaptado para movilización a los pacientes con discapacidad	5	Proyecto de infraestructura, remodelación o equipamiento				
M-RSAS-224	Med fis y rehab sps	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.2 Funcionamiento reorganizado de los servicios de apoyo	RSAS-IP 4.2.1 Contar con la capacidad de respuesta de horas quirófano disponibles para efectuar intervenciones quirúrgicas mediante acciones que mejoren la eficiencia en la administración de los mismos.	Ampliar, optimizar y equipar el area de quirofano y central de equipo	Evaluacion respectiva y la elaboracion de los planos y su presupuesto. Gestion de las mejoras	P	Espacio del área de quirófano y central de equipo ampliando y equipado.	5	Proyecto de infraestructura, remodelación o equipamiento				
M-RSAS-225	Med fis y rehab sps	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.3 Capacidad instalada actual incrementada de disponibilidad de quirófanos para el desarrollo de las intervenciones quirúrgicas	RSAS-IP 4.3.1 Incrementar la capacidad física de quirófano (espacio y equipamiento) para reducir sustancialmente la mora quirúrgica.	Brindar atenciones de cirugia ambulatoria a la poblacion asegurada	Realizar Cirugias ambulatorias a la poblacion asegurada		Realizar 429 cirugias ambulatorias	16	Z. Otras no descritas	47.2	54.4		
M-RSAS-226	Med fis y rehab sps	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que	RSAS-EE 4.4 Capacidad instalada incrementada en	RSAS-IP 4.4.1 Incrementar la capacidad de atención en la	Aumentar la plantilla de personal mèdico (3), terapeutas(6),Psicologo(1), Nutricionista(1), Enfermeras(4), Auxiliar de farmacia(1), Auxiliar de Lavanderia(1) y Auxiliar Administrativo(1) para ampliar la cobertura y calidad de la misma	Solicitar la contratación de los recursos	P	Recursos contratados	3	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo				



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		requieren atención.	la atención de especialidades	especialidades de medicina.										
M-RSAS-227	Med fis y rehab sps	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.9 Plataforma de información tecnológica actualizada para la integración de la información del asegurado	RSAS-IP 4.9.3 Dotar y renovar gradualmente equipo de cómputo a las diferentes áreas hospitalarias.	Proporcionar equipo de computo de alta capacidad y de generacion reciente	Mantener inventario actualizado de las necesidades de equipo y gestionar la compra cuando se requiera	P	Equipo de computo disponible y en buen estado. Adquirir cambio gradual de las 42 computadoras actuales por nuevas de alta tecnologia . Asi mismo 4 impresoras de alto volumen para areas con mucha demanda.	10	Proyecto de infraestructura, remodelación o equipamiento				
M-RSAS-228	Med fis y rehab sps	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.10 Servicios de mantenimiento preventivo, predictivo y correctivo desarrollado en los hospitales	RSAS-IP 4.10.1 Desarrollar el servicio de mantenimiento biomédico hospitalario efectivo.	Coordinar con el Departamento de biomedica Regional un plan de mantenimiento de los equipos	Gestion y supervision del cumplimiento del plan de mantenimiento	P	Equipo biomedico funcionando adecuadamente mediante la ejecución del plan de mantenimiento de la Unidad MFR SPS	5	Plan de mantenimiento ejecutado				
M-RSAS-229	Med fis y rehab sps	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.10 Servicios de mantenimiento preventivo, predictivo y correctivo desarrollado en los hospitales	RSAS-IP 4.10.2 Desarrollar el servicio de mantenimiento general hospitalario efectivo.	Coordinar con la Unidad de Ingenieria y Mantenimiento Regional un plan de mantenimiento general del Centro	Gestion y supervision del cumplimiento del plan de mantenimiento	C	Instalaciones físicas en optimas condiciones mediante la ejecución del plan de mantenimiento de la Unidad MFR-SPS.	5	Plan de mantenimiento ejecutado				
M-RSAS-230	Med fis y rehab sps	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.2 Sistema de gestión de la calidad del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.2.2 Dar seguimiento a la medición de la satisfacción de los usuarios del RSAS.	A través del Comité Local de Calidad, dar seguimiento a la satisfacción del usuario en las diferentes áreas	Aplicar encuestas de satisfacción	P	2 Encuestas de satisfacción aplicadas en el año	5	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo				
M-RSAS-231	Med fis y rehab sps	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y	RSAS-EE 6.2 Sistema de gestión de la calidad del	RSAS-IP 6.2.3 Implementar de forma sistemática el Registro,	Mejorar los ambientes y procesos de trabajo para evitar accidentes dentro del establecimiento de salud	Implementar los proceso y procedimientos dentro del establecimiento de salud de registro de incidentes y accidentes de trabajo	C	Establecer los proceso y procedimientos dentro del establecimiento de salud de	5	Procesos implementados				





INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	evaluación y control de incidentes y accidentes del trabajo en las Unidades Ejecutoras del RSAS.				registro de incidentes y accidentes de trabajo						
M-RSAS-232	Med fis y rehab sps	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.3 Sistema de control interno en el Régimen del Seguro de Atención de la Salud implementado	RSAS-IP 6.3.1 Crear e implementar el Comité de Control Interno Institucional de la Gerencia del Régimen del Seguro de Atención de la Salud (Nivel Central).	Crear e implementar el Comité de Control Interno en el Centro de Rehabilitación	Organizar el Comité de Control Interno y capacitar a los integrantes	C	Organizar en el primer trimestre el Comité de Control Interno de MFR SPS y capacitar en esa temática dos veces al año	5	Comité implementado				
M-RSAS-233	Villanueva	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida	Monitoreo de todas a las actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad	Elaborar matriz de actividades a desarrollar en temas de promoción.	P	Ejecutar No 554 de acciones de promoción en la regional	10	Intervenciones de Promoción de la Salud	107	107		
M-RSAS-234	Villanueva	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.1 Incrementar la cobertura en intervenciones de prevención a la población asegurada del IHSS	RSAS-IP 2.1.1 Brindar acciones de prevención de la enfermedad a los asegurados y sus familias para mejorar su calidad de vida.	Monitoreo de todas a las actividades de prevención de la salud y prevención de la enfermedad	Entrega de la matriz de actividades en temas de prevención de la enfermedad	P	Ejecutar No 8003 de acciones de Prevención en la regional	10	Intervenciones de Prevención	640	616	689	509



Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
M-RSAS-235	Villanueva	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.3 Incrementar el nivel de normalización de guías de prevención priorizadas y su aplicación	RSAS-IP 2.3.1 Elaborar e implementar las Guías de prevención de la enfermedad.	Brindar a nuestra población asegurada una atención de calidad haciendo énfasis en la promoción de la salud y prevención de las enfermedades	Vigilancia de cumplimiento de atenciones por medio de guías clínicas instauradas a nivel nacional	C	Reuniones trimestrales con mite de vigilancia y apoyo de la unidad	10	Guías implementadas				
M-RSAS-236	Villanueva	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.4 Implementar programas de prevención de la enfermedad	RSAS-IP 2.4.1 Aplicar la Normativa vigente de las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) y otras priorizadas para desarrollar las acciones de prevención de la enfermedad	Unificar criterios de atención para los pacientes con ECNT con el fin de disminuir las complicaciones de dichas enfermedades con esto llevando el control de su patología en nuestra unidad	Evaluación mensual del programa de ECNT en base a las guías clínicas de atención	C	Sesiones mensuales de monitoreo de atención a los pacientes con ECNT	12	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo				
M-RSAS-237	Villanueva	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	Solicitud de recurso médico - enfermería (médico general, Ginecólogo, Internista, auxiliares de enfermería) para la mejora de atención al derechohabiente y disminución de los tiempos de espera	Gestión mediante solicitud por medio memorándum la contratación del recurso necesario en el primer trimestre año	P	Número de respuesta a la gestión	15	Intervenciones de Prevención	1	1		
M-RSAS-238	Villanueva	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar	RSAS-IP 3.1.2 Desarrollar mecanismos de seguimiento, control y	Mantener la atención efectiva a todo derechohabiente que soliciten consulta médica	Vigilancia mediante revisión periódica de la productividad de atención por cada médico	P	No de informes de Consultas mensuales de medicina general y especialidad	15	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1	1	1

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		medicina a los derechohabientes.	consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	monitoreo de la gestión para incremento de la productividad, eficiencia y efectividad en la atención de consulta de medicina a asegurados										
M-RSAS-239	Villanueva	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.4 Capacidad instalada incrementada en la atención de especialidades	RSAS-IP 4.4.1 Incrementar la capacidad de atención en la especialidades de medicina.	Gestionar contratación de recurso humano especializado para mejora de atención al derechohabiente (Ginecologo, Medicina Interna)	Solicitar recurso humano (medico Internista, Ginecologo)	P	Numero de respuesta a la solicitud	10	Intervenciones de Prevención	1	1		
M-RSAS-240	Villanueva	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.5 Sistema efectivo de gestión de paciente mejorada que permita prevenir la complicación de salud de los pacientes, la correcta utilización de los servicios de salud por nivel de atención, reducir los tiempos de espera para citas y estadías hospitalarias prolongadas	RSAS-IP 4.5.3 Administrar efectivamente los cupos de citas en admisiones.	Mantener los servicios de admision con recurso humano capacitado y equipo tecnologico para brindar atención de calidad	Capacitacion del personal de admision, mantenimiento preventivo del equipo de tecnologico, y actualizacion de los sistemas operativos	P	No citas extendidas por medicina genral y especialista brindados a los derechohabientes de la regional .	10	Sistema informática actualizado / implementado	1	1		
M-RSAS-241	Villanueva	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para	RSAS-EE 4.5 Sistema efectivo de gestión de paciente	RSAS-IP 4.5.4 Articular los servicios del primer nivel y el	Socializar con los involucrados el aseguramiento de la cartera ampliada de especialidades y su seguimiento para control	Asegurar atenciones de especialidades básicas y otras requeridas por la población Vigilancia de respuesta de las atenciones solicitadas	P	No 316 de referencia medicas de especialistas brindadas a la poblacion a través de servicios de salud propios o subrogados.	20	Consultas de Medicina de Especialidad brindadas	60	60		



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		los pacientes que requieren atención.	mejorada que permita prevenir la complicación de salud de los pacientes, la correcta utilización de los servicios de salud por nivel de atención, reducir los tiempos de espera para citas y estadías hospitalarias prolongadas	segundo nivel (ambulatorio y hospitalario) para la utilización eficiente de la red de servicios de salud.										
M-RSAS-242	Villanueva	IHSS-RSAS-OEI-5: Reducido el tiempo para el pago de subsidio por incapacidad por maternidad, enfermedad y/o accidente común	RSAS-EE 5.1 Sistema mejorado de pago de subsidio por incapacidad por maternidad, enfermedad y/o accidente común	RSAS-IP 5.1.1 Analizar y mejorar los procesos para el pago de subsidio por incapacidad por maternidad, enfermedad y/o accidente común	Vigilar en forma continua los requisitos que necesitan para agilizar el proceso de tramites de elaboracion de planillas para pago de incapacidades	socializar con personal de Recursos Humanos de las empresas los requisitos de respaldo de los documentos de incapacidades para agilizar su tramite	P	Socializaciones bimensuales con personal de recursos humanos los requisitos de respaldo de los documentos de incapacidades para agilizar su tramite	10	Cantidad de capacitaciones brindadas				
M-RSAS-243	Villanueva	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.2 Sistema de gestión de la calidad del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.2.2 Dar seguimiento a la medición de la satisfacción de los usuarios del RSAS.	Mantener los niveles de satisfaccion del usuario directo y beneficiarios considerando la capacidad instalada actual	Aplicación de encuestas de satisfaccion al usuario	C	Aplicación trimestral de encuestas de satisfaccion al usuario	15	Procesos implementados				
M-RSAS-244	Villanueva	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del	RSAS-EE 6.3 Sistema de control interno en el Régimen del Seguro de Atención de la	RSAS-IP 6.3.2 Implementar las guías de Control Interno Institucional en el Régimen del	Gestionar la formación para la aplicación de las guias de control inter del RSAS	Solicitud de guias de control interno RSAS	C	Solicitud de guias de control interno	6	Guías implementadas	1			



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		Régimen del Seguro de Atención de la Salud	Salud implementado	Seguro de Atención de la Salud										
M-RSAS-245	Villanueva	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.4.1 Realizar supervisión de la aplicación de las Guías de Práctica Clínica en los servicios de salud.	Supervision continua de guias clinicas implementadas en los niveles de atencion de los servicios de salud	solicitud de actualizacion de las guias clinicas de atencion socializacion de nuevos procesos de atencion	C	actualizacion y socializacion mensuales con su respectiva vigilancia en el uso de guias clinicas de atencions	15	Guías implementadas	1	1	1	1
M-RSAS-246	Villanueva	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.4.2 Realizar seguimiento del cumplimiento de los procesos normalizados del RSAS.	Vigilancia de los procesos de atencion en salud iestablecidos	socializacion de los procesos establecidos para su cumplimiento	C	Bimensual socializaciones de los procesos y su cumplimiento	10	Procesos implementados		1		
M-RSAS-247	Villanueva	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.8 Fortalecimiento del desarrollo institucional y la capacidad de respuesta en los servicios de salud, seguridad social, seguimiento y evaluación de la gestión por los colaboradores del IHSS	RSAS-IP 6.8.1 Implementar el centro de desarrollo del recurso humano en salud y seguridad social para formar y capacitar al recurso humano del RSAS y a la población hondureña.	Creacion de grupo de calidad para implementacion de los nuevos modelos de gestion administrativa	Creacion de grupos según el grado de conocimiento de normas y objetivos para desarrollar las capacitaciones de personal de nuestra unidad en: Gestion administartiva de recurso humano,atencion de la salud, prevision social,riesgos	C	Creacion de grupos con conocimiento de gestion administrativa atencion en salud	5	Comité implementado				



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
M-RSAS-248	Villanueva	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.8 Fortalecimiento del desarrollo institucional y la capacidad de respuesta en los servicios de salud, seguridad social, seguimiento y evaluación de la gestión por los colaboradores del IHSS	RSAS-IP 6.8.1 Implementar el centro de desarrollo del recurso humano en salud y seguridad social para formar y capacitar al recurso humano del RSAS y a la población hondureña.	Creacion de grupo de calidad para implementacion de los nuevos modelos de gestion administrativa	Inicio de capacitaciones por grupo previa evaluacion de conocimiento sobre Gestion administartiva de recurso humano,atencion de la salud, prevision social,riesgos profesionales	C	capacitaciones al personal en los procesos y procedimientos de Gestion administartiva al talento humano administrativo, ,atencion de la salud, prevision social,riesgos profesionales	7	Cantidad de talento humano capacitado				
M-RSAS-249	Villanueva	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.6 Sistema de evaluación de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.6.1 Realizar evaluación de la gestión, desempeño y calidad de los servicios de salud.	Organizacion de la informacion obtenida de las atenciones realizadas segun los diferentes controles que nos sirva para la mejora en la atencion de calidad	Revisión trimestral de las atenciones realizadas y vigilancia de la calidad de atención segun norma de cada programa activo en la unidad	C	Revisión de atención y vigilancia de la calidad segun norma de cada programa activo en la unidad	10	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo				
M-RSAS-250	Villanueva	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.2 Gestionar la disponibilidad presupuestaria de forma programada para la dotación de insumos y recurso humano	RSAS-IP 2.2.1 Proporcionar la disponibilidad presupuestaria para la dotación de insumos para las acciones nuevas de prevención de la enfermedad.	Solicitar al departamento de presupuesto del nivel central lo aprobado para el año fiscal 2020 en el cntro de costo de Promocion de la Salud.	Revisión Mensual de lo aprobado y Ejecutado del departamento de Promocion de la Salud	P	Gestionar la compra de Materiales de oficina, equipo audiovisual y demas elementos para implementar los programas de prevencion de la salud.	5	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1	1	1
M-RSAS-251	Villanueva	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la	RSAS-EE 2.2 Gestionar la disponibilidad presupuestaria de forma	RSAS-IP 2.2.2 Contratar el talento humano para brindar las	Revisar y verificar lo aprobado del nivel central para la contratacion de personal en el area de promocion de la salud.	Elaboracion de solicitud de contratacion de promotoras de Salud al departamento de Recursos Humanos Regional	C	Contar con 2 nuevos promotores en Salud en el primer trimestre del año	5	Z. Otras no descritas				



Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		enfermedad a los derechohabientes.	programada para la dotación de insumos y recurso humano	acciones de prevención.										
M-RSAS-252	Villanueva	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.3 Incrementar la capacidad instalada en la red propia actual de las unidades ambulatorias que proporcionan consultas de medicina a los derechohabientes.	Gestionar con el nivel central las mejoras Estructurales que requiere la unidad, así como la contratación de personal Médico Especialista y Enfermería para brindar una mejor atención.	Elaborar Informe de solicitud de necesidades de Mejoras en la estructura así como de las necesidades de personal de Apoyo de la clínica.	C	Contar con los arreglos necesarios y básico de la estructura de la clínica así como la contratación de personal de apoyo para la atención de los derecho habientes en el primer semestre del año.	15	Proyecto de infraestructura, remodelación o equipamiento	50000	50000		
M-RSAS-253	Villanueva	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.9 Plataforma de información tecnológica actualizada para la integración de la información del asegurado	RSAS-IP 4.9.1 Actualizar la plataforma X-His con sus respectivos módulos integrados para contar con el expediente único electrónico del paciente asegurado.	Revisar y Verificar La plataforma Actual, y con ello detectar las inconsistencias y problemas que se presenten.	Solicitar Mediante informe Técnico al departamento de Informática, Modificaciones y mejoras al Sistema X-His de acuerdo a las necesidades de esta clínica.	C	Mejorar los Tiempos de Espera para trabajar en el expediente Electronico por parte de los medicos y las otras areas de apoyo (Enfermería, Farmacia)	20	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1		
M-RSAS-254	Villanueva	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.9 Plataforma de información tecnológica actualizada para la integración de la información del asegurado	RSAS-IP 4.9.2 Actualizar al talento humano en los conocimientos mediante capacitaciones en los cambios de SAP, ISOP, XFARMA y demás módulos informáticos.	Elaborar Cronograma de capacitaciones por parte de la Gerencia de la clínica de todo el personal que utiliza los programas SAP, ISOP, XFARMA al las autoridades superiores.	Solicitar al departamento de Informática del nivel central mediante memorando el personal a capacitar en los programas de SAP, ISOP, XFARMA y demás módulos informáticos.	P	Contar con el 70% del personal Capacitado en el primer semestres del año	5	Cantidad de capacitaciones brindadas	10	10		

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
M-RSAS-255	Villanueva	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.11 Modelos de gestión reimplementados para la mejora de la calidad y calidez de la capacidad resolutive de los hospitales dentro del marco de reforma de sector salud	RSAS-IP 4.11.1 Mejorar la gestión de las unidades hospitalarias con énfasis en las acciones médica y enfermería para mejorar la calidad en el desarrollo de sus actividades.	Crear y Organizar Comité Técnico conformado por la Gerencia, Coordinador Médico y Jefatura de Enfermería y con ello analizar las mejoras en los procesos a realizar.	Revisar y analizar los programas y procesos implementados en la unidad por cada area, para encontrar posibles fallas y gestionar la mejoras de los mismos.	P	Realizar una reunion mensual por parte del comité para analizar avances y mejoras en la gestion medica y de enfermeria de esta clinica.	20	Comité implementado		1	1	
M-RSAS-256	Villanueva	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.11 Modelos de gestión reimplementados para la mejora de la calidad y calidez de la capacidad resolutive de los hospitales dentro del marco de reforma de sector salud	RSAS-IP 4.11.6 Aplicar el sistema de control interno hospitalario.	Solicitar al Deptamento de Planifiacion y Evaluaicon de la Gestion la implementacion del control interno en la unidad.	Elaborar solicitud al departamento de Planifiacion y Evaluacion de la Gestion para creacion del comité de Controly Auditoria internia	P	Conocer los requisitos, normas y procedimientos para la implementacion del Comité interno de Auditoria en el primer trimestre del año.	5	Comité implementado	1	1		
M-RSAS-257	Villanueva	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.12 Cumplimiento del proceso de actualización de inventarios de activos fijos para brindar una atención eficiente a los derechohabientes	RSAS-IP 4.12.1 Actualizar al 100% todos los inventarios de activos de las diferentes áreas y departamentos de los hospitales.	Solicitar por medio de la Gerencia de la clinica al departamento de Control de Bienes regional la actualizacion de los inventarios de activos fijos de la clinica.	Elaborar solicitud al departamento de Control de Bienes Regional para realizar toma de inventarios de Activos Fijos y descargo de Equipo, mobiliario en mal estado.	C	Contar con la toma de inventarios de Activosd fijos y el descargo del mismo en los primeros 5 meses del año.	5	Inventarios efectuados y cargados	1	1		
M-RSAS-258	Villanueva	IHSS-RSAS-OEI-5: Reducido el tiempo para el pago de subsidio	RSAS-EE 5.1 Sistema mejorado de pago de subsidio	RSAS-IP 5.1.2 Implementar los procesos mejorados para el	Solicitar a la Sub-Gerencia de Subsidios en el nivel central nos de a conocer los nuevos procesos a manejar para el pago de incapacidades.	Implementar y Capacitar al personal en los nuevos procesos y procedimientos mejorados para el pago de incapacidades.	P	Conocer, implementar y capacitar al personal de Subsidios en los nuevos procesos para el pago de	5	Procedimiento implementados	1	1		





INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		por incapacidad por maternidad, enfermedad y/o accidente común	por incapacidad por maternidad, enfermedad y/o accidente común	pago de subsidio por incapacidad por maternidad, enfermedad y/o accidente común				incapacidades en los primeros 4 meses del año.						
M-RSAS-259	Villanueva	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.2 Sistema de gestión de la calidad del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.2.3 Implementar de forma sistemática el Registro, evaluación y control de incidentes y accidentes de trabajo en las Unidades Ejecutoras del RSAS.	Solicitar al departamento de Informatica la creacion e instalacion de programa de Registro, Evaluacion y control de Incidentes y Accidentes de Trabajo.	Implementar y capacitar al encargado del area de Riesgos Profesionales en el nuevo programa de informatica para el registro de incidentes y accidentes de trabajo	C	Instalar nuevo programa de Registro de incidentes y accidentes de trabajo y capacitar al personal a partide del segundo trimestre del año.	5	Procesos implementados				
M-RSAS-260	Villanueva	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.2 Sistema de gestión de la calidad del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.2.5 Implementar de forma sistemática el análisis y atención de sugerencias, quejas y reclamos.	Asignar a un recurso del area administrativa para que realice revision semanal del Libro de quejas, con ello evaluar la atencion que se le brinda al derechohabiente y mejorar la atecion del mismo.	Elaborar Informe Semanal a la Gerencia de la clinica de las quejas presentadas por los derechohabientes y los procedimientos efectuados para dar respuesta a las mismas.	P	Disminuir en un 30% las quejas que presentan los derechohabientes en los casos por procedimientos Administrativos.	5	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1		
M-RSAS-261	Villanueva	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.3 Sistema de control interno en el Régimen del Seguro de Atención de la Salud implementado	RSAS-IP 6.3.1 Crear e implementar el Comité de Control Interno Institucional de la Gerencia del Régimen del Seguro de Atención de la Salud (Nivel Central).	Solicitar al Deptamento de Planifiacion y Evaluaicon de la Gestion la implementacion del Comité de Control Interno Institucional de la Gerencia del Regimen del Seguro de Atencion de la Salud.	Elaborar solicitud al departamento de Planifiacion y Evaluacion de la Gestion para creacion del comité de Control InternoCOCOIN en la unidad.	P	Conocer los requisitos, normas y procedimientos para la implementacion del Comité interno de Auditoria en el primer semestre del año.	5	Comité implementado	1	1		



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
M-RSAS-262	Maternidad Villanueva	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.4.2 Realizar seguimiento del cumplimiento de los procesos normalizados del RSAS.	Simplificar los procesos y procedimientos administrativos para brindar en tiempo oportuno respuesta a nuestros derechohabientes.	* Tiempos de gestión reducidos para los trámites administrativos	p	*Personal Administrativo Socializado con los 48 procedimientos aprobados en las áreas involucradas en los diferentes tramites de pago	5	Procesos implementados	4	4		
M-RSAS-263	Maternidad Villanueva	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.8 Fortalecimiento del desarrollo institucional y la capacidad de respuesta en los servicios de salud, seguridad social, seguimiento y evaluación de la gestión por los colaboradores del IHSS	RSAS-IP 6.8.1 Implementar el centro de desarrollo del recurso humano en salud y seguridad social para formar y capacitar al recurso humano del RSAS y a la población hondureña.	Disminuir las quejas por mala atención del recurso humano al derechohabiente	Talento humano calificado para brindar una mejor atención al derechohabiente	C	* 2 capacitaciones para mejorar el talento humano en beneficio a la atención de pacientes asegurados.	5	Cantidad de capacitaciones brindadas				
M-RSAS-264	Maternidad Villanueva	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.2 Sistema de gestión de la calidad del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.2.5 Implementar de forma sistemática el análisis y atención de sugerencias, quejas y reclamos.	Disminuir las quejas por mala atención del recurso humano al derechohabiente	Talento humano calificado para brindar una mejor atención al derechohabiente	C	*Medición mediante 160 encuestas de Satisfacción que se le realiza a las pacientes atendidas en esta unidad en vigilancia continua a fin de disminuir las quejas por mala atención	5	Encuestas aplicadas	20	20		
M-RSAS-265	Maternidad Villanueva	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades	RSAS-IP 6.4.2 Realizar seguimiento del cumplimiento de los procesos	Implementar un sistema de seguimiento y evaluación de la gestión en los procesos y dependencias de la administración central	*Fortalecer los procesos de implementación del control interno institucional	C	* 3 Monitoreo del cumplimiento de los procesos administrativos aprobados a nivel central.	5	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo				



Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	normalizados del RSAS.										
M-RSAS-266	Maternidad Villanueva	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.6 Sistema de evaluación de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.6.1 Realizar evaluación de la gestión, desempeño y calidad de los servicios de salud.	Implementar un sistema de seguimiento y evaluación de la gestión en los procesos y dependencias de la administración central	*Fortalecer el seguimiento de la gestión y los procesos de la administración central	C	*realización de 160 encuestas que mida la satisfacción del derechohabiente en la atención recibida,	5	Encuestas aplicadas	20	20		
M-RSAS-267	Maternidad Villanueva	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.2 Sistema de gestión de la calidad del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.2.2 Dar seguimiento a la medición de la satisfacción de los usuarios del RSAS.	Implementar un sistema de seguimiento y evaluación de la gestión en los procesos y dependencias de la administración central	*Fortalecer el seguimiento de la gestión y los procesos de la administración central	C	Análisis mensual del libro de quejas.	5	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1		
M-RSAS-268	Maternidad Villanueva	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.6 Sistema de evaluación de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.6.1 Realizar evaluación de la gestión, desempeño y calidad de los servicios de salud.	Implementar un sistema de seguimiento y evaluación de la gestión en los procesos y dependencias de la administración central	*Fortalecer el seguimiento de la gestión y los procesos de la administración central	C	*evaluación trimenstral del PEI	10	Informe de evaluación				



Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
M-RSAS-269	Maternidad Villanueva	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.6 Sistema de evaluación de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.6.1 Realizar evaluación de la gestión, desempeño y calidad de los servicios de salud.	Implementar un sistema de seguimiento y evaluación de la gestión en los procesos y dependencias de la administración central	*Fortalecer el seguimiento de la gestión y los procesos de la administración central	C	*evaluación trimentral del POA	10	Informe de evaluación				
M-RSAS-270	Maternidad Villanueva	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.9 Plataforma de información tecnológica actualizada para la integración de la información del asegurado	RSAS-IP 4.9.1 Actualizar la plataforma X-His con sus respectivos módulos integrados para contar con el expediente único electrónico del paciente asegurado.	Fortalecimiento de la sistematización de los procesos de operación del IHSS con la finalidad de brindar una atención oportuna, de calidad, eficiente y efectiva al derechohabiente.	Formular planes, diseños y estructuras de operación para la Gestión de la Tecnología, Información y Comunicaciones	C	* Alcanzar la sistematización 72 actualizaciones en las diferentes areas de la unidad, consulta externa, admision, hospitalizacion y enfermeria.	5	Sistema informática actualizado / implementado	6	6		
M-RSAS-271	Maternidad Villanueva	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida	Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente		* 250 intervenciones de promocion del programa de planificacion familiar, con la dotacion de insumos médicos.	18	Intervenciones de Promoción de la Salud	50	50		
M-RSAS-272	Maternidad Villanueva	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.4 Capacidad instalada incrementada en la atención de especialidades	RSAS-IP 4.4.3 Incrementar la capacidad de atención en la especialidades de pediatría.	Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	P	*Contratacion de medico Pediatra para aumnetar la cobertura de consulta en la jornada matutina.	5	Z. Cantidad Recurso Médico Asistencial Contratado	1			



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
M-RSAS-273	Maternidad Villanueva	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.3 Incrementar la capacidad instalada en la red propia actual de las unidades ambulatorias que proporcionan consultas de medicina a los derechohabientes.	Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	P	*contratación de un recurso medico general para incrementar la cobertura en atencion en pacientes en el area de filtro de pacinetes y emergencias.	5	Z. Cantidad Recurso Médico Asistencial Contratado	1			
M-RSAS-274	Maternidad Villanueva	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.1 Atención hospitalaria brindada con dignidad, oportunidad, calidad, calidez y eficiencia	RSAS-IP 4.1.1 Incrementar la cantidad de egresos hospitalarios mejorando la accesibilidad y oportunidad en la atención del nivel hospitalario a los derechohabiente.	Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	*Atención hospitalaria brindada con dignidad, oportunidad, calidad, calidez y eficiencia *Funcionamiento reorganizado de los servicios de apoyo *Capacidad instalada incrementada en la atención de especialidades *Modelo de gestión logística implementado que permita contar con los insumos, medicamentos y dispositivos médicos de forma oportuna *Servicios de mantenimiento preventivo, predictivo y correctivo desarrollado en los hospitales	P	* 2,410 Partos atendidos en el año 2020	20	Partos atendidos	200	150	100	100
M-RSAS-275	Maternidad Villanueva	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.12 Cumplimiento del proceso de actualización de inventarios de activos fijos para brindar una atención eficiente a los derechohabientes	RSAS-IP 4.12.1 Actualizar al 100% todos los inventarios de activos de las diferentes áreas y departamentos de los hospitales.	Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	*Cumplimiento del proceso de actualización de inventarios de activos fijos para brindar una atención eficiente a los derechohabientes	C	*Calendarizar con control de bienes la actualizacion d einventarios en als diferentes areas hospitalaria de la unidad.	5	Procesos implementados				
M-RSAS-276	Maternidad Villanueva	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que	RSAS-EE 4.10 Servicios de mantenimiento preventivo, predictivo y correctivo	RSAS-IP 4.10.1 Desarrollar el servicio de mantenimiento biomédico	Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	*Atención hospitalaria brindada con dignidad, oportunidad, calidad, calidez y eficiencia *Funcionamiento reorganizado de los servicios de apoyo *Capacidad instalada incrementada en la atención de especialidades	C	* Implementar el calendario del mantemineto de los diferentes equipos y cumplimiento del mismo por el departamento regional de biomedica.	5	Procesos implementados				



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		requieren atención.	desarrollado en los hospitales	hospitalario efectivo.		*Modelo de gestión logística implementado que permita contar con los insumos, medicamentos y dispositivos médicos de forma oportuna *Servicios de mantenimiento preventivo, predictivo y correctivo desarrollado en los hospitales								
M-RSAS-277	Maternidad Villanueva	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.6 Sistema de evaluación de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen de Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.6.1 Realizar evaluación de la gestión, desempeño y calidad de los servicios de salud.	Incrementar la utilización de los servicios de salud de la unidad para brindar mayor cantidad de consultas de medicina	Desarrollar mecanismos de seguimiento, control y monitoreo de la gestión que permita el incremento de la productividad, eficiencia y efectividad en la atención de consulta de medicina a los derechohabientes	C	Realizar análisis mensual de la gestión de la unidad ambulatoria	10	Informe de evaluación	1	1	1	1
M-RSAS-278	Maternidad Villanueva	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	Brindar atención de la salud a los derechohabientes del IHSS y la SESAL	Prestar atenciones ambulatorias en la Clínica de Maternidad de Villanueva	P	Brindar 9,400 consultas de medicina de especialidad en el año	20	Consultas de Medicina de Especialidad brindadas	800	700	350	400
M-RSAS-279	Maternidad Villanueva	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones	Brindar atención de la salud a los derechohabientes del IHSS y la SESAL	Prestar atenciones ambulatorias en la Clínica de Maternidad de Villanueva	P	Brindar 7,750 consultas de medicina general en el año	20	Consultas de Medicina General brindadas	650	550	375	375



Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			oportunidad en la atención del derechohabiente	médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.										
M-RSAS-280	El Progreso	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida	Mejorada la cobertura en intervenciones de promoción a la población asegurada del IHSS	Brindadas las intervenciones de promoción a la población asegurada del IHSS		1940 Brindadas las intervenciones de promoción a la población asegurada del IHSS	5	Intervenciones de Promoción de la Salud	150	150		
M-RSAS-281	El Progreso	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.1 Incrementar la cobertura en intervenciones de prevención a la población asegurada del IHSS	RSAS-IP 2.1.1 Brindar acciones de prevención de la enfermedad a los asegurados y sus familias para mejorar su calidad de vida.	Brindadas las intervenciones de prevención a la población asegurada del IHSS	Brindadas las intervenciones de prevención a la población asegurada del IHSS		5068 Brindadas las intervenciones de prevención a la población asegurada del IHSS	5	Intervenciones de Prevención	336	302	340	334
M-RSAS-282	El Progreso	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	Brindadas las acciones de prevención de ECNT a la población asegurada del IHSS	Brindadas las intervenciones de prevención de ECNT a la población asegurada del IHSS		48 Brindadas las intervenciones de prevención de ECNT a la población asegurada del IHSS	5	Intervenciones de Prevención (ECNT)	4	4	4	4
M-RSAS-283	El Progreso	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de	Brindadas las consultas de medicina general , mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente	Brindar Atención a la Salud con calidad, y eficiencia en el área Medicina General		61920 Brindar Atención a la Salud con calidad, y eficiencia en el área Medicina General	20	consultas de medicina general	5040	5040	2880	2520



Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		consultas de medicina a los derechohabientes.	incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.										
M-RSAS-284	El Progreso	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	Brindadas las consultas de Ginec obstetricia , mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente	Brindar Atencion a la Salud con calidad, y eficiencia en el area Ginec obstetricia		14880 Brindar Atencion a la Salud con calidad, y eficiencia en el area Ginec obstetricia	20	Consultas de medicina de especialidad brindadas	1200	1400	700	700
M-RSAS-285	El Progreso	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	Brindadas las consultas de Pediatria, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente	Brindar Atencion a la Salud con calidad, y eficiencia en el area Medicina Pediatria		10080 Brindar Atencion a la Salud con calidad, y eficiencia en el area Medicina Pediatria	20	Consultas de medicina de especialidad brindadas	960	960	480	240



Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
M-RSAS-286	El Progreso	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	Brindadas las consultas de Odontología, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente	Brindar Atención a la Salud con calidad, y eficiencia en el area odontologia		4536 Brindar Atención a la Salud con calidad, y eficiencia en el area odontologia	20	Consultas de Odontología brindadas	414	360	180	180
M-RSAS-287	El Progreso	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	Brindadas las consultas de Consulta Externa especializada, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente	Brindar Atención a la Salud con calidad, y eficiencia en el area Atenciones ambulatoria por especialista Servicio Surogado		2400 Brindar Atención a la Salud con calidad, y eficiencia en el area Atenciones ambulatoria por especialista Servicio Surogado	18	Consultas de medicina de especialidad brindadas	200	200	100	100
M-RSAS-288	El Progreso	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando	Brindadas las consultas de Emergencia mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente	Brindar Atención a la Salud con calidad, y eficiencia en el area Atenciones emergencia		8000 Brindar Atención a la Salud con calidad, y eficiencia en el area Atenciones emergencia	15	Consultas de Medicina brindadas	650	650	650	700



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
				nuevas modalidades.										
M-RSAS-289	El Progreso	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	Brindadas las consultas de Egresos Hospitalarios mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente	Brindar Atención a la Salud con calidad, y eficiencia en el área Egresos por ginecobstetricia		435 Brindar Atención a la Salud con calidad, y eficiencia en el área Egresos por ginecobstetricia	20	Consultas de Medicina brindadas	30	30	30	45
M-RSAS-290	El Progreso	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	Brindadas las consultas de Egresos al menor de 5 años mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente	Brindar Atención a la Salud con calidad, y eficiencia en el área Egresos al menor de 5 años		480 Brindar Atención a la Salud con calidad, y eficiencia en el área Egresos al menor de 5 años	20	Consultas de Medicina brindadas	40	35	45	35
M-RSAS-291	El Progreso	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por	Brindadas las consultas de Egresos por cirugía mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente	Brindar Atención a la Salud con calidad, y eficiencia en el área Egresos cirugias		240 Brindar Atención a la Salud con calidad, y eficiencia en el área Egresos cirugias	20	Consultas de medicina de especialidad brindadas	20	20	20	20



Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			atención del derechohabiente	derechohabiente implementando nuevas modalidades.										
M-RSAS-292	El Progreso	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	Brindadas las consultas de Egresos a la población general mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente	Brindar Atención a la Salud con calidad, y eficiencia en el área Egresos a la población general		3300 Brindar Atención a la Salud con calidad, y eficiencia en el área Egresos a la población general	20	Consultas de medicina general brindadas	200	200	200	350
M-RSAS-293	El Progreso	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	Brindadas las consultas de Egresos al ECNT mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente	Brindar Atención a la Salud con calidad, y eficiencia en el área Egresos a IECNT		120 Brindar Atención a la Salud con calidad, y eficiencia en el área Egresos a IECNT	20	Consultas de Medicina brindadas	10	10	10	10
M-RSAS-294	El Progreso	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de	Brindadas las consultas de Egresos de arbovirosis mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente	Brindar Atención a la Salud con calidad, y eficiencia en el área Egresos a arbovirosis		22 Brindar Atención a la Salud con calidad, y eficiencia en el área Egresos a arbovirosis	20	Consultas de Medicina brindadas	0	0	0	0

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.										
M-RSAS-295	El Progreso	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	Brindadas las consultas de SME mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente	Brindar Atención a la Salud con calidad, y eficiencia en el area SME		16481 Brindar Atención a la Salud con calidad, y eficiencia en el area SME	20	Consultas de Medicina brindadas	1029	1172	1215	1647
M-RSAS-296	El Progreso	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.5 Sistema efectivo de gestión de paciente mejorada que permita prevenir la complicación de salud de los pacientes, la correcta utilización de los servicios de salud por nivel de atención, reducir los tiempos de espera para citas y estadías hospitalarias prolongadas	RSAS-IP 4.5.3 Administrar efectivamente los cupos de citas en admisiones.	Verificadas y agendadas la citas en el SIMH las citas de medicina general	Verificar en el sistema a vigencia del derecho y Agendar cita para medicina General		Agendar y verificar 62,280 cita por medicina general	5	Z. Otras no descritas	5040	5040	2880	2520



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
M-RSAS-297	El Progreso	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.5 Sistema efectivo de gestión de paciente mejorada que permita prevenir la complicación de salud de los pacientes, la correcta utilización de los servicios de salud por nivel de atención, reducir los tiempos de espera para citas y estadías hospitalarias prolongadas	RSAS-IP 4.5.3 Administrar efectivamente los cupos de citas en admisiones.	Verificadas y agendadas la citas en el SIMH las citas de Ginecobstetricia	Verificar en el sistema a vigencia del derecho y Agendar cita para Ginecobstetricia		Agendar y verificar 14,880 cita por Ginecobstetricia	5	Z. Otras no descritas	1200	1400	700	700
M-RSAS-298	El Progreso	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.5 Sistema efectivo de gestión de paciente mejorada que permita prevenir la complicación de salud de los pacientes, la correcta utilización de los servicios de salud por nivel de atención, reducir los tiempos de espera para citas y estadías hospitalarias prolongadas	RSAS-IP 4.5.3 Administrar efectivamente los cupos de citas en admisiones.	Verificadas y agendadas la citas en el SIMH las citas de Pediatría	Verificar en el sistema a vigencia del derecho y Agendar cita para Pediatría		Agendar y verificar 10,080 cita por Pediatría	5	Z. Otras no descritas	960	960	480	240



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
M-RSAS-299	El Progreso	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.5 Sistema efectivo de gestión de paciente mejorada que permita prevenir la complicación de salud de los pacientes, la correcta utilización de los servicios de salud por nivel de atención, reducir los tiempos de espera para citas y estadías hospitalarias prolongadas	RSAS-IP 4.5.3 Administrar efectivamente los cupos de citas en admisiones.	Verificadas y agendadas la citas en el SIMH las citas de odontología	Verificar en el sistema a vigencia del derecho y Agendar cita para odontología		Agendar y verificar cita por odontología	5	Z. Otras no descritas	414	360	180	180
M-RSAS-300	El Progreso	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	Brindadas la actividades de enfermería	Brindadas la actividades de enfermería( Curaciones, Inyecciones, nebulizaciones, Pruebas de sensibilidad, Circular procedimientos, Toma de Signos)		169200 Brindadas la actividades de enfermería( Curaciones, Inyecciones, nebulizaciones, Pruebas de sensibilidad, Circular procedimientos, Toma de Signos)	15	Servicio Apoyo brindado: terapia complementaria	14100	14100	7050	7050
M-RSAS-301	El Progreso	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del	Dar atenciones a la Poblacion para prevencion de Cancer de Mama	examen de Mama para deteccion temprana de Ca de Mama		0 examen de Mama para deteccion temprana de Ca de Mama	15	Servicio Apoyo brindado: terapia complementaria				



Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.										
M-RSAS-302	El Progreso	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	Dadas las atenciones a la Poblacion para prevencion de Cancer Cervicouetrino	Toma de citologia para deteccion temprana de CaCu		1440 Toma de citologia para deteccion temprana de CaCu	10	Servicio Apoyo brindado: terapia complementaria	120	120	60	60
M-RSAS-303	El Progreso	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	Dadas atenciones a la Poblacion sexualmente activa en consejeria balanceada de Planificacion Familiar	Consejería de Planificacion Familiar		360 Consejería de Planificacion Familiar	12	Servicio Apoyo brindado: terapia complementaria	30	30	15	15
M-RSAS-304	El Progreso	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina,	Dadas las atenciones a la Poblacion Priorizada menor de 5 años en Crecimiento y Desarrollo	Atencion Prevencion en Crecimiento y Desarrollo		720 Atencion Prevencion en Crecimiento y Desarrollo	15	Servicio Apoyo brindado: terapia complementaria	60	60	60	60



Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		medicina a los derechohabientes.	consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.										
M-RSAS-305	El Progreso	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	Dadas atenciones a la Poblacion Priorizada sexualmente activa en Consejeria ETS/VIH/SIDA	Consejeria ETS/VIH/SIDA Pre y Posprueba		1920 Consejeria ETS/VIH/SIDA Pre y Posprueba	15	Servicio Apoyo brindado: terapia complementaria	160	160	80	80
M-RSAS-306	El Progreso	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	Dadas las Atencion en Consejeria en Lactancia Materna	Consejeria en Lactancia Materna		160 Consejeria en Lactancia Materna	15	Servicio Apoyo brindado: terapia complementaria	20	20		
M-RSAS-307	El Progreso	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de	Dadas las atenciones a la Poblacion de mujeres embarazadas mediate Talleres de Preparacion Para el Parto	Impartidos Talleres de Preparacion Para el Parto		36 Impartidos Talleres de Preparacion Para el Parto	15	Servicio Apoyo brindado:	5	4		





INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		consultas de medicina a los derechohabientes.	incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.						terapia complementaria				
M-RSAS-308	El Progreso	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	Brindadas las atenciones a la Poblacion sexualmente activa Charla Prematrimoniales	Impartidas las Charla Prematrimoniales		36 Impartidas las Charla Prematrimoniales	15	Servicio Apoyo brindado: terapia complementaria	5	4		
M-RSAS-309	El Progreso	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	Dadas la consejería ZIKA/PF a la embarazada en control prenatal	brindadas la onsejería ZIKA/PF a la embarazada en control prenatal		240 brindadas la onsejería ZIKA/PF a la embarazada en control prenatal	15	Servicio Apoyo brindado: terapia complementaria	30	30		

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
M-RSAS-310	El Progreso	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	Brindadas las atenciones a la Poblacion Priorizada menor de 5 años mediante aplicacion del esquema nacional de vacunacion al menor de 5 años y poblacion priorizada	aplicacion del esquema nacional de vacunacion		13090 aplicacion del esquema nacional de vacunacion	15	Intervenciones de Prevención	1200	1110	950	960
M-RSAS-311	El Progreso	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	Dadas las Atencion en prevencion a la poblacion en riesgo de enfermedades remergentes TB7TAES	Atencion a la poblacion Tb/TAES consejeria VIH/ Sintomatico respiratorio		80 Atencion a la poblacion Tb/TAES consejeria VIH/ Sintomatico respiratorio	15	Servicio Apoyo brindado: terapia complementaria	10	10		
M-RSAS-312	El Progreso	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando	Detectado tempranamente caso de Tuberculosis	Busqueda activa de Sintomatico Respiratorio		160 Busqueda activa de Sintomatico Respiratorio	15	Intervenciones de Prevención	20	20		



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
				nuevas modalidades.										
M-RSAS-313	El Progreso	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	brindada la acciones de supervision de los programas prioritarios	Supervision de los programas priorizados		160 Supervision de los programas priorizados	15	Intervenciones de Prevención	20	20		
M-RSAS-314	El Progreso	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	Realizados los informes Mensuales de los programas priorizados	Informes Mensuales de Programas priorizados		12 Informes Mensuales de Programas priorizados	15	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1	1	1
M-RSAS-315	El Progreso	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por	QUIMICA	QUIMICA		63944 Química	15	Servicio Apoyo brindado: pruebas de laboratorio	3619	6224		



Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			atención del derechohabiente	derechohabiente implementando nuevas modalidades.										
M-RSAS-316	El Progreso	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	PRUEBAS ESPEC.(INMUNOLOGICAS)	PRUEBAS ESPEC.(INMUNOLOGICAS)		103 Pruebas espec.(inmunologicas)	15	Servicio Apoyo brindado: pruebas de laboratorio	2	6		
M-RSAS-317	El Progreso	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	SEROLOGIA	SEROLOGIA		1771 Serología	15	Servicio Apoyo brindado: pruebas de laboratorio	209	124		
M-RSAS-318	El Progreso	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de	HEMATOLOGIA	HEMATOLOGIA		9628 Hematología	15	Servicio Apoyo brindado: pruebas de laboratorio	683	1000		



Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.										
M-RSAS-319	El Progreso	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	UROANALISIS	UROANALISIS		6458 Uroanálisis	15	Servicio Apoyo brindado: pruebas de laboratorio	477	685		
M-RSAS-320	El Progreso	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	UROANALISIS	UROANALISIS		6458 Uroanalysis	15	Servicio Apoyo brindado: pruebas de laboratorio	477	685		
M-RSAS-321	El Progreso	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con	PARASITOLOGIA (COPROLOGIA)	PARASITOLOGIA (COPROLOGIA)		2451 Parasitología (coprologia)	15	Servicio Apoyo brindado: pruebas de laboratorio	138	245		



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.										
M-RSAS-322	El Progreso	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	BACTERIOLOGIA	BACTERIOLOGIA		366 Bacteriología	15	Servicio Apoyo brindado: pruebas de laboratorio	28	38		
M-RSAS-323	El Progreso	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	INMUNOSEROLOGIA	INMUNOSEROLOGIA		1340 Inmunoserología	15	Servicio Apoyo brindado: pruebas de laboratorio	130	93		
M-RSAS-324	El Progreso	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de	BANCO DE SANGRE	BANCO DE SANGRE		915 Banco de sangre	15	Servicio Apoyo brindado: pruebas de laboratorio	102	81		



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		medicina a los derechohabientes.	para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.										
M-RSAS-325	El Progreso	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	Realizada la Planificación anual de medicamento para la Clínica de Consulta Externa	Planificación anual de medicamento		2 Planificación anual de medicamento	15	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo				1
M-RSAS-326	El Progreso	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	Realizado Control interno de Farmacia y de ventanilla de despacho de medicamento mediante inventario	Inventariar las existencias de medicamentos en Ventanilla de Despacho de Medicamento		6 Inventariar las existencias de medicamentos en Ventanilla de Despacho de Medicamento	15	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1		1	

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
M-RSAS-327	El Progreso	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	Control interno de Farmacia y de Bodega de medicamento mediante inventario	inventariar las existencias de medicamentos en Bodega		12 inventariar las existencias de medicamentos en Bodega	15	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1	1	1
M-RSAS-328	El Progreso	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	Reuniones de evaluación de la prescripción farmacológicas	Evaluación de la Prescripción		4 Evaluación de la Prescripción	15	Informe de evaluación	1			1
M-RSAS-329	El Progreso	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando	monitoreo y vigilancia de existencia de medicamento en la Unidad	Informe de existencia de medicamento en la Unidad		53 Informe de existencia de medicamento en la Unidad	15	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	5	4	4	5





INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
				nuevas modalidades.										
M-RSAS-330	El Progreso	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	monitoreo y vigilancia de desastecimiento de medicamento en la Unidad	Informe de desabastecimiento medicamento en la Unidad		53 Informe de desabastecimiento medicamento en la Unidad	15	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	5	4	4	5
M-RSAS-331	El Progreso	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	monitoreo y vigilancia de consumo y existencia de medicamento , demanda insatisfecha y Cero Existencia	Informe de existencia de medicamento, Demanda Insatisfecha y Cero Existencia en la Unidad		12 Informe de existencia de medicamento, Demanda Insatisfecha y Cero Existencia en la Unidad	15	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1	1	1
M-RSAS-332	El Progreso	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por	Ejecucion y seguimiento del Sistema X-far	conteo recetas despachadas mediante Sistema X-Farma		144000 conteo recetas despachadas mediante Sistema X-Farma	15	Servicio Apoyo brindado: atenciones de farmacia	12000	12000	12000	12000



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			atención del derechohabiente	derechohabiente implementando nuevas modalidades.										
M-RSAS-333	El Progreso	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	ejecucion de Sistema SAP de entradas y salidas de medicamentos e insumos	Ejecucion de Sistema SAP de entradas y salidas de medicamentos e insumos		840 Ejecucion de Sistema SAP de entradas y salidas de medicamentos e insumos	15	Z. Otras no descritas	70	70	70	70
M-RSAS-334	El Progreso	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	Creacion de Pedido de Medicamentos e insumos	Pedido de Medicamentos e insumos		60 Pedido de Medicamentos e insumos	15	Z. Otras no descritas	5	5	5	5
M-RSAS-335	El Progreso	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de	Implementacion de Receta Electrónica en X-FARMA	Implementacion Ejecucion y seguimiento de Receta electrónica en el Sistema X-FARMA		12 Implementacion Ejecucion y seguimiento de Receta electrónica en el Sistema X-FARMA	15	Z. Otras no descritas	1	1	1	1



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.										
M-RSAS-336	El Progreso	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 6.2.3 Implementar de forma sistemática el Registro, evaluación y control de incidentes y accidentes del trabajo en las Unidades Ejecutoras del RSAS.	Dar tramite Revision de Reportes Patronales de Accidentes de trabajo	Revision de Reportes Patronales de Accidentes de trabajo		143 Revision de Reportes Patronales de Accidentes de trabajo	10	Informe de evaluación	13	13	13	13
M-RSAS-337	El Progreso	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 6.2.3 Implementar de forma sistemática el Registro, evaluación y control de incidentes y accidentes del trabajo en las Unidades Ejecutoras del RSAS.	Dar tramite Recepcion y revision y archivo de expediente administrativo para investigacion de accidentes e inspeccion de area laboral	Recepcion y revision y archivo de expediente administrativo para investigacion de accidentes e inspeccion de area laboral		55 Recepcion y revision y archivo de expediente administrativo para investigacion de accidentes e inspeccion de area laboral	10	Informe de evaluación	5	5	5	5
M-RSAS-338	El Progreso	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la	RSAS-IP 6.2.3 Implementar de forma sistemática el Registro, evaluación y control de incidentes y accidentes del trabajo en las Unidades	Dar tramite coordinacion de visita a los sitios de trabajo para inspeccion	tramiteGestion y coordinacion de visita a los sitios de trabajo para inspeccion		88 tramiteGestion y coordinacion de visita a los sitios de trabajo para inspeccion	10	Z. Otras no descritas	8	8	8	8



Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			atención del derechohabiente	Ejecutoras del RSAS.										
M-RSAS-339	El Progreso	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 6.2.3 Implementar de forma sistemática el Registro, evaluación y control de incidentes y accidentes del trabajo en las Unidades Ejecutoras del RSAS.	Dar tramite Revision de Reportes Patronales de Accidentes de trabajo	tramite Elaboracion de Informes de Investigacion		55 tramite Elaboracion de Informes de Investigacion	10	Z. Otras no descritas	5	5	5	5
M-RSAS-340	El Progreso	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 6.2.3 Implementar de forma sistemática el Registro, evaluación y control de incidentes y accidentes del trabajo en las Unidades Ejecutoras del RSAS.	Asistencia a Reuniones de trabajo para Adquirir y Fortalecer destrezas y conocimientos del personal del regimen	Reuniones de trabajo para Adquirir y Fortalecer destrezas y conocimientos del personal del regimen		9 Reuniones de trabajo para Adquirir y Fortalecer destrezas y conocimientos del personal del regimen	10	Z. Otras no descritas		1	1	1
M-RSAS-341	El Progreso	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 6.2.3 Implementar de forma sistemática el Registro, evaluación y control de incidentes y accidentes del trabajo en las Unidades Ejecutoras del RSAS.	DarTramite de Solicitud de Dictamen Medico	Tramite de Solicitud de Dictamen Medico		20 Tramite de Solicitud de Dictamen Medico	10	Z. Otras no descritas	2	2	2	2



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
M-RSAS-342	Naco	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.1 Incrementar la cobertura en intervenciones de prevención a la población asegurada del IHSS	RSAS-IP 2.1.1 Brindar acciones de prevención de la enfermedad a los asegurados y sus familias para mejorar su calidad de vida.	Buscar otros mecanismos para llegar a alcanzar un mejor numero de derechohabientes en cuanto a la promocion de la salud	Realizar charlas educativas audiovisual, en las comidades, SME, escuelas y colegios en pro de la proteccion de los derechohabientes y la poblacion en general		cumplir con la meta establecida en cuanto a las chasrlas educativas	6	Intervenciones de Prevención	0	15		
M-RSAS-343	Naco	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida	mejorar el conocimiento de la prevencion en la poblacion en general	Realizar charlas educativas audiovisual, en las comidades, SME, escuelas y colegios en pro de la proteccion de los derechohabientes y la poblacion en general		cumplir con la meta establecida en cuanto a las chasrlas educativas	5	Intervenciones de Promoción de la Salud	0	10		
M-RSAS-344	Naco	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida	Reactivar la Brigada Medica movil de atencion de servicios de ginecologia, Pediatria y odontologia en la zona de cobertura. 2. Fortalecer el programa PAIS-FC en las comunidades de la zona de los Valles de Sta Barbara.	mejorar la promocion de la salud para reducir el impacto del costo de atenciones medicas		2. Realizar 3 ferias de la salud	5	Intervenciones de Promoción de la Salud	0	0	0	0
M-RSAS-345	Naco	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 6.2.2 Dar seguimiento a la medición de la satisfacción de los usuarios del RSAS.	Mejorada la imagen y marca institucional	Costos de material de comunicación y marca, costos de encuestas de satisfaccion de usuarios		Encuestas de satisfacion de usuarios con al menos 60% de resultados favorables de imagen institucional	5	Procesos implementados	0	0	0	0



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
M-RSAS-346	Naco	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida	Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	Brindar XXX acciones de promoción de la salud al año		Brindadas 224 acciones de promoción de la salud en el año	5	Intervenciones de Promoción de la Salud	0	16		
M-RSAS-347	Naco	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.1 Incrementar la cobertura en intervenciones de prevención a la población asegurada del IHSS	RSAS-IP 2.1.1 Brindar acciones de prevención de la enfermedad a los asegurados y sus familias para mejorar su calidad de vida.	Incrementar la cobertura en intervenciones de prevención a la población asegurada del IHSS	Proporcionar YYY acciones de prevención de la enfermedad		Proporcionada 1010 acciones de prevención de la enfermedad en el año	6	Intervenciones de Prevención	90	88	88	71
M-RSAS-348	Naco	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.4 Implementar programas de prevención de la enfermedad	RSAS-IP 2.4.1 Aplicar la Normativa vigente de las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) y otras prioritizadas para desarrollar las acciones de prevención de la enfermedad	Implementar programas de prevención de la enfermedad	Aplicar normativa para acciones de la obesidad e hiperalimentación bajo el programa de prevención de la ECNT (Iniciativa DROCO)		Brindadas 360 acciones de prevención de la obesidad e hiperalimentación bajo el programa de prevención de la ECNT (Iniciativa DROCO)	6	Intervenciones de Prevención (ECNT)	30	30	30	30
M-RSAS-349	Naco	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.3 Incrementar el nivel de normalización de guías de prevención prioritizadas y su aplicación	RSAS-IP 2.3.1 Elaborar e implementar las Guías de prevención de la enfermedad.	Implementar programas de prevención de la enfermedad	Aplicar normativa para acciones de prevención del Cancer bajo el programa de prevención de la ECNT (Iniciativa DROCO)		Brindadas 720 acciones de prevención del Cancer bajo el programa de prevención de la ECNT (Iniciativa DROCO)	7	Intervenciones de Prevención (ECNT)	60	60	60	60



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
M-RSAS-350	Naco	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.2 Desarrollar mecanismos de seguimiento, control y monitoreo de la gestión que permita el incremento de la productividad, eficiencia y efectividad en la atención de consulta de medicina a los derechohabientes.	Incrementar la utilización de los servicios de salud de la unidad para brindar mayor cantidad de consultas de medicina	Desarrollar mecanismos de seguimiento, control y monitoreo de la gestión que permita el incremento de la productividad, eficiencia y efectividad en la atención de consulta de medicina a los derechohabientes		Realizar análisis mensual de la gestión de la unidad ambulatoria	7	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1	1	1
M-RSAS-351	Naco	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	incrementar las consultas en esta unidad de salud	Informe de Produccion Medica e Informe de días laborados y no laborados		Informe mensual de Producción Médica, documentación, revision, y refrendamiento de Certificado de Incapacidad Laboral Temporal	8	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1	1	1
M-RSAS-352	Naco	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la	RSAS-IP 3.1.3 Incrementar la capacidad instalada en la red propia actual de las unidades ambulatorias que proporcionan consultas de	cumplir con las metas de produccion y ampliacion de los servicios medicos en esta unidad de salud	entregar los informes mensuales		cumplir con la meta establecida	8	Consultas de Medicina brindadas	2500	2500	1250	1250



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			atención del derechohabiente	medicina a los derechohabientes.										
M-RSAS-353	Naco	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.5 Sistema efectivo de gestión de paciente mejorada que permita prevenir la complicación de salud de los pacientes, la correcta utilización de los servicios de salud por nivel de atención, reducir los tiempos de espera para citas y estadías hospitalarias prolongadas	RSAS-IP 4.5.3 Administrar efectivamente los cupos de citas en admisiones.	mejorar los cups de citas asignadas a los pacientes	priorizar los cupos de pacientes que no se presentaron asignárselos a los que están presentes		cumplir con el cupo total de los médicos	6	Z. Otras no descritas	10	10	15	10
M-RSAS-354	Naco	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.1 Incrementar la cobertura en intervenciones de prevención a la población asegurada del IHSS	RSAS-IP 2.1.1 Brindar acciones de prevención de la enfermedad a los asegurados y sus familias para mejorar su calidad de vida.	prevención de diagnósticos tempranos de imágenes de ULTRASONIDO PARA GINECOLOGIA	Gestionar compra de Equipo de ULTRASONIDO, CON DOPLER, ECOFETAL		OBTENER ESTE EQUIPO DE ULTRASONIDO	14	Servicio Apoyo brindado: exámenes de imágenes	0	0		0
M-RSAS-355	Naco	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.1 Incrementar la cobertura en intervenciones de prevención a la población asegurada del IHSS	RSAS-IP 2.1.1 Brindar acciones de prevención de la enfermedad a los asegurados y sus familias para mejorar su calidad de vida.	Prevención de enfermedades de ECNO del cual debemos contar con internista	Justificar la contratación de Médico Internista para mejorar el manejo de la población de ECNO		contar con médico Internista	20	Intervenciones de Prevención (ECNT)	0	0		0
M-RSAS-356	Puerto Cortes	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada	RSAS-IP 3.1.2 Desarrollar mecanismos de	Dar seguimiento a la gestión establecido para cada Unidad que conforma la Región-Pto. Cortes.	Monitoreo y comunicación de la gestión efectuada por la Regional de Puerto Cortés		Informe mensual de la gestión de la Regional de Puerto Cortés,	10	Informe de análisis de seguimiento,	1	1	1	1





INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		consultas de medicina a los derechohabientes.	incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	seguimiento, control y monitoreo de la gestión para incremento de la productividad, eficiencia y efectividad en la atención de consulta de medicina a asegurados				remitido a sus máximas autoridades		control y monitoreo				
M-RSAS-357	Puerto Cortes	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.5 Sistema de monitoreo de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.5.2 Realizar monitoreo del Plan Operativo Anual del RSAS.	Dar seguimiento a la gestión establecido para cada Unidad que conforma la Region-Pto. Cortes.	Elaboracion del Plan de Trabajo Anual de gestion establecido para cada Unidad.		Plan de Trabajo Anual de gestion ejecutado,presentado mensualmente informe de avance.	10	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1	1	1
M-RSAS-358	Puerto Cortes	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.5 Sistema de monitoreo de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.5.3 Realizar monitoreo de la gestión sanitaria.	Establecer calendario de visitas , contando con instrumento de supervision en cada monitoreo realizado.	E3laboracion de calendarizacion anual de visitas y elaboracion de Instrumento de monitoreo utilizado en cada visita.		calendario de visitas anual ejecutado, acompañado de instrumento de aplicación, con su respectivo informe de resultados y ajustes necesarios.	5	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1	1	1
M-RSAS-359	Puerto Cortes	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del	RSAS-EE 6.2 Sistema de gestión de la calidad del Régimen del Seguro de	RSAS-IP 6.2.2 Dar seguimiento a la medición de la satisfacción de los usuarios del RSAS.	Encuestas de satisfaccion al usuario, analisis de resultados e implementacion de ajustes.	aplicación de encuestas de satisfaccion.analisis de resultados.medidas de mejora.		dos informes anuales de los resultados de la aplicación de Encuestas de Satisfaccion al Usuario, con sus respectivas medidas de mejora.	4	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo				



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		Régimen del Seguro de Atención de la Salud	Atención de la Salud desarrollado											
M-RSAS-360	Puerto Cortes	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.3 Incrementar el nivel de normalización de guías de prevención priorizadas y su aplicación	RSAS-IP 2.3.1 Elaborar e implementar las Guías de prevención de la enfermedad.	Evaluar y monitorear la prestación de los servicios de salud en las unidades subrogadas de Puerto Cortés mediante la auditoría	Monitoreo y evaluación del cumplimiento de la norma del Programa Ampliado de Inmunizaciones (Red de Frío, Inyección Segura, Vigilancia de ESAVI, Aplicación de Vacuna)		Monitoreo y evaluación del cumplimiento de la norma del Programa Ampliado de Inmunizaciones	10	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	4	4		
M-RSAS-361	Puerto Cortes	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.4.1 Realizar supervisión de la aplicación de las Guías de Práctica Clínica en los servicios de salud.	Evaluar y monitorear la prestación de los servicios de salud en las unidades subrogadas de Puerto Cortés mediante la auditoría	Monitoreo y evaluación del cumplimiento del Programa de Planificación Familiar (Consejería, Referencia)		Monitoreo y evaluación del cumplimiento del Programa de Planificación Familiar (Consejería, Referencia)	10	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	4	4		
M-RSAS-362	Puerto Cortes	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.1 Auditoría (contraloría) de los servicios de salud implementado del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-IP 6.1.1 Integrar las acciones de contraloría de los servicios de atención del nivel 1 y 2 (ambulatorio y hospitalario).	Evaluar y monitorear la prestación de los servicios de salud en las unidades subrogadas de Puerto Cortés mediante la auditoría	Auditoría de Atenciones Médicas nivel II y III brindadas en el servicio subrogado		Cantidad de Expedientes Clínicos del Nivel II y III auditados	10	Cantidad de expedientes auditados	1200	1100	1100	1120
M-RSAS-363	Puerto Cortes	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del	RSAS-EE 6.1 Auditoría (contraloría) de los servicios de salud implementado del Régimen del	RSAS-IP 6.1.1 Integrar las acciones de contraloría de los servicios de atención del nivel	Evaluar y monitorear la prestación de los servicios de salud en las unidades subrogadas de Puerto Cortés mediante la auditoría	Auditoría de Atenciones Médicas nivel II y III brindadas en el servicio subrogado		Informe de Auditoría de Expedientes Clínicos del Nivel II y III	10	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1	1	1



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		Seguro de Atención de la Salud	Seguro de Atención de la Salud	1 y 2 (ambulatorio y hospitalario).										
M-RSAS-364	Puerto Cortes	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.1 Auditoría (contraloría) de los servicios de salud implementado del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-IP 6.1.1 Integrar las acciones de contraloría de los servicios de atención del nivel 1 y 2 (ambulatorio y hospitalario).	Evaluar y monitorear la prestación de los servicios de salud en las unidades subrogadas de Puerto Cortés mediante la auditoría	Auditoría de Atenciones Médicas nivel I brindadas en el servicio subrogado		Informe de Auditoría de los servicios de salud prestados por el proveedor de servicios de salud del primer nivel	10	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1	1	1
M-RSAS-365	Puerto Cortes	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.4.2 Realizar seguimiento del cumplimiento de los procesos normalizados del RSAS.	Evaluar y monitorear la prestación de los servicios de salud en las unidades subrogadas de Puerto Cortés mediante la auditoría	Lista de chequeo de instalaciones físicas		Informe mensual de supervisión de instalaciones físicas del servicio subrogado de salud	10	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1	1	1
M-RSAS-366	Puerto Cortes	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.6 Sistema de evaluación de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.6.1 Realizar evaluación de la gestión, desempeño y calidad de los servicios de salud.	Evaluar y monitorear la prestación de los servicios de salud en las unidades subrogadas de Puerto Cortés mediante la auditoría	Informe de Producción Médica e Informe de días laborados y no laborados		Informe mensual de Producción Médica, documentación, revisión, y refrendamiento de Certificado de Incapacidad Laboral Temporal	7	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1	1	1
M-RSAS-367	Puerto Cortes	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina,	Brindar atención de la salud a los derechohabientes con calidad, calidez y oportunidad	Brindar atenciones de atención ambulatoria		Cantidad de consultas de medicina	20	Consultas médicas	3727	3818	1726	1921



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		medicina a los derechohabientes.	consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.										
M-RSAS-368	Puerto Cortes	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.1 Atención hospitalaria brindada con dignidad, oportunidad, calidad, calidez y eficiencia	RSAS-IP 4.1.1 Incrementar la cantidad de egresos hospitalarios mejorando la accesibilidad y oportunidad en la atención del nivel hospitalario a los derechohabiente.	Brindar atención de la salud a los derechohabientes con calidad, calidez y oportunidad	Brindar atención hospitalaria con calidad y oportunidad		Cantidad de egresos hospitalarios	20	Egresos	400	410	422	430
M-RSAS-369	Santa Rosa de Copán	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida	Brindar a los derechohabientes los conocimientos básicos en salud para mejorar su calidad de vida saludable.	Brindar para el año 2020, 1222 acciones de promoción de la salud.		Brindar para el año 2020, 1,222 acciones de promoción de la salud.	5	Intervenciones de Promoción de la Salud	77	93		
M-RSAS-370	Santa Rosa de Copán	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.1 Incrementar la cobertura en intervenciones de prevención a la población asegurada del IHSS	RSAS-IP 2.1.1 Brindar acciones de prevención de la enfermedad a los asegurados y sus familias para mejorar su calidad de vida.	Brindar a los derechohabientes los conocimientos básicos en salud para mejorar su calidad de vida saludable.	Brindar para el año 2020, 2060 acciones de prevención de la salud.		Brindar para el año 2020 2060 acciones de prevención de la salud.	5	Intervenciones de Prevención	157	163	155	167

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
M-RSAS-371	Santa Rosa de Copán	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	Mejorar la cobertura en consultas médicas a la población aseguradas del IHSS, en los tres niveles de atención.	Brindar para e 2020, 1 39933, consultas médicas a la población cotizante del IHSS.		Brindar para el 2020, 36933 consultas médicas a la población cotizante del IHSS.	20	Consultas de Medicina brindadas	2815	2967	1692	1635
M-RSAS-372	Santa Rosa de Copán	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida	Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	Brindar 66 acciones de promoción de la salud al año en atención a la tuberculosis		Brindar 66 acciones de promoción de la salud en el año	12	Intervenciones de Promoción de la Salud	3	8		
M-RSAS-373	Santa Rosa de Copán	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida	Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	Brindar 98 acciones de promoción de la salud al año en atención al Dengue		Brindar 98 acciones de promoción de la salud en el año	12	Intervenciones de Promoción de la Salud	7	6		
M-RSAS-374	Santa Rosa de Copán	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del	RSAS-IP 6.4.2 Realizar seguimiento de los procesos	Dar seguimiento a los procesos administrativos mejorados y simplificados para obtener una respuesta satisfactoria de las solicitudes de los afiliados	Cumplir con los procesos administrativos ya establecidos.		Socializar los procesos administrativos, con el recurso humano de la institución, para eficientar los trámites administrativos.	3	Procesos implementados	1	1		



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		Régimen del Seguro de Atención de la Salud	Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	normalizados del RSAS.										
M-RSAS-375	Santa Rosa de Copán	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.1 Incrementar la cobertura en intervenciones de prevención a la población asegurada del IHSS	RSAS-IP 2.1.1 Brindar acciones de prevención de la enfermedad a los asegurados y sus familias para mejorar su calidad de vida.	Implementar programas de prevención de la enfermedad	Proporcionar 435 acciones de prevención de la enfermedad, ECNT, hipertensión arterial, diabetes mellitus		Proporcionada 435 acciones de prevención de la enfermedad en el año	12	Intervenciones de Prevención (ECNT)	35	35	34	35
M-RSAS-376	Santa Rosa de Copán	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.4 Implementar programas de prevención de la enfermedad	RSAS-IP 2.4.1 Aplicar la Normativa vigente de las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) y otras priorizadas para desarrollar las acciones de prevención de la enfermedad	Implementar programas de prevención de la enfermedad	Aplicar normativa para acciones de prevención del Cancer bajo el programa de prevención de la ECNT (Iniciativa DROCO), realizando la toma de citología vaginal.		Brindadas acciones de prevención del Cancer bajo el programa de prevención de la ECNT (Iniciativa DROCO), realizando la toma de citología vaginal.	12	Intervenciones de Prevención (ECNT)	26	28	21	26
M-RSAS-377	Santa Rosa de Copán	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.2 Desarrollar mecanismos de seguimiento, control y monitoreo de la gestión que permita el incremento de la productividad, eficiencia y efectividad en la atención de consulta de	Incrementar la utilización de los servicios de salud de la unidad para brindar mayor cantidad de consultas de medicina	Desarrollar mecanismos de seguimiento, control y monitoreo, como auditoría médica mensual e informes estadísticos de productividad, revisión y supervisión de quejas, con la supervisora del subrogado, visitas frecuentes a las instalaciones del primer, segundo y tercer nivel del prestador de servicios. Gestión que permita el incremento de la productividad, eficiencia y efectividad en la atención de consulta de medicina a los derechohabientes,		Realizar análisis mensual de la gestión de la unidad ambulatoria,	10	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1	1	1



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
				medicina a los derechohabientes.										
M-RSAS-378	Santa Rosa de Copán	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.4.2 Realizar seguimiento del cumplimiento de los procesos normalizados del RSAS.	Evaluar y monitorear la prestación de los servicios de salud en las unidades subrogadas de Santa Rosa de Copán mediante la auditoría	Monitoria y evaluación del cumplimiento de la norma del( Inyección Segura, Vigilancia de ESAVI, Aplicación de Vacuna de hepatitis B y vacuna BCG		Monitoria y evaluación del cumplimiento de la norma de vigilancia de ESAVI, aplicación de vacunas.	8	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	4	4	4	4
M-RSAS-379	Santa Rosa de Copán	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.4.2 Realizar seguimiento del cumplimiento de los procesos normalizados del RSAS.	Evaluar y monitorear la prestación de los servicios de salud en las unidades subrogadas de Santa Rosa de Copán mediante la auditoría	Monitoria y evaluación del cumplimiento del Programa de Planificación Familia ( Consejería, Referencia)		Monitoria y evaluación del cumplimiento del Programa de Planificación Familia ( Consejería, Referencia)	8	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	4	4		
M-RSAS-380	Santa Rosa de Copán	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.1 Auditoría (contraloría) de los servicios de salud implementado del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-IP 6.1.1 Integrar las acciones de contraloría de los servicios de atención del nivel 1 y 2 (ambulatorio y hospitalario).	Evaluar y monitorear la prestación de los servicios de salud en las unidades subrogadas de Santa Rosa de Copán mediante la auditoría	Auditoría de Atenciones Médicas nivel II y III brindadas en el servicio subrogado		Cantidad de Expedientes Clínicos del Nivel II y III auditados	10	Cantidad de expedientes auditados	1300	1300	1300	1300
M-RSAS-381	Santa Rosa de Copán	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del	RSAS-EE 6.1 Auditoría (contraloría) de los servicios de salud implementado	RSAS-IP 6.1.1 Integrar las acciones de contraloría de los servicios de atención del nivel	Evaluar y monitorear la prestación de los servicios de salud en las unidades subrogadas de Santa Rosa de Copán mediante la auditoría	Auditoría de Atenciones Médicas nivel II y III brindadas en el servicio subrogado		Informe de Auditoría de Expedientes Clínicos del Nivel II y III	10	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1	1	1



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		Régimen del Seguro de Atención de la Salud	del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	1 y 2 (ambulatorio y hospitalario).										
M-RSAS-382	Santa Rosa de Copán	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.1 Auditoría (contraloría) de los servicios de salud implementado del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-IP 6.1.1 Integrar las acciones de contraloría de los servicios de atención del nivel 1 y 2 (ambulatorio y hospitalario).	Evaluar y monitorear la prestación de los servicios de salud en las unidades subrogadas de Santa Rosa de Copán mediante la auditoría	Auditoría de Atenciones Médicas nivel I brindadas en el servicio subrogado		Informe de Auditoría de los servicios de salud prestados por el proveedor de servicios de salud del primer nivel	10	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1	1	1
M-RSAS-383	Santa Rosa de Copán	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.6 Sistema de evaluación de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.6.1 Realizar evaluación de la gestión, desempeño y calidad de los servicios de salud.	Evaluar y monitorear la prestación de los servicios de salud en las unidades subrogadas de Santa Rosa de Copán mediante la auditoría	Lista de chequeo de instalaciones físicas		Informes mensuales de supervisión de instalaciones físicas del servicio subrogado de salud	8	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1	1	1
M-RSAS-384	Santa Rosa de Copán	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.6 Sistema de evaluación de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.6.1 Realizar evaluación de la gestión, desempeño y calidad de los servicios de salud.	Evaluar y monitorear la prestación de los servicios de salud en las unidades subrogadas de Santa Rosa de Copán mediante la auditoría	Informe de Producción Médica e Informe de días laborados y no laborados		Informe mensual de Producción Médica, documentación, revisión, y refrendamiento de Certificado de Incapacidad Laboral Temporal	8	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1	1	1
M-RSAS-385	Santa Rosa de Copán	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada	RSAS-IP 6.2.2 Dar seguimiento a la medición de la	Evaluar y monitorear la prestación de los servicios de salud en las unidades subrogadas de Santa Rosa de Copán mediante la auditoría	Encuestas de Satisfacción del paciente.		Realizar encuestas de satisfacción del paciente del servicio subrogado de salud	6	Encuestas aplicadas			1	





INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		medicina a los derechohabientes.	para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	satisfacción de los usuarios del RSAS.										
M-RSAS-386	Santa Rosa de Copán	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida	Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	Brindar 126 acciones de promoción de la salud al año a la mujer en condición de embarazo		Brindar 126 acciones de promoción de la salud en el año	12	Intervenciones de Promoción de la Salud	5	7		
M-RSAS-387	Santa Rosa de Copán	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida	Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	Brindar 317 acciones de promoción de la salud al año al menor de cinco años		Brindar 317 acciones de promoción de la salud en el año	12	Intervenciones de Promoción de la Salud	18	20		
M-RSAS-388	Tela	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.8 Fortalecimiento del desarrollo institucional y la capacidad de respuesta en los servicios de salud, seguridad social, seguimiento y evaluación de la gestión por los	RSAS-IP 6.8.1 Implementar el centro de desarrollo del recurso humano en salud y seguridad social para formar y capacitar al recurso humano del RSAS y a la	Realizar un cronograma anual de capacitaciones para el personal administrativo.	1.1.1.1. Elaborar una calendarización del contenido de las capacitaciones.		Capacitar al personal 12 veces al año	8	Cantidad de capacitaciones brindadas	1	1		



Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			colaboradores del IHSS	población hondureña.										
M-RSAS-389	Tela	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida	Fortalecer a los derechohabiente en el servicio de salud en prevención y promoción teniendo una calidad de atención.	3.1.1.1.Elaborar un plan anual y mensual de promoción y hacer que se ejecute.		3.1.1.1.1..Ejecucion del plan anual y mensual de promoción y ejecución	15	Plan implementado	1	1		
M-RSAS-390	Tela	IHSS-RSAS-OEI-5: Reducido el tiempo para el pago de subsidio por incapacidad por maternidad, enfermedad y/o accidente común	RSAS-EE 5.1 Sistema mejorado de pago de subsidio por incapacidad por maternidad, enfermedad y/o accidente común	RSAS-IP 5.1.1 Analizar y mejorar los procesos para el pago de subsidio por incapacidad por maternidad, enfermedad y/o accidente común	4.3.1. Ingresar las incapacidades recibidas semanalmente.	4.3.1.1. Visitas semanales al servicio subrogado para recopilar los certificados de incapacidad.		4.3.1.1.1. Informe mensual de la revision al sistema de incapacidades de los servicios subrogados	5	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	4	4	4	4
M-RSAS-391	Tela	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.2 Desarrollar mecanismos de seguimiento, control y monitoreo de la gestión que permita el incremento de la productividad, eficiencia y efectividad en la atención de consulta de medicina a los derechohabientes.	7.1.1. Disminuir el tiempo de las citas de consultas y especialidades en el Hospital Regional del Norte.	7.1.1.1. Elaborar una calendarizacion por Regional para el otorgamiento de las citas dandoles prioridad a los pacientes con patologias cronicas y emergencias		Enviar solicitudes semanales para el otorgamiento de las citas	2	Z. Gestiones	8	8		
M-RSAS-392	Tela	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de	RSAS-EE 6.2 Sistema de gestión de la	RSAS-IP 6.2.2 Dar seguimiento a la medición de la	7.2.1. Exigir al Servicio Subrogado que cumplan con los procedimientos ya establecidos en el IHSS.	7.2.1.1. Coordinar con el Director de la Clinica Subrogada reuniones mensuales con el proposito que sus colaboradores		Informar mensualmente los resultados obtenidos con el fin que se este cumpliendo con los	5	Informe de evaluación	1	1	1	1

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	calidad del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	satisfacción de los usuarios del RSAS.		tengan mayor conocimiento de la información que se brinda en la Oficina Regional.		iprocedimientos que se brinda en la Oficina Regional						
M-RSAS-393	Tela	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.1 Auditoría (contraloría) de los servicios de salud implementado del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-IP 6.1.1 Integrar las acciones de contraloría de los servicios de atención del nivel 1 y 2 (ambulatorio y hospitalario).	Evaluar y monitorear la prestación de los servicios de salud en las unidades subrogadas de Tela mediante la auditoría	Auditoría de Atenciones Médicas nivel II y III brindadas en el servicio subrogado		Cantidad de Expedientes Clínicos del Nivel II y III auditados	5	Cantidad de expedientes auditados	735	630	848	771
M-RSAS-394	Tela	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.1 Auditoría (contraloría) de los servicios de salud implementado del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-IP 6.1.1 Integrar las acciones de contraloría de los servicios de atención del nivel 1 y 2 (ambulatorio y hospitalario).	Evaluar y monitorear la prestación de los servicios de salud en las unidades subrogadas de Tela mediante la auditoría	Auditoría de Atenciones Médicas nivel II y III brindadas en el servicio subrogado		Informe de Auditoría de Expedientes Clínicos del Nivel II y III	5	Informe de evaluación	1	1	1	1
M-RSAS-395	Tela	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.1 Auditoría (contraloría) de los servicios de salud implementado del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-IP 6.1.1 Integrar las acciones de contraloría de los servicios de atención del nivel 1 y 2 (ambulatorio y hospitalario).	Evaluar y monitorear la prestación de los servicios de salud en las unidades subrogadas de Tela mediante la auditoría	Auditoría de Atenciones Médicas nivel I brindadas en el servicio subrogado		Informe de Auditoría de los servicios de salud prestados por el proveedor de servicios de salud del primer nivel	5	Informe de evaluación	1	1	1	1
M-RSAS-396	Tela	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada	RSAS-IP 3.1.2 Desarrollar mecanismos de	Evaluar y monitorear la prestación de los servicios de salud en las unidades subrogadas de Tela mediante la auditoría	Informe de Producción Médica e Informe de días laborados y no laborados		Informe mensual de Producción Médica, documentación, revisión,	5	Informe de evaluación	17	23	26	18



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		consultas de medicina a los derechohabientes.	incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	seguimiento, control y monitoreo de la gestión que permita el incremento de la productividad, eficiencia y efectividad en la atención de consulta de medicina a los derechohabientes.				y refrendamiento de Certificado de Incapacidad Laboral Temporal						
M-RSAS-397	Tela				Incrementar la atención de la salud a la población asegurada	Incrementar las atenciones de salud ambulatoria a los derechohabientes		Brindar 11,414 atenciones de consultas de medicina en el mes	20	Consultas de Medicina General brindadas	1436	1217	837	716
M-RSAS-398	Tela	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.1 Incrementar la cobertura en intervenciones de prevención a la población asegurada del IHSS	RSAS-IP 2.1.1 Brindar acciones de prevención de la enfermedad a los asegurados y sus familias para mejorar su calidad de vida.	Incrementar la atención de la salud a la población asegurada	Incrementar las atenciones de salud ambulatoria a los derechohabientes		Brindar 1,742 atenciones de consultas de medicina de especialidad en el mes	20	Consultas de Medicina de Especialidad brindadas	283	206	147	122
M-RSAS-399	Tela	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida	Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	Brindar 452 acciones de promoción de la salud al año		Brindar 194 acciones de promoción de la salud en el año	18	Intervenciones de Promoción de la Salud	34	34		
M-RSAS-400	Tela	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la	RSAS-EE 2.1 Incrementar la cobertura en intervenciones de prevención a la	RSAS-IP 2.1.1 Brindar acciones de prevención de la enfermedad a los asegurados y	Incrementar la cobertura en intervenciones de prevención a la población asegurada del IHSS	Proporcionar 740 acciones de prevención de la enfermedad		Proporcionada 740 acciones de prevención de la enfermedad en el año	15	Intervenciones de Prevención	63	60	65	46



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		enfermedad a los derechohabientes.	población asegurada del IHSS	sus familias para mejorar su calidad de vida.										
M-RSAS-401	Tela	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.1 Incrementar la cobertura en intervenciones de prevención a la población asegurada del IHSS	RSAS-IP 2.1.1 Brindar acciones de prevención de la enfermedad a los asegurados y sus familias para mejorar su calidad de vida.	Implementar programas de prevención de la enfermedad	Aplicar normativa para acciones de la obesidad e hiperalimentación bajo el programa de prevención de la ECNT (Iniciativa DROCO)		Brindadas 1 acciones de prevención de la obesidad e hiperalimentación bajo el programa de prevención de la ECNT (Iniciativa DROCO)	15	Intervenciones de Prevención (ECNT)	0	0	0	0
M-RSAS-402	Tela	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.1 Incrementar la cobertura en intervenciones de prevención a la población asegurada del IHSS	RSAS-IP 2.1.1 Brindar acciones de prevención de la enfermedad a los asegurados y sus familias para mejorar su calidad de vida.	Implementar programas de prevención de la enfermedad	Aplicar normativa para acciones de prevención del Cancerbajo el programa de prevención de la ECNT (Iniciativa DROCO)		Brindadas 169 acciones de prevención del Cancer bajo el programa de prevención de la ECNT (Iniciativa DROCO)	15	Intervenciones de Prevención (ECNT)	16	15	14	10
M-RSAS-403	Tela	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.2 Desarrollar mecanismos de seguimiento, control y monitoreo de la gestión que permita el incremento de la productividad, eficiencia y efectividad en la atención de consulta de medicina a los derechohabientes.	Dar seguimiento al comportamiento epidemiológico de las enfermedades de los asegurados en la zona de influencia de la Unidad Local de Tela	Informacion epidemilógica (Revisar, tabular y consolidar datos)		Informes Epidemiológico mensuales	5	Informe de evaluación	1	1	1	1
M-RSAS-404	La Ceiba	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes	Mejorar los estilos de vida a los pacientes y promocionar la prevención de enfermedades para promover la salud	charlas		Impartir 158 charlas en difernetes temas a los derechohabientes	5	Intervenciones de Promoción de la Salud	31	31		



Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	y sus familias para mejorar sus hábitos de vida										
M-RSAS-405	La Ceiba	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.1 Incrementar la cobertura en intervenciones de prevención a la población asegurada del IHSS	RSAS-IP 2.1.1 Brindar acciones de prevención de la enfermedad a los asegurados y sus familias para mejorar su calidad de vida.	incrementar las coberturas en acciones encaminadas a la prevención de enfermedades y así promover la salud	ferias de salud y actividades intramuros en la clínica regional		realizar 132 acciones de prevención al menos en 2 empresas al mes y en la Regional del IHSS Ceiba	8	Intervenciones de Prevención	11	11	11	11
M-RSAS-406	La Ceiba	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	darle una atención integral y de calidad a los derechohabientes de la clínica regional	atención médica		Atender 71,484 consultas generales a derechohabientes del IHSS Ceiba	15	Consultas de Medicina General brindadas	9660	8400	3150	4200
M-RSAS-407	La Ceiba	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.3 Incrementar la capacidad instalada en la red propia actual de las unidades ambulatorias que proporcionan consultas de medicina a los derechohabientes.	incrementar 10580 consultas de medicina especializada en Medicina Interna, ginecología, cirugía a los derechohabientes	atención médica		Atender 31,770 consultas de especialidad a los derechohabientes del IHSS Ceiba	15	Consultas de Medicina de Especialidad brindadas	4320	4320	2160	2160



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
M-RSAS-408	La Ceiba	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.3 Incrementar la capacidad instalada en la red propia actual de las unidades ambulatorias que proporcionan consultas de medicina a los derechohabientes.	incrementar la cobertura en las consultas de meedicina especializada en Medicina Interna, ginecologia ,cirugia a los derechohabientes	atencion medica		atender todo paciente que llegue buscando asistencia medica	15	Consultas de Medicina de Especialidad brindadas	960	960	480	480
M-RSAS-409	La Ceiba	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida	LOS MEDICOS Y LICDA EN EMFERMERIA REALIZARAN CITOLOGIAS ALOS PACIENTES DE LA CLINICA REGIONAL LA CEIBA.	REALIZAR CITOLOGIAS A LAS PACIENTES DE LA CLINICA REGIONAL LA CEIBA		Hacer 180 citologias a las derechohabientes	15	Intervenciones de Prevención	15	15	15	15
M-RSAS-410	La Ceiba	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.1 Incrementar la cobertura en intervenciones de prevención a la población asegurada del IHSS	RSAS-IP 2.1.1 Brindar acciones de prevención de la enfermedad a los asegurados y sus familias para mejorar su calidad de vida.	DAR CHARLAS ALOS DERECHOHABIENTES DE LA CLINICA REGIONAL LA CEIBA SOBRE PREVENCION DE ENFERMEDADES,	BRINDAR CHARLAS EDUCATIVAS ALOS DERECHOHABIENTES SOBRE LA PREVENCION DE ENFERMEDADES		Dar 16 charlas educativas	2	Intervenciones de Promoción de la Salud	2	2		
M-RSAS-411	Roatan	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.8 Fortalecimiento del desarrollo institucional y la capacidad de respuesta en los servicios de salud, seguridad social, seguimiento y	RSAS-IP 6.8.1 Implementar el centro de desarrollo del recurso humano en salud y seguridad social para formar y capacitar al recurso humano	Gestionar la capacitacion a nivel central y regional de todo el personal admistrativo de esta subregional	Elaborar calendario de capacitacion	C	Completar calendario de capacitacion	3	Z. Otras no descritas	1			



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			evaluación de la gestión por los colaboradores del IHSS	del RSAS y a la población hondureña.										
M-RSAS-412	Roatan	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.8 Fortalecimiento del desarrollo institucional y la capacidad de respuesta en los servicios de salud, seguridad social, seguimiento y evaluación de la gestión por los colaboradores del IHSS	RSAS-IP 6.8.1 Implementar el centro de desarrollo del recurso humano en salud y seguridad social para formar y capacitar al recurso humano del RSAS y a la población hondureña.	Gestionar la capacitacion a nivel central y regional de todo el personal admistrativo de esta subregional	Elaborar calendario de capacitacion	C	Capacitar personal en la Ley Marco del Sistema de Proteccion Social	4	Cantidad de talento humano capacitado	2	2		
M-RSAS-413	Roatan	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.6 Sistema de evaluación de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.6.1 Realizar evaluación de la gestión, desempeño y calidad de los servicios de salud.	Elaborar un sistema interno para evaluar tiempos de duracion de diferentes tramites administrativos realizados en esta subregional	Completar sistema interno de evaluacion	C	Completar el sistema interno de evaluación	8	Informe de evaluación				1
M-RSAS-414	Roatan	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.8 Fortalecimiento del desarrollo institucional y la capacidad de respuesta en los servicios de salud, seguridad social, seguimiento y evaluación de la	RSAS-IP 6.8.1 Implementar el centro de desarrollo del recurso humano en salud y seguridad social para formar y capacitar al recurso humano del RSAS y a la	Gestionar capacitaciones para el personal de Admision, registros medicos y estadistica	Elaborar calendario de capacitacion	C	Capacitar al personal de admisión, registros médicos y estadística en la Ley Marco del Sistema de Proteccion Social	4	Cantidad de talento humano capacitado				





INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			gestión por los colaboradores del IHSS	población hondureña.										
M-RSAS-415	Roatan	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.8 Fortalecimiento del desarrollo institucional y la capacidad de respuesta en los servicios de salud, seguridad social, seguimiento y evaluación de la gestión por los colaboradores del IHSS	RSAS-IP 6.8.1 Implementar el centro de desarrollo del recurso humano en salud y seguridad social para formar y capacitar al recurso humano del RSAS y a la población hondureña.	Gestionar la capacitacion de personal encargado de gestionar subsidios de la subregional en Roatan	Realizar calendario de capacitacion	C	Calendario elaborado para capacitación del talento humano de subsidios	3	Z. Otras no descritas				
M-RSAS-416	Roatan	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.4.2 Realizar seguimiento del cumplimiento de los procesos normalizados del RSAS.	~Establecer un modelo de evaluacion para eficientar los tramites realizados en esta subregional	Elaborar intrumento de evaluacion interna	C	Instrumento de evaluación interna elaborado	7	Procesos implementados				
M-RSAS-417	Roatan	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.8 Fortalecimiento del desarrollo institucional y la capacidad de respuesta en los servicios de salud, seguridad social, seguimiento y evaluación de la gestión por los	RSAS-IP 6.8.1 Implementar el centro de desarrollo del recurso humano en salud y seguridad social para formar y capacitar al recurso humano del RSAS y a la	Gestionar capacitaciones del personal de enfermeria	Elaborar calendario de capacitacion	C	Capacitar al personal de enfermería en la Ley Marco del Sistema de Proteccion Social	4	Cantidad de talento humano capacitado				



Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			colaboradores del IHSS	población hondureña.										
M-RSAS-418	Roatan	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.8 Fortalecimiento del desarrollo institucional y la capacidad de respuesta en los servicios de salud, seguridad social, seguimiento y evaluación de la gestión por los colaboradores del IHSS	RSAS-IP 6.8.1 Implementar el centro de desarrollo del recurso humano en salud y seguridad social para formar y capacitar al recurso humano del RSAS y a la población hondureña.	Gestionar capacitaciones del personal de farmacia	Elaborar calendario de capacitacion	C	Capacitar al personal de Farmacia en la Ley Marco del Sistema de Proteccion Social	4	Cantidad de talento humano capacitado				
M-RSAS-419	Roatan	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.3 Incrementar la capacidad instalada en la red propia actual de las unidades ambulatorias que proporcionan consultas de medicina a los derechohabientes.	Gestionar la contratacion de proveedor para brindar servicios complementarios	Recopilar propuestas de proveedores de servicios complementarios en Roatan	P	Enviar propuestas de proveedores de servicios complementarios	5	Procesos implementados		1		
M-RSAS-420	Roatan	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida	Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	Brindar XXX acciones de promoción de la salud al año	P	Brindar 12 acciones de promoción de la salud en el año	15	Intervenciones de Promoción de la Salud	1	1		



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
M-RSAS-421	Roatan	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.1 Incrementar la cobertura en intervenciones de prevención a la población asegurada del IHSS	RSAS-IP 2.1.1 Brindar acciones de prevención de la enfermedad a los asegurados y sus familias para mejorar su calidad de vida.	Incrementar la cobertura en intervenciones de prevención a la población asegurada del IHSS	Proporcionar YYY acciones de prevención de la enfermedad	P	Proporcionada 12 acciones de prevención de la enfermedad en el año	15	Intervenciones de Prevención	1	1	1	1
M-RSAS-422	Roatan	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.3 Incrementar el nivel de normalización de guías de prevención priorizadas y su aplicación	RSAS-IP 2.3.1 Elaborar e implementar las Guías de prevención de la enfermedad.	Implementar programas de prevención de la enfermedad	Aplicar normativa para acciones de la obesidad e hiperalimentación bajo el programa de prevención de la ECNT (Iniciativa DROCO)	P	Brindadas 180 acciones de prevención de la obesidad e hiperalimentación bajo el programa de prevención de la ECNT (Iniciativa DROCO)	12	Intervenciones de Prevención (ECNT)	15	15	15	15
M-RSAS-423	Roatan	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.3 Incrementar el nivel de normalización de guías de prevención priorizadas y su aplicación	RSAS-IP 2.3.1 Elaborar e implementar las Guías de prevención de la enfermedad.	Implementar programas de prevención de la enfermedad	Aplicar normativa para acciones de prevención del Cancer bajo el programa de prevención de la ECNT (Iniciativa DROCO)	P	Brindadas 120 acciones de prevención del Cancer bajo el programa de prevención de la ECNT (Iniciativa DROCO)	12	Intervenciones de Prevención	10	10	10	10
M-RSAS-424	Roatan	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.2 Desarrollar mecanismos de seguimiento, control y monitoreo de la gestión que permita el incremento de la productividad, eficiencia y efectividad en la atención de consulta de medicina a los derechohabientes.	Incrementar la utilización de los servicios de salud de la unidad para brindar mayor cantidad de consultas de medicina	Desarrollar mecanismos de seguimiento, control y monitoreo de la gestión que permita el incremento de la productividad, eficiencia y efectividad en la atención de consulta de medicina a los derechohabientes	C	Realizar análisis mensual de la gestión de la unidad ambulatoria	10	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1	1	1



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
M-RSAS-425	Roatan	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.2 Desarrollar mecanismos de seguimiento, control y monitoreo de la gestión que permita el incremento de la productividad, eficiencia y efectividad en la atención de consulta de medicina a los derechohabientes.	Evaluar y monitorear la prestación de los servicios de salud en las unidades subrogadas de Puerto Cortés mediante la auditoría	Informe de Producción Médica e Informe de días laborados y no laborados	C	Informe mensual de Producción Médica, documentación, revisión, y refrendamiento de Certificado de Incapacidad Laboral Temporal	10	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1	1	1
M-RSAS-426	Olanchito	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida	Realizar diariamente en la sala de espera charlas de información a los derechohabientes	Trabajar en conjunto con la Administración del Subrogado para poder evacuar cada una de las charlas propuestas diariamente	C	Lograr impartir 150 de las charlas a los derechohabientes	5	Cantidad de capacitaciones brindadas	30	30		
M-RSAS-427	Olanchito	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.3 Incrementar el nivel de normalización de guías de prevención priorizadas y su aplicación	RSAS-IP 2.3.1 Elaborar e implementar las Guías de prevención de la enfermedad.	Solicitar todo lo necesario para realizar las guías de prevención.	Mantener constante información en lugares visibles a los derechohabientes para así mantener informada a la población que nos visita	C	Lograr 24 charlas a los derechohabientes de la Regional	3	Z. Otras no descritas	3	3		
M-RSAS-428	Olanchito	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con	Desarrollar mecanismos de seguimiento, control y monitoreo de la gestión que permita el incremento de la productividad.	Realizar con eficiencia y efectividad en la atención de consulta de medicina general a los derechohabientes	P	Brindar 12,609 consultas de medicina General a la población asegurada	20	Consultas de Medicina General brindadas	1440	1500	702	806



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.										
M-RSAS-429	Olanchito	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.2 Desarrollar mecanismos de seguimiento, control y monitoreo de la gestión que permita el incremento de la productividad, eficiencia y efectividad en la atención de consulta de medicina a los derechohabientes.	Facilitar a los patronos y derecho habientes la mayor comodidad para realizar sus gestiones administrativas	Gestionar a travez de la Unidad correspondiente un portal donde se le permita a los patronos poder supervisar el numero de visitas a consulta realizadas por sus empleados	C	Gestionar 31 acciones administrativas referentes al Portal del IHSS a la poblacion derechohabiente de la Regional de Olanchito	5	Z. Otras no descritas	4	4		
M-RSAS-430	Olanchito	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.4 Capacidad instalada incrementada en la atención de especialidades	RSAS-IP 4.4.1 Incrementar la capacidad de atención en la especialidades de medicina.	Lograr contar con procesos administrativos simplificados que permitan la eficiencia en los tramites de atencion en la especialidades de medicina	Realizar con eficiencia y efectividad en la atencion de consulta de medicina especializada a los derecho habientes		Brindar 1,084 consultas de Medicina Especializada a la polacion asegurada	6	Consultas de Medicina de Especialidad brindadas	130	119	45	73
M-RSAS-431	Olanchito	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.4 Capacidad instalada incrementada en la atención de especialidades	RSAS-IP 4.4.3 Incrementar la capacidad de atención en la especialidades de pediatría.	Hacer que medicos generales generen mayor consulta para pediatría	Promocion y prevencion de las enfermedades cronicas		Lograr las 360 actividades programadas al año de promocion y prevencion de las enfermedades cronicas	5	Consultas de Medicina de Especialidad brindadas	30	30	15	15

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
M-RSAS-432	Olanchito	IHSS-RSAS-OEI-5: Reducido el tiempo para el pago de subsidio por incapacidad por maternidad, enfermedad y/o accidente común	RSAS-EE 5.1 Sistema mejorado de pago de subsidio por incapacidad por maternidad, enfermedad y/o accidente común	RSAS-IP 5.1.1 Analizar y mejorar los procesos para el pago de subsidio por incapacidad por maternidad, enfermedad y/o accidente común	Monitorear y dar seguimiento a las planillas de subsidios una vez que estas son enviadas a Tegucigalpa	Medir el tiempo que se trabaja en cada una de las planillas.		Pago de 885 subsidios por incapacidad temporal a los asegurados cotizantes	5	Pago de subsidios por incapacidad	150	80	70	30
M-RSAS-433	Olanchito	IHSS-RSAS-OEI-5: Reducido el tiempo para el pago de subsidio por incapacidad por maternidad, enfermedad y/o accidente común	RSAS-EE 5.1 Sistema mejorado de pago de subsidio por incapacidad por maternidad, enfermedad y/o accidente común	RSAS-IP 5.1.2 Implementar los procesos mejorados para el pago de subsidio por incapacidad por maternidad, enfermedad y/o accidente común	Promover con los patronos y agilizar el proceso de llenado del certificado de incapacidad para que estos sean entregados de la manera mas rapida a el departamento de subsidios	Visitar cada patrono para explicar la forma de llenado del certificado de incapacidad y de esta manera despejar dudas		Realizar 24 visitas a los patronos.	6	Z. Otras no descritas	3	3		
M-RSAS-434	Olanchito	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.6 Sistema de evaluación de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.6.1 Realizar evaluación de la gestión, desempeño y calidad de los servicios de salud.	Evaluar y monitorear la prestacion de servicios de salud en las unidades subrogadas de Olanchito mediante la auditoria.	Monitoreo y evaluacion del cumplimiento de la norma del Programa Ampliado de Inmunizaciones ( Red de Frio, Inyeccion Se Segura, Vigilancia de ESAVI), aplicación de vacuna)		8 Monitoreos y evaluaciones del cumplimiento de la norma del Programa Ampliado de Inmunizaciones.	10	Z. Otras no descritas	1	1		
M-RSAS-435	Olanchito	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.2 Sistema de gestión de la calidad del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.2.5 Implementar de forma sistemática el análisis y atención de sugerencias, quejas y reclamos.	Dar respuesta a la mayor brevedad posible a todas y cada una de las quejas y reclamos presentados	Dar a conocer a los derecho habientes la existencia de un libro de quejas y sugerencias en el que pueden exponer las inconformidades presentadas durante su atencion		8 revisiones del libro de quejas de las inconformidades que puedan presentarse en tanto en las oficinas administrativas como en los servicios subrogados	2	Z. Otras no descritas	1	1		



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
M-RSAS-436	Tocoa	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.8 Fortalecimiento del desarrollo institucional y la capacidad de respuesta en los servicios de salud, seguridad social, seguimiento y evaluación de la gestión por los colaboradores del IHSS	RSAS-IP 6.8.1 Implementar el centro de desarrollo del recurso humano en salud y seguridad social para formar y capacitar al recurso humano del RSAS y a la población hondureña.	Realizar a Recursos Humanos Regional, las capacitaciones para el desarrollo de habilidades enfocados en la Ley Marco y la Ley del Seguro Social y los beneficios.	Presentar un cronograma de capacitación, en jornadas para no interrumpir la atención a los afiliados directos, beneficiarios. 2. Capacitar a empresas en los temas de Ley Marco y la Ley del Seguro Social en la atención a los Beneficiarios		Contar con el personal interno y externo capacitado en temas de la Ley Marco del Sistema de Protección Social y la Ley del Seguro Social.	4	Cantidad de talento humano capacitado		10		
M-RSAS-437	Tocoa	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.4.2 Realizar seguimiento del cumplimiento de los procesos normalizados del RSAS.	Establecer una comunicación efectiva con la Subgerencia Administrativa Regional, en la aplicación de los procesos para la implementación de los modelos administrativos en la Regional.	Informar y capacitar al personal para la aplicación de los nuevos modelos de Gestión Administrativa en la Regional.		Darle seguimiento y verificar el cumplimiento de la gestión y los procesos de la administración central al 100%	7	Procesos implementados		5	5	10
M-RSAS-438	Tocoa	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida	Desarrollar capacitaciones periódicas en conjunto con el Departamento de promoción y prevención en la atención de empleadores y trabajadores	Brindar 10 capacitaciones periódicas al mes de los programas de prevención de la enfermedad en los empleadores y trabajadores		Brindar 420 acciones de promoción de la salud en el año	18	Intervenciones de Promoción de la Salud	38	36		
M-RSAS-439	Tocoa	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la	RSAS-EE 2.1 Incrementar la cobertura en intervenciones de prevención a la	RSAS-IP 2.1.1 Brindar acciones de prevención de la enfermedad a los asegurados y	Implementar capacitaciones periódicas con el Departamento de promoción y prevención en la atención de empleadores y trabajadores	Brindar 15 capacitaciones periódicas al mes en Atención hospitalaria brindada con dignidad, oportunidad, calidad, calidez y eficiencia en la atención de empleadores y trabajadores		Realizar 430 acciones de prevención de la enfermedad en el año	15	Intervenciones de Prevención	35	46	30	46



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		enfermedad a los derechohabientes.	población asegurada del IHSS	sus familias para mejorar su calidad de vida.										
M-RSAS-440	Tocoa	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.3 Incrementar el nivel de normalización de guías de prevención prioritizadas y su aplicación	RSAS-IP 2.3.1 Elaborar e implementar las Guías de prevención de la enfermedad.	Gestionar capacitaciones periódicas al Departamento de promoción y prevención en la atención de empleadores y trabajadores	Brindar 10 capacitaciones periódicas al mes de los programas de prevención de la enfermedades en los empleadores y trabajadores y área de Medicina Interna		Brindadas 120 acciones de prevención de la obesidad e hiperalimentación bajo el programa de prevención de la ECNT (Iniciativa DROCO)	12	Intervenciones de Prevención (ECNT)	10	10	10	10
M-RSAS-441	Tocoa	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.3 Incrementar el nivel de normalización de guías de prevención prioritizadas y su aplicación	RSAS-IP 2.3.1 Elaborar e implementar las Guías de prevención de la enfermedad.	Efectuar capacitaciones periódicas con el Departamento de Riesgos Profesionales en la atención de empleadores y trabajadores	Brindar 10 capacitaciones periódicas del Departamento de enfermería y promoción en la atención de empleadores y trabajadores		Brindadas 120 acciones de prevención del Cancer bajo el programa de prevención de la ECNT (Iniciativa DROCO)	12	Intervenciones de Prevención (ECNT)	10	10	10	10
M-RSAS-442	Tocoa	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.2 Desarrollar mecanismos de seguimiento, control y monitoreo de la gestión que permita el incremento de la productividad, eficiencia y efectividad en la atención de consulta de medicina a los derechohabientes.	Gestionar capacitaciones periódicas ante el Departamento de Calidad de servicios de Salud de nivel propio y de SILOSS	Brindar el seguimiento, control y monitoreo de la gestión que permita el incremento de la productividad, eficiencia y efectividad en la atención de consulta de medicina a los derechohabientes		Realizar análisis mensual de la gestión de la unidad ambulatoria	10	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1		
M-RSAS-443	Tocoa	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la	RSAS-EE 6.6 Sistema de evaluación de la gestión de las unidades	RSAS-IP 6.6.1 Realizar evaluación de la gestión, desempeño y	Solicitar evaluaciones periódicas de la unidad de planificación de la Gestión y Departamento de Calidad	Mantener actualizados los datos epidemiológica (Revisar, tabular y consolidar datos) con el Coordinador Medico y Enfermeras I		Informes Epidemiológico mensuales	7	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1	1	1





INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	calidad de los servicios de salud.										
M-RSAS-444	Tocoa	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.6 Sistema de evaluación de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.6.1 Realizar evaluación de la gestión, desempeño y calidad de los servicios de salud.	Solicitar evaluaciones periódicas de la unidad de planificación de la Gestión y Departamento de Calidad de servicios de Salud de nivel propio y de SILOSS	Informe de Produccion Medica e Informe de días laborados y no laborados		Informe mensual de Producción Médica, documentación, revision, y refrendamiento de Certificado de Incapacidad Laboral Temporal	10	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1	1	1
M-RSAS-445	Tocoa	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	Brindar atención ambulatoria a la población asegurada	Brindar atenciones de medicina general y especialidad a los asegurados con calidad, calidez y efectividad		Brindar 41,120 consultas de medicina al año	20	Consultas de Medicina	3720	3450	1670	1860
M-RSAS-446	Comayagua	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida	Monitoreo de todas a las actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad	Elaborar matriz de actividades a desarrollar en temas de promoción.		Ejecutar No 120 de acciones de promocion en la regional	20	Intervenciones de Promoción de la Salud	10	10		



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			saludables de los derechohabientes											
M-RSAS-447	Comayagua	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.1 Incrementar la cobertura en intervenciones de prevención a la población asegurada del IHSS	RSAS-IP 2.1.1 Brindar acciones de prevención de la enfermedad a los asegurados y sus familias para mejorar su calidad de vida.	Monitoreo de todas a las actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad	Entrega de la matriz de actividades en temas de prevención de la enfermedad		Ejecutar No 1,980 de acciones de Prevención en la regional	15	Intervenciones de Prevención	165	165	165	165
M-RSAS-448	Comayagua	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.1 Incrementar la cobertura en intervenciones de prevención a la población asegurada del IHSS	RSAS-IP 2.1.1 Brindar acciones de prevención de la enfermedad a los asegurados y sus familias para mejorar su calidad de vida.	Brindar a nuestra poblacion asegurada una atencion de calidad haciendo énfasis en la promoción de la salud y prevención de las enfermedades	Promocionar las vacunas que son aplicadas en la clinica		No 840 de vacunas aplicadas a la poblacion adscrita al instituto.	15	Intervenciones de Prevención	70	70	70	70
M-RSAS-449	Comayagua	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.4 Capacidad instalada incrementada en la atención de especialidades	RSAS-IP 4.4.1 Incrementar la capacidad de atención en la especialidades de medicina.	Ampliacion de servicios de salud.	Contratacion de servicio de salud subrogados para atencion de nivel II.		No 288 de horas de consulta de especialidad incrementadas en el mes para atención de los derechohabientes (respecto al 31 de diciembre 2019).	20	Consultas de Medicina de Especialidad brindadas	24	24	12	12
M-RSAS-450	Comayagua	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.2 Sistema de gestión de la calidad del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.2.2 Dar seguimiento a la medición de la satisfacción de los usuarios del RSAS.	Conocer la opinión de nuestros usuarios sobre la atención recibida por parte de ambas clínicas subrogadas	Aplicación de encuestas de satisfacción y calidad de los servicios de salud a la población afiliada, por el personal de atención al cliente.		No 200 de encuestas de satisfacción aplicadas	5	Informe de evaluación	100	0	0	0
M-RSAS-451	Comayagua	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina,	Formular el Plan de Salud de la Regional para Aumentar la satisfacción de los derechohabientes, mejorando la calidad de la atención frente a los servicios de salud.	Atender al derechohabiente que espontaneamente demanda el servicio		No 34,800 de Consultas mensuales de medicina general	20	Consultas de Medicina General brindadas	2900	2900	1450	1450



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		medicina a los derechohabientes.	consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.										
M-RSAS-452	Comayagua	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.4 Capacidad instalada incrementada en la atención de especialidades	RSAS-IP 4.4.1 Incrementar la capacidad de atención en la especialidades de medicina.	Socializar con los involucrados el aseguramiento de la cartera ampliada de especialidades	Dar las atenciones de especialidades básicas y otras requeridas por la población		No 8,400 de consultas medicas con especialistas brindadas a la poblacion a traves de servicios de salud propios o subrogados.	20	Consultas de Medicina de Especialidad brindadas	700	700	350	350
M-RSAS-453	Comayagua	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	Formular el Plan de Salud de la Regional para Aumentar la satisfacción de los derechohabientes, mejorando la calidad de la atención frente a los servicios de salud.	Dar las atenciones de especialidades básicas y otras requeridas por la población		No 20,160 de atenciones en el servicio de emergencia en unidades propias o subrogadas.	20	Consultas de Medicina General brindadas	1680	1680	1680	1680
M-RSAS-454	Comayagua	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.4 Capacidad instalada incrementada en la atención de especialidades	RSAS-IP 4.4.3 Incrementar la capacidad de atención en la especialidades de pediatría.	Incrementar la capacidad de atención en la especialidades de medicina	Brindar la atención especializada en pediatría		No 2,520 de consultas de pediatría en servicios de salud propios o subrogados.	20	Consultas de Medicina de Especialidad brindadas	210	210	105	105
M-RSAS-455	Comayagua	IHSS-RSAS-OEI-5: Reducido el tiempo para el	RSAS-EE 5.1 Sistema mejorado de	RSAS-IP 5.1.1 Analizar y mejorar los procesos para	Gestionar a la Subgerencia Administrativa, los procesos administrativos para eficientar las solicitudes de los derechohabientes.	Recepcionar y revisar las incapacidades según cada caso		No 8,280 de Incapacidades emitidas en los servicios de salud propios y subrogados	15	Incapacidades otorgadas	690	690	345	345



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		pago de subsidio por incapacidad por maternidad, enfermedad y/o accidente común	pago de subsidio por incapacidad por maternidad, enfermedad y/o accidente común	el pago de subsidio por incapacidad por maternidad, enfermedad y/o accidente común										
M-RSAS-456	Comayagua	IHSS-RSAS-OEI-5: Reducido el tiempo para el pago de subsidio por incapacidad por maternidad, enfermedad y/o accidente común	RSAS-EE 5.1 Sistema mejorado de pago de subsidio por incapacidad por maternidad, enfermedad y/o accidente común	RSAS-IP 5.1.1 Analizar y mejorar los procesos para el pago de subsidio por incapacidad por maternidad, enfermedad y/o accidente común	Gestionar a la Subgerencia Administrativa, los procesos administrativos para eficientar las solicitudes de los derechohabientes.	Recepcionar y revisar las incapacidades según cada caso		No 1,176 de subsidios tramitados para pago por enfermedad comun o maternidad	20	Pago de subsidios por incapacidad	98	98	49	49
M-RSAS-457	Comayagua	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.3 Sistema de control interno en el Régimen del Seguro de Atención de la Salud implementado	RSAS-IP 6.3.1 Crear e implementar el Comité de Control Interno Institucional de la Gerencia del Régimen del Seguro de Atención de la Salud (Nivel Central).	Implementación del sistema de control interno institucional en el Marco del SINACORP	Creación e implementación del COCOIN en el Régimen del Seguro de Previsión Social		Implementación del Comité de Control Interno Institucional del Régimen del Seguro de Previsión Social	8	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo			1	
M-RSAS-458	Comayagua	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.3 Sistema de control interno en el Régimen del Seguro de Atención de la Salud implementado	RSAS-IP 6.3.2 Implementar las guías de Control Interno Institucional en el Régimen del Seguro de Atención de la Salud	Implementación del sistema de control interno institucional en el Marco del SINACORP	Capacitación en Guías de Control Interno Institucional de ONADIC		Capacitación en las guías de control interno institucional de ONADIC: Guía No.1 "AMBIENTE DE CONTROL INTERNO"	8	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo			1	
M-RSAS-459	Comayagua	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de	RSAS-EE 6.3 Sistema de control interno	RSAS-IP 6.3.2 Implementar las guías de Control	Implementación del sistema de control interno institucional en el Marco del SINACORP	Capacitación en Guías de Control Interno Institucional de ONADIC		Capacitación en las guías de control interno institucional de	8	Informe de análisis de seguimiento,				



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	en el Régimen del Seguro de Atención de la Salud implementado	Interno Institucional en el Régimen del Seguro de Atención de la Salud				ONADICI: Guía No.2 "EVALUACIÓN Y GESTIÓN DEL RIESGO"		control y monitoreo				
M-RSAS-460	Comayagua	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.3 Sistema de control interno en el Régimen del Seguro de Atención de la Salud implementado	RSAS-IP 6.3.2 Implementar las guías de Control Interno Institucional en el Régimen del Seguro de Atención de la Salud	Implementación del sistema de control interno institucional en el Marco del SINACORP	Capacitación en Guías de Control Interno Institucional de ONADIC		Capacitación en las guías de control interno institucional de ONADICI: Guía No.3 "ACTIVIDADES DE CONTROL"	8	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo				
M-RSAS-461	Comayagua	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.3 Sistema de control interno en el Régimen del Seguro de Atención de la Salud implementado	RSAS-IP 6.3.2 Implementar las guías de Control Interno Institucional en el Régimen del Seguro de Atención de la Salud	Implementación del sistema de control interno institucional en el Marco del SINACORP	Capacitación en Guías de Control Interno Institucional de ONADIC		Capacitación en las guías de control interno institucional de ONADICI: Guía No.4 "INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN"	8	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo				
M-RSAS-462	Comayagua	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.3 Sistema de control interno en el Régimen del Seguro de Atención de la Salud implementado	RSAS-IP 6.3.2 Implementar las guías de Control Interno Institucional en el Régimen del Seguro de Atención de la Salud	Implementación del sistema de control interno institucional en el Marco del SINACORP	Capacitación en Guías de Control Interno Institucional de ONADIC		Capacitación en las guías de control interno institucional de ONADICI: Guía No.5 "MONITOREO DEL CONTROL INTERNO INSTITUCIONAL"	8	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo				
M-RSAS-463	Comayagua	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de	RSAS-EE 6.3 Sistema de control interno	RSAS-IP 6.3.2 Implementar las guías de Control	Implementación del sistema de control interno institucional en el Marco del SINACORP	Desarrollar el plan de trabajo del Comité de Control Interno Institucional de la Regional Comayagua.		Actividades ejecutadas del Plan de trabajo del Comité de Control Interno Institucional	8	Informe de análisis de seguimiento,				



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	en el Régimen del Seguro de Atención de la Salud implementado	Interno Institucional en el Régimen del Seguro de Atención de la Salud						control y monitoreo				
M-RSAS-464	Siguatepeque	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida	Monitoreo de todas a las actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad	Elaborar matriz de actividades a desarrollar en temas de promoción.		Ejecutar 88 acciones de promocion en la regional	20	Intervenciones de Promoción de la Salud	17	17		
M-RSAS-465	Siguatepeque	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.1 Incrementar la cobertura en intervenciones de prevención a la población asegurada del IHSS	RSAS-IP 2.1.1 Brindar acciones de prevención de la enfermedad a los asegurados y sus familias para mejorar su calidad de vida.	Monitoreo de todas a las actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad	Entrega de la matriz de actividades en temas de prevención de la enfermedad		Ejecutar 1,758 acciones de Prevención en la regional	15	Intervenciones de Prevención	146	146	146	146
M-RSAS-466	Siguatepeque	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.1 Incrementar la cobertura en intervenciones de prevención a la población asegurada del IHSS	RSAS-IP 2.1.1 Brindar acciones de prevención de la enfermedad a los asegurados y sus familias para mejorar su calidad de vida.	Brindar a nuestra poblacion asegurada una atencion de calidad haciendo énfasis en la promocion de la salud y prevencion de las enfermedades	Brindar consejeria en Zika a todas las mujeres embarazadas que asisten al I Nivel de atencion		170 consejerias brindadas a mujeres embarazadas en tema de prevencion de ZIKA.	3	Intervenciones de Prevención	25	25		
M-RSAS-467	Siguatepeque	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.1 Incrementar la cobertura en intervenciones de prevención a la población	RSAS-IP 2.1.1 Brindar acciones de prevención de la enfermedad a los asegurados y sus familias para	Brindar a nuestra poblacion asegurada una atencion de calidad haciendo énfasis en la promocion de la salud y prevencion de las enfermedades	Brindar consejeria en Zika a todas las mujeres embarazadas que asisten al I Nivel de atencion		4,000 preservativos entregados a mujeres embarazadas para efectos de prevencion en ZIKA.	3	Intervenciones de Prevención	500	500		

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			asegurada del IHSS	mejorar su calidad de vida.										
M-RSAS-468	Siguatepeque	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	Formular el Plan de Salud de la Regional para Aumentar la satisfacción de los derechohabientes, mejorando la calidad de la atención frente a los servicios de salud.	Atender al derechohabiente que espontáneamente demanda el servicio		12,921 de Consultas mensuales de medicina general	20	Consultas de Medicina General brindadas	1570	1570	785	785
M-RSAS-469	Siguatepeque	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.5 Sistema efectivo de gestión de paciente mejorada que permita prevenir la complicación de salud de los pacientes, la correcta utilización de los servicios de salud por nivel de atención, reducir los tiempos de espera para citas y estadías hospitalarias prolongadas	RSAS-IP 4.5.4 Articular los servicios del primer nivel y el segundo nivel (ambulatorio y hospitalario) para la utilización eficiente de la red de servicios de salud.	Formular el Plan de Salud de la Regional para Aumentar la satisfacción de los derechohabientes, mejorando la calidad de la atención frente a los servicios de salud.	Dar las atenciones de especialidades básicas y otras requeridas por la población		8,172 atenciones en el servicio de emergencia en unidades propias o subrogadas.	20	Consultas de Medicina General brindadas	620	650	660	680
M-RSAS-470	Siguatepeque	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que	RSAS-EE 4.4 Capacidad instalada incrementada en	RSAS-IP 4.4.3 Incrementar la capacidad de atención en la	Incrementar la capacidad de atención en la especialidades de medicina	Brindar la atención especializada en pediatría		1,720 consultas de pediatría en servicios de salud propios o subrogados.	20	Consultas de Medicina de Especialidad brindadas	200	209	105	103



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		requieren atención.	la atención de especialidades	especialidades de pediatría.										
M-RSAS-471	Siguatepeque	IHSS-RSAS-OEI-5: Reducido el tiempo para el pago de subsidio por incapacidad por maternidad, enfermedad y/o accidente común	RSAS-EE 5.1 Sistema mejorado de pago de subsidio por incapacidad por maternidad, enfermedad y/o accidente común	RSAS-IP 5.1.1 Analizar y mejorar los procesos para el pago de subsidio por incapacidad por maternidad, enfermedad y/o accidente común	Gestionar a la Subgerencia Administrativa, los procesos administrativos para eficientar las solicitudes de los derechohabientes.	Recepcionar y revisar las incapacidades según cada caso		727 de Incapacidades emitidas en los servicios de salud propios y subrogados	12	Incapacidades otorgadas	74	72	43	44
M-RSAS-472	Siguatepeque	IHSS-RSAS-OEI-5: Reducido el tiempo para el pago de subsidio por incapacidad por maternidad, enfermedad y/o accidente común	RSAS-EE 5.1 Sistema mejorado de pago de subsidio por incapacidad por maternidad, enfermedad y/o accidente común	RSAS-IP 5.1.2 Implementar los procesos mejorados para el pago de subsidio por incapacidad por maternidad, enfermedad y/o accidente común	Gestionar a la Subgerencia Administrativa, los procesos administrativos para eficientar las solicitudes de los derechohabientes.	Recepcionar y revisar las incapacidades según cada caso		646 de subsidios tramitados para pago por enfermedad comun o maternidad	20	Pago de subsidios por incapacidad	62	65	38	39
M-RSAS-473	Siguatepeque	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.2 Sistema de gestión de la calidad del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.2.2 Dar seguimiento a la medición de la satisfacción de los usuarios del RSAS.	Conocer la opinión de nuestros usuarios sobre la atención recibida por parte de ambas clinicas subrogadas	Aplicación de encuestas de satisfacción y calidad de los servicios de salud a la población afiliada, por el personal de atención al cliente.		100 encuestas de satisfacción aplicadas	5	Informe de evaluación				
M-RSAS-474	Siguatepeque	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.3 Sistema de control interno en el Régimen del Seguro de Atención de la Salud implementado	RSAS-IP 6.3.1 Crear e implementar el Comité de Control Interno Institucional de la Gerencia del Régimen del Seguro de Atención de la	Implementación del sistema de control interno institucional en el Marco del SINACORP	Creación e implementación del COCOIN en el Régimen del Seguro de Previsión Social		Implementación del Comité de Control Interno Institucional del Régimen del Seguro de Previsión Social	8	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo				





INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
				Salud (Nivel Central).										
M-RSAS-475	Siguatopeque	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.3 Sistema de control interno en el Régimen del Seguro de Atención de la Salud implementado	RSAS-IP 6.3.2 Implementar las guías de Control Interno Institucional en el Régimen del Seguro de Atención de la Salud	Implementación del sistema de control interno institucional en el Marco del SINACORP	Capacitación en Guías de Control Interno Institucional de ONADIC		Capacitación en las guías de control interno institucional de ONADICI: Guía No.1 "AMBIENTE DE CONTROL INTERNO"	8	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo			1	
M-RSAS-476	Siguatopeque	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.3 Sistema de control interno en el Régimen del Seguro de Atención de la Salud implementado	RSAS-IP 6.3.2 Implementar las guías de Control Interno Institucional en el Régimen del Seguro de Atención de la Salud	Implementación del sistema de control interno institucional en el Marco del SINACORP	Capacitación en Guías de Control Interno Institucional de ONADIC		Capacitación en las guías de control interno institucional de ONADICI: Guía No.2 "EVALUACIÓN Y GESTIÓN DEL RIESGO"	8	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo				
M-RSAS-477	Siguatopeque	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.3 Sistema de control interno en el Régimen del Seguro de Atención de la Salud implementado	RSAS-IP 6.3.2 Implementar las guías de Control Interno Institucional en el Régimen del Seguro de Atención de la Salud	Implementación del sistema de control interno institucional en el Marco del SINACORP	Capacitación en Guías de Control Interno Institucional de ONADIC		Capacitación en las guías de control interno institucional de ONADICI: Guía No.3 "ACTIVIDADES DE CONTROL"	8	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo				
M-RSAS-478	Siguatopeque	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de	RSAS-EE 6.3 Sistema de control interno en el Régimen del Seguro de Atención de la Salud implementado	RSAS-IP 6.3.2 Implementar las guías de Control Interno Institucional en el Régimen del Seguro de	Implementación del sistema de control interno institucional en el Marco del SINACORP	Capacitación en Guías de Control Interno Institucional de ONADIC		Capacitación en las guías de control interno institucional de ONADICI: Guía No.4 "INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN"	8	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo				



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		Atención de la Salud		Atención de la Salud										
M-RSAS-479	Siguatepeque	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.3 Sistema de control interno en el Régimen del Seguro de Atención de la Salud implementado	RSAS-IP 6.3.2 Implementar las guías de Control Interno Institucional en el Régimen del Seguro de Atención de la Salud	Implementación del sistema de control interno institucional en el Marco del SINACORP	Capacitación en Guías de Control Interno Institucional de ONADIC		Capacitación en las guías de control interno institucional de ONADIC: Guía No.5 "MONITOREO DEL CONTROL INTERNO INSTITUCIONAL"	8	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo				
M-RSAS-480	Siguatepeque	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.3 Sistema de control interno en el Régimen del Seguro de Atención de la Salud implementado	RSAS-IP 6.3.2 Implementar las guías de Control Interno Institucional en el Régimen del Seguro de Atención de la Salud	Implementación del sistema de control interno institucional en el Marco del SINACORP	Desarrollar el plan de trabajo del Comité de Control Interno Institucional de la Regional Siguatepeque.		Actividades ejecutadas del Plan de trabajo del Comité de Control Interno Institucional	8	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo				
M-RSAS-481	Regional del Norte	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.2 Sistema de gestión de la calidad del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.2.2 Dar seguimiento a la medición de la satisfacción de los usuarios del RSAS.	Contar con Instrumento- de Medicion de Satisfaccion del Usuario en los S.M.E ;con su respectiva aplicación.	Diseñar y aplicar Instrumento de Medicion		Informe de Resultados de aplicación de Instrumento de satisfaccion de los Usuarios en 80 Empresas de los S.M.E.	15	Informe de evaluación			16	
M-RSAS-482	Regional del Norte	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de	RSAS-IP 6.4.2 Realizar seguimiento del cumplimiento de los procesos normalizados del RSAS.	creacion de COMISION DE SALUD , en los S.M.E	Creacion y socializacion de la COMISION DE SALUD; en los S.M.E		Informe de 120 Empresas, del S.M.E, con la COMISION DE SALUD , implementada.	15	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo			36	



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		Atención de la Salud	Atención de la Salud desarrollado											
M-RSAS-483	Regional del Norte	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.4.2 Realizar seguimiento del cumplimiento de los procesos normalizados del RSAS.	Dar a conocer el NUEVO REGLAMENTO DEL S.M.E	socializacion dl NUEVO REGLAMENTO DEL S.M.E		120 Medicos y 120 Enfermeras del S.M.E; capacitados en el NUEVO REGLAMENTO DEL S.M.E	15	Cantidad de talento humano capacitado			48	
M-RSAS-484	Regional del Norte	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.1 Incrementar la cobertura en intervenciones de prevención a la población asegurada del IHSS	RSAS-IP 2.1.1 Brindar acciones de prevención de la enfermedad a los asegurados y sus familias para mejorar su calidad de vida.	Mantener actualizado al personal Médico y de Enfermería, del S.M.E mediante la capacitación continua.	Capacitación mensual en las temáticas identificadas como necesarias		120 Medicos y 120 Enfermeras del S.M.E; capacitados en temáticas detectadas como necesaria ; siguiendo Programación o Calendarización.	12	Cantidad de talento humano capacitado			48	
M-RSAS-485	Regional del Norte	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.2 Desarrollar mecanismos de seguimiento, control y monitoreo de la gestión que permita el incremento de la productividad, eficiencia y efectividad en la atención de consulta de medicina a los derechohabientes.	Monitoreo e inspección de las Clínicas adscritas al Programa de S.M.E	Cronograma Anual de la monitoria de las Clínicas adscritas al S.M.E		Informe de 80- Clínicas monitoreadas o supervisadas en el S.M.E anualmente.	12	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo			16	



Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
M-RSAS-486	Regional del Norte	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida	Implementar o promover cambios de los EVS en las Empresas del S.M.E	Socialización del Proyecto-EVS / en las Empresas de los S.M.E		5- Empresas del S.M.E/ con el Proyecto -EVS implementado	20	Intervenciones de Prevención (ECNT)				
M-RSAS-487	Regional del Norte	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.2 Diseñar e implementar las Guías de promoción de la salud	Implementación del Sistema SOLVE, en las Empresas adscritas al Programa de S.M.E	Socialización e implementación del Programa-SOLVE; en las Empresas adscritas al S.M.E.		5--Empresas del S.M.E / con el Programa-SOLVE, implementado.	20	Intervenciones de Prevención (ECNT)			1	
M-RSAS-488	Regional del Norte	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.3 Incrementar el nivel de normalización de guías de prevención priorizadas y su aplicación	RSAS-IP 2.3.1 Elaborar e implementar las Guías de prevención de la enfermedad.	Fortalecimiento en los S.M.E en consejería de VIH	CAPACITACION DEL RECURSO DE Enfermería en consejería de VIH.		40- Enfermeras capacitadas en actualización de consejería de VIH; en los S.M.E	12	Cantidad de talento humano capacitado			8	
M-RSAS-489	Regional del Norte	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.1 Incrementar la cobertura en intervenciones de prevención a la población asegurada del IHSS	RSAS-IP 2.1.1 Brindar acciones de prevención de la enfermedad a los asegurados y sus familias para mejorar su calidad de vida.	satisfacer las necesidades de los usuarios en materia de salud oral	capacitación del personal ASISTENTE DENTAL de las (5) Unidades de Salud, que cuentan con este Recurso; en la Guía de SISTEMA DENTAL.		5- ASISTENTES DENTALES, capacitados en la "GUÍA DE ASISTENTES DENTALES", de (5) Unidades de Salud. Con una duración de tres sesiones.	5	Cantidad de talento humano capacitado				
M-RSAS-490	Regional del Norte	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para	RSAS-EE 4.12 Cumplimiento del proceso de actualización de	RSAS-IP 4.12.1 Actualizar al 100% todos los inventarios de	Auditoría de Farmacias del SME de RNO del IHSS.	Auditoría de Farmacias del SME de RNO del IHSS.		24 - Farmacias del SME de RNO del IHSS Auditadas en el 2020. con informe de cada una.	10	Z. Otras no descritas	2	2	2	2



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		los pacientes que requieren atención.	inventarios de activos fijos para brindar una atención eficiente a los derechohabientes	activos de las diferentes áreas y departamentos de los hospitales.										
M-RSAS-491	Regional del Norte	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.1 Incrementar la cobertura en intervenciones de prevención a la población asegurada del IHSS	RSAS-IP 2.1.1 Brindar acciones de prevención de la enfermedad a los asegurados y sus familias para mejorar su calidad de vida.	satisfacer las necesidades de Salud Oral en las Mujeres-Embarazadas,	Campaña de promoción y prevención en materia de Salud Oral en MUJERES-EMBARAZADAS.		10- Informes de 10 Campañas de promoción y prevención de la Salud Oral en Mujeres-Embarazadas; entro del Programa de vigilancia de EMBARAZADAS.	20	Intervenciones de Promoción de la Salud		1	1	1
M-RSAS-492	Regional del Norte	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.2 Desarrollar mecanismos de seguimiento, control y monitoreo de la gestión que permita el incremento de la productividad, eficiencia y efectividad en la atención de consulta de medicina a los derechohabientes.	Diagnostico situacional del EQUIPO E INSTRUMENTOS ; de las Unidades de Salud Oral (7) ; para poder brindar toda la cartera de servicios.	Levantamiento de DIAGNOSTICO SITUACIONL, del EQUIPO E INSTRUMENTO : de cada Unidad de Salud Oral; presntandose posteriormente a la Unidad de Biomedica.		7-informes de DIAGNOSTICO SITUACIONAL de EQUIPO- INSTRUMENTAL; de cada Unidad de Salud Oral ;presentados a la Unidad de Biomedica.	10	Informe de diagnóstico				1
M-RSAS-493	Regional del Norte	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la	RSAS-IP 3.1.2 Desarrollar mecanismos de seguimiento, control y monitoreo de la gestión que permita el incremento de la productividad,	Gestion de la mora de procedimientos odontologicos	Monitoreo mensual del Sistema Electronico LINEA DE ESPERA / servicios propios y LIBRO DE AGENDA / servicios subrogados		MORA DE PROCEDIMIENTOS ODONTOLOGICOS disminuida en un 90%; en las Unidades de Salud Oral.	10	Intervenciones de Prevención	1	1	1	1



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			atención del derechohabiente	eficiencia y efectividad en la atención de consulta de medicina a los derechohabientes.										
M-RSAS-494	Regional del Norte	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento en la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.2 Desarrollar mecanismos de seguimiento, control y monitoreo de la gestión que permita el incremento de la productividad, eficiencia y efectividad en la atención de consulta de medicina a los derechohabientes.	Contar con información real de la productividad de los servicios odontológicos de las Unidades de Salud subrogadas.	revisio mensual de datos estadísticos de las clínicas odontológicas subrogadas (5)		5- Informes anuales de la productividad de las clínicas odontológicas subrogadas.	10	Informe de diagnóstico				
M-RSAS-495	Regional del Norte	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.5 Sistema efectivo de gestión de paciente mejorada que permita prevenir la complicación de salud de los pacientes, la correcta utilización de los servicios de salud por nivel de atención, reducir los tiempos de espera para citas y estadías	RSAS-IP 4.5.3 Administrar efectivamente los cupos de citas en admisiones.	monitoreo de las citas en los servicios odontológicos de Unidades propias y subrogadas.	supervisión semanal, haciendo consolidados de las Agendas odontológicas de las Unidades propias y subrogadas		7- Informes de supervisiones de Agenda odontológica de Unidades propias del IHSS.	10	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo				1

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			hospitalarias prolongadas											
M-RSAS-496	Regional del Norte	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.4.1 Realizar supervisión de la aplicación de las Guías de Práctica Clínica en los servicios de salud.	seguimiento de aplicación de la GUIA DE ASISTENTE DENTAL	monitoria continua de la implementacion de la Guia .		5-Informes de resultados de la monitoria de aplicación de la GUIA DE ASISTENTE DENTAL. En (5) Unidades propias donde se cuenta con Asistente Dental.	10	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo				
M-RSAS-497	Regional del Norte	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.1 Incrementar la cobertura en intervenciones de prevención a la población asegurada del IHSS	RSAS-IP 2.1.1 Brindar acciones de prevención de la enfermedad a los asegurados y sus familias para mejorar su calidad de vida.	Implementacion de campañas de Salud Oral , dirigida a los niños del Programa NIÑO-SANO.	REALIZAR CAMPAÑA DE PREVENCIÓN ; a traves del Programa de Salud NIÑO-SANO.		10-campañas de prevencion en Salud Oral ;en el Programa de NIÑO -SANO	20	Intervenciones de Prevención		1	1	1
M-RSAS-498	Regional del Norte	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.4.2 Realizar seguimiento del cumplimiento de los procesos normalizados del RSAS.	Contar eon el Licenciamiento y actualizacion de Licencia Sanitaria de la Clinicas del SME.	rea;izar el proceso de licenciamiento y actualizacion.		Licenciamiento de 24 Clinicas del SME de la RNO del IHSS.	10	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	2	2	2	2
M-RSAS-499	Regional del Norte	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de	RSAS-EE 6.2 Sistema de gestión de la calidad del Régimen del Seguro de Atención de la	RSAS-IP 6.2.1 Actualizar el conjunto garantizado de prestaciones y servicios de salud del IHSS definiendo	Contar con una unidad de incapacidades que responda a las necesidades de los usuarios en tiempo y forma.	Reorganizacion de la Unidad de Incapacidades Regional. Encuesta de satisfaccion al usuario.		Unidad de Incapacidades Regional reorganizada. Con satisfaccion al usuario.	10	Procesos implementados	1	1	1	1



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		Atención de la Salud	Salud desarrollado	aquellas acciones que sean viables y sostenibles.										
M-RSAS-500	Regional del Norte	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.2 Desarrollar mecanismos de seguimiento, control y monitoreo de la gestión que permita el incremento de la productividad, eficiencia y efectividad en la atención de consulta de medicina a los derechohabientes.	EJECUCION DE plan de mantenimiento preventivo y Correctivo de las Unidades de Salud Oral, de servicios propios.	Establecer con el area de BIOMEDICA, PLAN DE MANTENIMIENTO ANUAL PREVENTIVO Y CORRECTIVO, según diagnostico.		2-Informe- de ejecucion de Plan ANUAL DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO; de las Unidades propias de Salud Oral.	10	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo				
M-RSAS-501	Regional del Norte	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.2 Sistema de gestión de la calidad del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.2.1 Actualizar el conjunto garantizado de prestaciones y servicios de salud del IHSS definiendo aquellas acciones que sean viables y sostenibles.	Contar con un Centro de Informacion donde el usuario cuente con un punto de referencia.	Implementar el Centro de Informacion,para los usuarios; Hospital Regonal-Oficinas Regionales.		Centro de informacion implementado Oficinas Regionales -Hospital Regional	10	Proyecto de infraestructura, remodelación o equipamiento				
M-RSAS-502	Regional del Norte	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.10 Servicios de mantenimiento preventivo, predictivo y correctivo desarrollado en los hospitales	RSAS-IP 4.10.2 Desarrollar el servicio de mantenimiento general hospitalario efectivo.	Contar con Plan Operativo anual de mantenimiento regional. Donde se incluyan las (17 Unidades) que conforman la Direccion Regional.	Elaboracion y ejecucion del POA REGIONAL DE MANTENIMIENTO.Incluyendo las (17) Unidades, que conforman la Direccion Regional.		POA Anual de Mantenimiento Regional ejecutado .	10	Plan implementado	1	1	1	1





INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
M-RSAS-503	Regional del Norte	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.12 Cumplimiento del proceso de actualización de inventarios de activos fijos para brindar una atención eficiente a los derechohabientes	RSAS-IP 4.12.1 Actualizar al 100% todos los inventarios de activos de las diferentes áreas y departamentos de los hospitales.	Asegurar el control administrativo de los bienes de las farmacias de las unidades de salud propias del IHSS ( 11 farmacias)	Programación semestral de inventarios de las farmacias de las unidades de salud que conforman la regional nor-occidental en los sistemas sap y x-farma en conjunto con el departamento de contabilidad sub-gerencia regional de servicios de salud e informática regional. IHSS		INFORME-Inventario (dos) al año realizado en todas las farmacias de las unidades de salud que conforman la regional nor-occidental del	6	Inventarios efectuados y cargados				1
M-RSAS-504	Regional del Norte	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.12 Cumplimiento del proceso de actualización de inventarios de activos fijos para brindar una atención eficiente a los derechohabientes	RSAS-IP 4.12.1 Actualizar al 100% todos los inventarios de activos de las diferentes áreas y departamentos de los hospitales.	Actualización de los activos fijos en las diferentes oficinas regionales (6) y clínicas periféricas y regionales (11) que conforman la Dirección nor-occidental	Levantamiento de un inventario anual en cada una de la unidades de conforman la regional nor-occidental		INFORME-Inventarios anuales actualizados en las diferentes unidades que conforman la regional nor-occidental	7	Inventarios efectuados y cargados	1	1	1	1
M-RSAS-505	Regional del Norte	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.8 Fortalecimiento del desarrollo institucional y la capacidad de respuesta en los servicios de salud, seguridad social, seguimiento y evaluación de la gestión por los colaboradores del IHSS	RSAS-IP 6.8.1 Implementar el centro de desarrollo del recurso humano en salud y seguridad social para formar y capacitar al recurso humano del RSAS y a la población hondureña.	Socialización de la Misión, Visión, Valores y Principios institucionales, utilizando las pizarras ilustrativas (con los valores, misión, Visión)	Participar y fomentar las actividades que fortalezcan la Misión, Visión, Valores y Principios Institucionales		125 empleados de Oficinas Dirección Regional a los que se les socializó la Visión, Misión, Valores y Principios Institucionales	5	Cantidad de talento humano capacitado				25
M-RSAS-506	Regional del Norte	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de	RSAS-IP 3.1.2 Desarrollar mecanismos de seguimiento, control y monitoreo de la	Fomentar Y Fortalecer las REDES-PROFESIONALES (GINECOLOGIA,PEDIATRIA,EPIDEMIOLOGIA,GERENTE ,ENFERMERAS ).logrando la sostenibilidad de la Mejora Continua.	Mesas de trabajo mensuales de seguimiento		10-INFORMES ANUALES,de Resultados de seguimiento mensual ,de las REDES establecidas.	10	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo		1	1	1



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	gestión que permita el incremento de la productividad, eficiencia y efectividad en la atención de consulta de medicina a los derechohabientes.										
M-RSAS-507	Regional del Norte	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.2 Desarrollar mecanismos de seguimiento, control y monitoreo de la gestión que permita el incremento de la productividad, eficiencia y efectividad en la atención de consulta de medicina a los derechohabientes.	Fortalecimiento de la metodología de Mejora de la atención en salud.	Implementación del proceso o metodología de la Mejora Continua de la Calidad		10-Equipos conformados; trabajando con la metodología de la Mejora Continua de la Calidad; en la red de Servicios de Salud.	10	Procesos implementados			4	2
M-RSAS-508	Regional del Norte	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.2 Desarrollar mecanismos de seguimiento, control y monitoreo de la gestión que permita el incremento de la productividad, eficiencia y efectividad en la atención de consulta de	Sistema de Información Epidemiológica al día actualizado y de calidad.	Consolidados Regionales del Sistema de Información Epidemiológicos		20- Informes mensuales de Alerta-Respuesta. 52- Informes semanales telegrama epidemiológico. 12 Informes anuales de morbilidad, transmisibles y estadísticos. 52 boletines al año de arbovirosis y canales endémicos./INFORMACION EPIDEMIOLOGICA	10	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1	1	1



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
				medicina a los derechohabientes.										
M-RSAS-509	Regional del Norte	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.5 Sistema de monitoreo de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.5.3 Realizar monitoreo de la gestión sanitaria.	Vigilancia de indicadores de calidad en los procesos de atención prenatal, parto, recién nacido y puerperio e ITS	Supervisión de indicadores de calidad de los programas de salud sexual y reproductiva, procesos de farmacia y de prescripción farmacológica.		Supervisiones trimestrales de medición de indicadores de los programas en las unidades propias, subrogadas y del SME	6	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo			1	
M-RSAS-510	Regional del Norte	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.2 Desarrollar mecanismos de seguimiento, control y monitoreo de la gestión que permita el incremento de la productividad, eficiencia y efectividad en la atención de consulta de medicina a los derechohabientes.	Fortalecer la vigilancia de los Programas de calidad de atención, relacionados con la SALUD-SEXUAL Y REPRODUCTIVA.	Supervisión, monitoría y evaluación del cumplimiento de los Indicadores de Calidad del Programa SALUD-SEXUAL y REPRODUCTIVA.		INFORME- de evaluación semanal en los S.M.E / una evaluación mensual en los servicios propios / una evaluación trimestral en los servicios subrogados.	10	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1	1	1
M-RSAS-511	Regional del Norte	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la	RSAS-IP 3.1.2 Desarrollar mecanismos de seguimiento, control y monitoreo de la gestión que permita el incremento de la productividad, eficiencia y	Fortalecer los procesos de vigilancia del abastecimiento y desabastecimiento de medicamentos en las farmacias de la RED-Regional.	generar informes emanados y curvas de tendencia del abastecimiento y desabastecimiento de medicamentos.		52- INFORMES consolidados al año.	10	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	5	4	4	4



Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			atención del derechohabiente	efectividad en la atención de consulta de medicina a los derechohabientes.										
M-RSAS-512	Regional del Norte	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.2 Desarrollar mecanismos de seguimiento, control y monitoreo de la gestión que permita el incremento de la productividad, eficiencia y efectividad en la atención de consulta de medicina a los derechohabientes.	coordinacion de actividades del Sistema Informativo Hospitalario SIMH; en las Unidades que disponen de este Sistema.	supervision de los procesos de los aplicativos del SIMH.		INFORME-bimensual de supervision de los procesos aplicativos-SIMH.	10	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo			1	
M-RSAS-513	Regional del Norte	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.2 Desarrollar mecanismos de seguimiento, control y monitoreo de la gestión que permita el incremento de la productividad, eficiencia y efectividad en la atención de consulta de medicina a los derechohabientes.	Contar con Información y organización oportuna para poder dar respuesta a emergencias por desastres naturales	actualizacion de las bases de datos de todas las Unidades Regionales: personal Institucional.Activacion de equipos y comisiones de contingencia.		BASE-DATOS Regional-actualizada/ 20-Comites de Contingencia a nivel regional conformados.	10	Comité implementado				
M-RSAS-514	Regional del Norte	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las	RSAS-EE 2.1 Incrementar la cobertura en	RSAS-IP 2.1.1 Brindar acciones de prevención de	vigilancia de la atención integral del síndrome congénito asociado al ZIKA(SCAZ)	MONITORIA DEL MANEJO INTEGRAL-ZIKA , en las Unidades de Salud Regional.		INFORME- de ( 6-visitas), en Unidades priorizadas; confirmando la aplicación de la metodología de	10	Informe de análisis de seguimiento,		1		1



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	intervenciones de prevención a la población asegurada del IHSS	la enfermedad a los asegurados y sus familias para mejorar su calidad de vida.				la mejora continua en el Programa-ZIKA.		control y monitoreo				
M-RSAS-515	Regional del Norte	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.1 Incrementar la cobertura en intervenciones de prevención a la población asegurada del IHSS	RSAS-IP 2.1.1 Brindar acciones de prevención de la enfermedad a los asegurados y sus familias para mejorar su calidad de vida.	promover la implementación del " TALLER DE ESCUELA PARA PADRES", en las Unidades de Salud; mediante la aplicación de la currícula.	desarrollo de tres -talleres , dirigido al personal de salud y promotores.		3- TALLERES DE ESCUELA PARA PADRES; dirigido a personal de salud y promotores.	10	Cantidad de talento humano capacitado				
M-RSAS-516	Regional del Norte	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.1 Incrementar la cobertura en intervenciones de prevención a la población asegurada del IHSS	RSAS-IP 2.1.1 Brindar acciones de prevención de la enfermedad a los asegurados y sus familias para mejorar su calidad de vida.	implementación en Institutos públicos y privados; extramuro de la CURRÍCULA DE PREVENCIÓN DE EMBARAZO EN LA ADOLESCENTE.	implementación y monitoria de la implementación de la currícula.		INFORME-3- Institutos de Educación Públicos o Privados con la implementación de la CURRÍCULA DE PREVENCIÓN DE EMBARAZO DE ADOLESCENTE	10	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo				
M-RSAS-517	Regional del Norte	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.5 Sistema de monitoreo de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.5.3 Realizar monitoreo de la gestión sanitaria.	Fortalecer las acciones de promoción de la salud, prevención de la enfermedad y protección de los riesgos en salud, dirigidas a la mujer embarazada, mujeres en edad fértil, niños menores de cinco años y adolescentes	Coordinación y enlace entre la Secretaría de Salud y el IHSS para Jornadas de Vacunación y/o implementación de procesos de atención en el PAI		1 Jornada de vacunación desarrollada aplicando lineamientos establecidos por la SESAL	10	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo				
M-RSAS-518	Regional del Norte	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida	RSAS-IP 1.1.2 Diseñar e implementar las Guías de promoción de la salud	actualización de la CURRÍCULA DE PREPARACIÓN DE PREPARACIÓN AL PARTO., con Usuaris durante el Control Prenatal.	actualización de la CURRÍCULA		CURRÍCULA DE LA PREPARACIÓN AL PARTO actualizada.	10	Z. Otras no descritas			1	1



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			saludables de los derechohabientes											
M-RSAS-519	Regional del Norte	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.5 Sistema de monitoreo de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.5.3 Realizar monitoreo de la gestión sanitaria.	Fortalecimiento de la RED-ENFERMERIA, a nivel regional.	Desarrollo de mesas de trabajo de la Red-Enfermería Regional		10 Informes anuales, de la Gestion de la Red - Enfermería (9 Unidades) a Nivel Regional	15	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1	1	1
M-RSAS-520	Regional del Norte	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.2 Desarrollar mecanismos de seguimiento, control y monitoreo de la gestión que permita el incremento de la productividad, eficiencia y efectividad en la atención de consulta de medicina a los derechohabientes.	Monitoria, Supervision, evaluacion y vigilancia de los programas de prevencion de Tuberculosis y VIH-SIDA en las Unidades de atencion del IHSS/RNO	Supervision , Monitoria, evaluacion y vigilancia de la aplicación y cumplimiento de normas y protocolos de los programas de prevencion de la Tuberculosis y VIH-SIDA en los servicios del IHSS y Sistemas Medicos de Empresas.		36 visitas de monitoreo y supervision de los programas de Tb/VIH/SIDA a las unidades seleccionadas con sus respectivos informes de las visitas	15	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	3	3	3	3
M-RSAS-521	Regional del Norte	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.5 Sistema de monitoreo de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.5.3 Realizar monitoreo de la gestión sanitaria.	actualizacion y socializacion de las Normas TB/ VIH-SIDA ; con la Secretaria de Salud, anualmente, socializacion de estas en la Unidades de Salud.	Participacion en la jornada anual de revision de la Norma Nacional de TB y VIH . Socializacion posterior de los cambios con las Unidades de Salud.		Norma Nacional del manejo y Control de la Tuberculosis y de VIH/SIDA, actualizadas, con la Secretaria de Salud; socializacion del mismo con (9) Unidades(1 recuso de Enferera Profesional por cada Unidad)	10	Cantidad de talento humano capacitado				

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
M-RSAS-522	Regional del Norte	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.2 Diseñar e implementar las Guías de promoción de la salud	Diseño de material educativo actualizado , estandarizandolo a Nivel Regional.	diseño de amaterial educativo validado.		10- diseños de material educativo (hojas volantes) actualizadas y validado , para trabajos de promocion.	10	Z. Otras no descritas		1	1	1
M-RSAS-523	Regional del Norte	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.2 Desarrollar mecanismos de seguimiento, control y monitoreo de la gestión que permita el incremento de la productividad, eficiencia y efectividad en la atención de consulta de medicina a los derechohabientes.	Coordinar con la Secretaria de Salud, para el buen funcionamiento de los Programas de Tuberculosis/VIH-SIDA, en relacion a la dotacion de materiales e insumos asi como capacitacion del personal de los recursos Salud del IHSS.	Participacion en las (10) reuniones anuales con la Secretaria de Salud; para actualizacion y dotacion de materiales e insumos.		10 Informes anuales de reuniones con la Secretaria de Salud; de actualizacion y canalizacion de ayuda de insumos y materiales, al Programa TB/VIH-SIDA.	5	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo		1	1	1
M-RSAS-524	Regional del Norte	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida	Desarrollar habilidades y destrezas de promocion de la salud dirigidas al personal de promocion de la salud de las unidades del IHSS con enfasis en la participacion comunitaria	2 visitas mensuales de supervision y monitoreo de las actividades de IEC realizadas por el departamento de Promocion de la salud de las unidades del IHSS en Villanueva, Choloma, El Progreso, Naco, Tepeaca, Calpules y la Tara.		2 Informes mensuales de monitoria,de las (2 Unidades de Salud seleccionadas) .	7	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	2	2	2	2
M-RSAS-525	Regional del Norte	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los	Continuar fortaleciendo las habilidades y destrezas de los promotores de la salud , en diseño de material educativo de promocion.			11 promotores con capacidad de elaborar material educativo; en dos Talleres anuales.(trifolios y cuñas)	10	Cantidad de talento humano capacitado				



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		saludable a los derechohabientes.	Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida		desarrollo de Taller para la elaboración de material educativo.								
M-RSAS-526	Regional del Norte	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.5 Sistema de monitoreo de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.5.3 Realizar monitoreo de la gestión sanitaria.	medición del grado de conocimiento adquirido de las embarazadas, en la prevención de las enfermedades.	Aplicación de Encuestas de conocimientos a las embarazadas atendidas en las Unidades de Salud (6 Unidades propias).		Informe de las Unidades medidas (6-propias), cada tres meses.	10	Informe de evaluación			1	
M-RSAS-527	Regional del Norte	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.1 Incrementar la cobertura en intervenciones de prevención a la población asegurada del IHSS	RSAS-IP 2.1.1 Brindar acciones de prevención de la enfermedad a los asegurados y sus familias para mejorar su calidad de vida.	eliminación de criaderos, conjuntamente en las fuerzas vivas de la comunidad.	campañas de intervención de eliminación de criaderos de zancudos; con las fuerzas vivas del sector.		4 campañas de eliminación de criaderos en las Unidades.	10	Intervenciones de Prevención				
M-RSAS-528	Regional del Norte	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.1 Incrementar la cobertura en intervenciones de prevención a la población asegurada del IHSS	RSAS-IP 2.1.1 Brindar acciones de prevención de la enfermedad a los asegurados y sus familias para mejorar su calidad de vida.	participación comunitaria.	participación en ferias de la salud.		1 participación mensual de promotores en ferias de la salud.	8	Intervenciones de Promoción de la Salud	1	1	1	1
M-RSAS-529	Regional del Norte	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del	RSAS-EE 6.5 Sistema de monitoreo de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del	RSAS-IP 6.5.3 Realizar monitoreo de la gestión sanitaria.	evaluación de metas, de la Red de Promotores de Salud.	dos reuniones de evaluación de metas al año de la Red de Promotores en Salud Regional.		2 Informes anuales de la Red de Promotores de la Salud.	8	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1			





Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		Seguro de Atención de la Salud	Seguro de Atención de la Salud desarrollado											
M-RSAS-530	Regional del Norte	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.5 Sistema de monitoreo de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.5.3 Realizar monitoreo de la gestión sanitaria.	Mantener activos los procesos de vigilancia de la salud normados por la secretaria de salud y los propios del IHSS	Elaboracion de consolidados diarios del sistema ALERTA-RESPUESTA.		248 informes de Alerta -Respuesta al año	10	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	20	20	20	20
M-RSAS-531	Regional del Norte	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.5 Sistema de monitoreo de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.5.3 Realizar monitoreo de la gestión sanitaria.	Mantener activos los procesos de vigilancia de la salud normados por la secretaria de salud y los propios del IHSS	Digitar y Consolidar Telegrama Semanal		52 informes semanales de telegrama epidemiológico	10	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	4	4	4	4
M-RSAS-532	Regional del Norte	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.5 Sistema de monitoreo de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.5.3 Realizar monitoreo de la gestión sanitaria.	Mantener activos los procesos de vigilancia de la salud normados por la secretaria de salud y los propios del IHSS	Digitar y Consolidar Informe de Morbilidad, Informe de Transmisible, Informe Estadístico		12 informes mensuales de consolidado de la información de morbilidad, de enfermedades transmisibles y estadístico	10	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1	1	1
M-RSAS-533	Regional del Norte	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de	RSAS-EE 6.5 Sistema de monitoreo de la	RSAS-IP 6.5.3 Realizar	Mantener activos los procesos de vigilancia de la salud normados por la secretaria de salud y los propios del IHSS	Elaborar Boletín de Arbovirosis y canales endémicos de las principales		52 boletines semanales de arbovirosis y 52 canales endémicos	10	Informe de análisis de seguimiento,	1	1	1	1



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	monitoreo de la gestión sanitaria.		enfermedades de riesgo epidemico del IHSS				control y monitoreo				
M-RSAS-534	Regional del Norte	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.2 Desarrollar mecanismos de seguimiento, control y monitoreo de la gestión que permita el incremento de la productividad, eficiencia y efectividad en la atención de consulta de medicina a los derechohabientes.	Fortalecimiento del trabajo operativo del Medico odontologico de Servicio Social, ubicados en las Unidades Odontologicas del IHSS.	Desarrollo de caacitaciones en las tematicas identificadas como necesarias.		Informe de capacitaciones en la tematica de NORMATIVA INSTITUCIONAL y temas identificados como debilidades en los practicantes de Servicio Social de Odontologia.	8	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo		1	1	1
M-RSAS-535	Regional del Norte	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.2 Desarrollar mecanismos de seguimiento, control y monitoreo de la gestión que permita el incremento de la productividad, eficiencia y efectividad en la atención de consulta de medicina a los derechohabientes.	supervision de parte del IHSS, el trabajo de los Practicantes de Servicio Social de Odontologia.	monitoreo mensual de practicantes Universitarios.		10- Informes de supervision de practicantes de Servicio Social de Odontologia.	10	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo		1	1	1



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
M-RSAS-536	Regional del Norte	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.5 Sistema de monitoreo de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.5.3 Realizar monitoreo de la gestión sanitaria.	Seguimiento y Evaluacion de las las clinicas con Servicios subrogados.	Conformacion de expediente actualizado de cada proveedor de servicios medicos subrogados, de I, II y III Nivel de la RNO.		Revisión y actualización de (7) expedientes de proveedores.	10	Procesos implementados		1	1	1
M-RSAS-537	Regional del Norte	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida	Implementacion de PAIS-FC en las Unidades de Salud :propias y subrogadas.	formacion de los equipos de trabajo de PAIS-FC		Informe semestral de los Equipos de PAIS -FC implementados en todas las Unidades de Salud; propias y subrogadas.	15	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo				
M-RSAS-538	Regional del Norte	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida	Pormover la implementacion de los E.V.S ; en las Unidades de Salud y apoyo en los S.M.E	Implementacion de E.V.S , en (5-Unidades de Salud ) y apoyo en los S.M.E. Formando Grupos de trabajo con jubilados,enfermos diabeticos -hipertensos,sobrepeso, pacientes pediatricos.		5- Unidades de Salud propias con Grupos de pacientes activados en E.V.S.apoyo a S.M.E	20	Intervenciones de Prevención (ECNT)				
M-RSAS-539	Regional del Norte	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de	RSAS-EE 6.6 Sistema de evaluación de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la	RSAS-IP 6.6.1 Realizar evaluación de la gestión, desempeño y calidad de los servicios de salud.	Seguimiento y Evaluacion de las las clinicas del SME./ SERVICIOS SUBROGADOS.	Jornadas de Evaluacion de Indicadores de Garantia de Calidad , SSR en los SERVICIOS SUBROGADOS.		INFORME TRIMESTRAL DE INDICADORES DE CALIDAD SSR .Servicios Subrogados.	15	Informe de evaluación				1



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		Atención de la Salud	Salud desarrollado											
M-RSAS-540	Regional del Norte	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.5 Sistema de monitoreo de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.5.5 Realizar monitoreo de los servicios de salud hospitalarios.	Seguimiento y Evaluación de los servicios de salud hospitalarios subrogados.	Supervisión / Monitoría de los servicios médicos subrogados de III Nivel de Atención de RNO, semestralmente.		Informe semestral de Monitoría de los servicios médicos subrogados III NIVEL de la RNO del IHSS	20	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo				
M-RSAS-541	Regional del Norte	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.4.2 Realizar seguimiento de los procesos normalizados del RSAS.	Promover Licenciamiento y actualización de Licencia Sanitaria de la Clínicas de Servicios Subrogados.	Aplicación de Instrumentos de Inspección Sanitaria a los servicios médicos subrogados de la RNO del IHSS para verificación de cumplimiento de los estándares normatizados.		Informe de subrogados de Olanchito, Santa Rosa de Copán y Puerto Cortés; con la Licencia Sanitaria acorde a la capacidad instalada.	20	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo				
M-RSAS-542	Regional del Norte	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.2 Diseñar e implementar las Guías de promoción de la salud	Socialización e implementación de Guía de NUTRICIÓN y de EDUCACIÓN FÍSICA	Desarrollo de (dos) Talleres de socialización e implementación. El primero para la Guía de NUTRICIÓN y EL SEGUNDO PARA LA Guía de EDUCACIÓN FÍSICA.		25- participantes en cada Taller- de socialización de las Guías ( NUTRICIÓN-EDUCACIÓN FÍSICA)- OPS /IHSS	15	Guías implementadas			25	25
M-RSAS-543	Regional del Norte	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para	RSAS-IP 1.1.2 Diseñar e implementar las Guías de promoción de la salud	Socialización e implementación de la Guía de ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS PACIENTES CON DIABETES ; dirigido a personal Médico y Enfermeras , responsable del Programa ECNT; en cada Unidad.	Desarrollo de socialización e implementación de DE Guía de MANEJO INTEGRAL DE PACIENTE DIABÉTICO.		25- Médicos actualizados con la Guía en el MANEJO INTEGRAL DEL PACIENTE DIABÉTICO.	15	Guías implementadas				



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes											
M-RSAS-544	Regional del Norte	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.3 Sistema de control interno en el Régimen del Seguro de Atención de la Salud implementado	RSAS-IP 6.3.2 Implementar las guías de Control Interno Institucional en el Régimen del Seguro de Atención de la Salud	Continuar la ejecución PLAN DE IMPLEMENTACION anual del Control Interno	ejecucion,monitoria de la ejecucion del Plan anula del Control Interno.		Plan de Implementacion / Control Interno 2020; ejecutado en un 100 %.	15	Plan implementado	1	1	1	1
M-RSAS-545	Regional del Norte	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.2 Sistema de gestión de la calidad del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.2.2 Dar seguimiento a la medición de la satisfacción de los usuarios del RSAS.	Continuar analizando las encuestas de satisfaccion de los usuarios.Socializar resultados.Aplicarse en puntos criticos.	aplicación de encuestas, analisis de resultados,socializacion de estos.Implementacion de medidas de mejora.		Informe de300 resultados de encuesta de satisfaccion ,con calificacion total superior al 60% en los puntos criticos.	10	Z. Otras no descritas		1		
M-RSAS-546	Regional del Norte	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.5 Sistema de monitoreo de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.5.1 Realizar monitoreo del Plan Estratégico del RSAS.	ejecucion de Plan Estrategico del RSAS. ANUAL.	monitoreo mensual de avances y ajustes necesarios.		Plan Estrategico del RSAS - Direccion Regional 2020 ejecutado.	20	Plan implementado	1	1	1	1
M-RSAS-547	Regional del Norte	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la	RSAS-EE 6.5 Sistema de monitoreo de la gestión de las unidades	RSAS-IP 6.5.2 Realizar monitoreo del Plan Operativo Anual del RSAS.	elaboracion,socializacion y ejecucion de plan anual.	monitoreo mensual de avances ejecutados,ajustes necesarios, analisis de no cumplimiento.		POA anual Direccion Regional ejecutado	20	Plan implementado	1	1	1	1



Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado											
M-RSAS-548	Regional del Norte	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.1 Incrementar la cobertura en intervenciones de prevención a la población asegurada del IHSS	RSAS-IP 2.1.1 Brindar acciones de prevención de la enfermedad a los asegurados y sus familias para mejorar su calidad de vida.	Fortalecer los conocimientos de Medicos y Enfermeras , sobre la ATENCION DEL PIE DIABETICO.	Taller Teorico-Practico de MANEJO DE PIE DIABETICO.		25- Recursos Medicos y Enfermeras; actualizados cen el MANEJO DE PIE DIABETICO.	15	Cantidad de talento humano capacitado				
M-RSAS-549	Regional del Norte	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.1 Incrementar la cobertura en intervenciones de prevención a la población asegurada del IHSS	RSAS-IP 2.1.1 Brindar acciones de prevención de la enfermedad a los asegurados y sus familias para mejorar su calidad de vida.	Contar en todas las Unidades de Salud , con PLAN-DE ACCIONES DE PREVENCIÓN DE ECNT, a desarrollarse en el año.	Elaboracion y Ejecucion del Plan.		PLAN ANUAL DE ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN ANUAL DE ECNT- ejecutado en todas las Unidades de Salud.	18	Intervenciones de Prevención (ECNT)	1	1	1	1
M-RSAS-550	Regional del Norte	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.1 Incrementar la cobertura en intervenciones de prevención a la población asegurada del IHSS	RSAS-IP 2.1.1 Brindar acciones de prevención de la enfermedad a los asegurados y sus familias para mejorar su calidad de vida.	Conocimiento de la disponibilidad presupuestaria anual al Programa de ECNT-Regional.	Gestion ante Autoridades Centrales , la asignacion presupuestari 2020 al Programa Regional.		asignacion presupuestariam ejecutada anualmente,por el Programa de ECNT-Regional y en las otras Unidades de Salud.	10	Z. Otras no descritas			1	
M-RSAS-551	Regional del Norte	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.1 Incrementar la cobertura en intervenciones de prevención a la población asegurada del IHSS	RSAS-IP 2.1.1 Brindar acciones de prevención de la enfermedad a los asegurados y sus familias para mejorar su calidad de vida.	Fortalecimiento del Programa ECNT-Regional, a travez de la contratacion del Recurso Profesional especializado necesario, para brindar atencion de prevencion con especializacion mayor.	Gestion de la asignacion de: Psicologo,Nutricionista,Promotores,Medico Internista,Enfermera Profesional ; asignados todos al Programa de ECNT en cada Unidad de Salud.		asignacion a cada Unidad de Salud de: Promotores según diagnostico de necesidad,Medico Internista,PsicologomNutricionista: en los Programas de ECNT.	20	Intervenciones de Prevención (ECNT)	1			



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
M-RSAS-552	Regional del Norte	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.4 Implementar programas de prevención de la enfermedad	RSAS-IP 2.4.1 Aplicar la Normativa vigente de las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) y otras prioritizadas para desarrollar las acciones de prevención de la enfermedad	Contar con BASES DE DATOS-Programa de ECNT Regional; actualizadas y confiables de todas las Unidades de Salud y S.M.E	Generar informacion ,para la actualizacion de las Bases de datos de todas las Unidades de Salud del Programa y S.M.E ; mensualmente.		Informe mensual de BASE DE DATOS del Programa de ECNT Regional con todas las Unidades de Salud Regional imtegradas ,y del S.M.E; con los campos DE INFORMACION requeridos.	10	Z. Otras no descritas	1	1	1	1
M-RSAS-553	Regional del Norte	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.2 Desarrollar mecanismos de seguimiento, control y monitoreo de la gestión que permita el incremento de la productividad, eficiencia y efectividad en la atención de consulta de medicina a los derechohabientes.	Monitoria del Programa de ECNT; en cada Unidad de Salud, aplicando la metodologia de la Mejora Continua.	Realizacion de monitoria , del Programa en las Unidades de Salud ,utilizando Instrumrnto de Supervision; aplicando la Metodologia de la Mejora Continua.		2-Informes semestrales de la monitoria del Programa de ECNT-Regional ,en las Unidades que conforman la Region Noroccidental; haciendo uso de Instrumento de Supervision.y aplicando la Metodologia de la Mejora Continua.	10	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo				
M-RSAS-554	DMN	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.4.2 Realizar seguimiento del cumplimiento de los procesos normalizados del RSAS.	Fortalecer la Normalización de los procesos del RSAS para vigilancia del cumplimiento.	Socializar e implementar instrumentos de evaluación del proceso para la vigilancia del cumplimiento de la normativa.	C	4 instrumentos de evaluación socializados e implementados para la vigilancia del cumplimiento de la normativa.	10	Procesos / procedimientos implementados				1



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
M-RSAS-555	DMN	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.5 Sistema de monitoreo de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.5.3 Realizar monitoreo de la gestión sanitaria.	Fortalecer el proceso de habilitación de las Unidades de Salud para asegurar la prestación de servicios sin riesgos para los derechohabientes	Verificar el cumplimiento de requisitos mínimos de la licencia sanitaria de las unidades de servicios de salud subrogadas	C	20 Verificaciones de cumplimiento para el licenciamiento de servicios de salud subrogados	10	Informe de evaluación		1	1	
M-RSAS-556	DMN	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.4.2 Realizar seguimiento del cumplimiento de los procesos normalizados del RSAS.	Fortalecer los comites de emergencia de las diferentes unidades de salud IHSS en Fco. Morazan	Supervisar y asesorar técnicamente en la actualización de planes de contingencia a los comités de emergencias en las unidades de salud IHSS.	C	2 Informes de supervisión a los comités de Emergencias de las Unidades IHSS	10	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo				
M-RSAS-557	DMN	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.5 Sistema de monitoreo de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.5.3 Realizar monitoreo de la gestión sanitaria.	Fortalecer el proceso de habilitación de las Unidades de Salud para asegurar la prestación de servicios sin riesgos para los derechohabientes	Continuar con el proceso de autoevaluación de las unidades de la red de servicios del IHSS propios y Sistema Médico de Empresas, en función de los requisitos mínimos de equipamiento e infraestructura.	C	8 Autoevaluaciones para el licenciamiento de servicios de salud del IHSS propios y SME.	10	Informe de evaluación			2	
M-RSAS-558	DMN	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los	RSAS-IP 1.1.2 Diseñar e implementar las Guías de promoción de la salud	Promocionar estilos de vida saludables, concientizando al derechohabiente del cuidado de su salud, mejorando su bienestar físico, emocional y mental tanto del individuo como de su contexto familiar y social, permitiendo la detección temprana de enfermedades	Gestionar las acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, con énfasis en los programas prioritarios Institucionales en las unidades de salud propios, subrogados y Sistema Médico de Empresa.	C	2 Informes de gestión de actividades de promoción y prevención en los principales programas.	10	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo				





INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			estilos de vida saludables de los derechohabientes											
M-RSAS-559	DMN	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.6 Sistema de evaluación de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.6.1 Realizar evaluación de la gestión, desempeño y calidad de los servicios de salud.	Monitoria de indicadores de atenciones médicas en las clínicas del Sistema Médico de Empresa	Elaborar Informe de indicadores y presentar informe a la Dirección Médica	C	1 Informe conteniendo el análisis de Indicadores de la gestión, desempeño y calidad de los servicios de salud.	10	Informe de evaluación				
M-RSAS-560	DMN	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.2 Desarrollar mecanismos de seguimiento, control y monitoreo de la gestión para incremento de la productividad, eficiencia y efectividad en la atención de consulta de medicina a asegurados	Conformar un equipo técnico para dar seguimiento a las actividades de control y monitoreo de la gestión en la atención en los establecimientos de salud.	Equipo técnico conformado para dar seguimiento a las actividades de control y monitoreo de la gestión en la atención en los establecimientos de salud.	C	2 informes de analisis y seguimiento a las actividades de control y monitoreo de la gestión en la atención en los establecimientos de salud.	10	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo				
M-RSAS-561	DMN	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la	RSAS-IP 3.1.3 Incrementar la capacidad instalada en la red propia actual de las unidades ambulatorias que proporcionan consultas de medicina a los derechohabientes.	Incorporación de nuevas Empresas a la modalidad del Sistema Médico de Empresa.	Incorporar 8 Empresas nuevas al Sistema Médico de Empresa del IHSS	P	8 nuevos convenios del Sistema Médico de Empresas.	10	Cantidad de empresas		1		1



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			atención del derechohabiente											
M-RSAS-562	DMN	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.2 Reorganización realizada de los establecimientos proveedores de consultas de medicina del Régimen del Seguro de Atención de la Salud para que sea funcional dando respuesta a las necesidades de salud de los derechohabientes	RSAS-IP 3.2.2 Elaborar y actualizar los procedimientos para la provisión de las consultas de medicina en los establecimientos de salud.	Actualizar Procedimientos prioritarios en el modelo de Atención del Sistema Médico de Empresa, en función del reglamento aprobado.	Elaborar y Socializar Procedimientos del modelo de atención del SME, que respondan al nuevo reglamento del SME aprobado.	C	2 Procedimientos elaborados y socializados de la modalidad del Sistema Médico de Empresa.	10	Procesos / procedimientos implementados				
M-RSAS-563	DMN	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.3 Incrementar el nivel de normalización de guías de prevención priorizadas y su aplicación	RSAS-IP 2.3.1 Elaborar e implementar las Guías de prevención de la enfermedad.	Promover la prevención de enfermedades de la columna en población trabajadora, en el marco del programa Escuela de Espalda a través de las Clínicas Periféricas.	Gestionar la capacitación del recurso humano del área de promoción en las Clínicas Periféricas, en el marco del Programa de Escuela de Espalda.	P	Informe donde 3 Clínicas Periféricas están promocionando intra y extra muros el Programa de Escuela de Espalda.	10	Cantidad de clínicas				
M-RSAS-564	DMN	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida	Evaluación del Modelo de Atención de Rehabilitación basado en la comunidad (RBC) y su implementación gradual en las unidades de salud del Instituto.	Evaluación de la implementación piloto del Modelo de Atención de Rehabilitación basado en la Comunidad (RBC) e implementación gradual en Clínicas Periféricas.	P	1 clínica periférica de la región norte implementando el Modelo de Atención de Rehabilitación basado en la Comunidad (RBC)	10	Cantidad de clínicas				
M-RSAS-565	DMN	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de	RSAS-EE 2.4 Implementar programas de	RSAS-IP 2.4.1 Aplicar la Normativa vigente de las	Fortalecer la gestión y atención de calidad de la sala hemodiálisis del Hospital de Especialidades	Implementar un programa sostenible y sustentable para la sala de hemodiálisis del Hospital de Especialidades y la escuela para	C	1 Normativa socializada e implementada que responda al Proyecto DRACO en los 2 hospitales del Instituto.	10	Procesos / procedimientos implementados				

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	prevención de la enfermedad	enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) y otras priorizadas para desarrollar las acciones de prevención de la enfermedad		pacientes viviendo con IRC (Proyecto DRACO)								
M-RSAS-566	DMN	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.4.2 Realizar seguimiento del cumplimiento de los procesos normalizados del RSAS.	Normalización de los procesos del RSAS para vigilancia del cumplimiento.	Impulsar el liderazgo de la CONASIDA a través del cumplimiento de la Ley Especial sobre VIH/SIDA y su Reforma en su artículo 8A para la coordinación multisectorial en la respuesta nacional al VIH.	P	2 informes anuales de la participación del IHSS en la CONASIDA	10	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo		1		
M-RSAS-567	DMN	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.2 Desarrollar mecanismos de seguimiento, control y monitoreo de la gestión para incremento de la productividad, eficiencia y efectividad en la atención de consulta de medicina a asegurados	Gestionar la Monitoria y evaluación en la aplicación de normas, procesos y procedimientos para la eficiencia de la gestión de los servicios de Farmacia en las Unidades de Salud propias del Instituto.	Monitoria y evaluación mediante instrumentos de evaluación u otros, con el fin de vigilar la normatización y eficientar la gestión de los servicios de farmacia en las unidades de salud propias del IHSS.	R	4 informes de Monitoreo y evaluación a las unidades de salud propias del IHSS (Informes de consumo, existencia, abastecimiento entre otros).	10	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo			1	
M-RSAS-568	DMN	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la	RSAS-EE 6.3 Sistema de control interno en el Régimen del Seguro de	RSAS-IP 6.3.2 Implementar las guías de Control Interno Institucional en el	Monitoria y evaluación de normas, procesos y procedimientos para la eficiencia de la gestión de los servicios de Farmacia en las Unidades de Salud	Monitoreo, gestión y seguimiento a los requerimientos del Tribunal Superior de Cuentas.	A	3 Informes de requerimiento del Tribunal Superior de Cuentas y Ministerio Público o según la necesidad.	10	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo				1



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	Atención de la Salud implementado	Régimen del Seguro de Atención de la Salud										
M-RSAS-569	DMN	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.4.2 Realizar seguimiento del cumplimiento de los procesos normalizados del RSAS.	Apoyo técnico en la revision y validacion e implementación de normas, procesos y procedimientos faltantes para la eficiencia de la gestion de los servicios de Farmacia.	Revision, actualización y apoyo técnico en la elaboración e implementación de normas, procesos y procedimientos de la gestion de los servicios de Farmacia en todas las modalidades de atención del IHSS	C	6 procesos y procedimientos de la gestion de los servicios de Farmacia.	10	Procesos / procedimientos implementados	1		1	
M-RSAS-570	DMN	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.11 Modelos de gestión reimplentados para la mejora de la calidad y calidez de la capacidad resolutive de los hospitales dentro del marco de reforma de sector salud	RSAS-IP 4.11.1 Mejorar la gestión de las unidades hospitalarias con énfasis en las acciones médica y enfermería para mejorar la calidad en el desarrollo de sus actividades.	Implantar un Programa de Uso Racional de Medicamentos para los profesionales del equipo de salud, en los componentes: científicos, normativos y administrativos de la prescripción.	Apoyar el desarrollo y fortalecimiento de los Comités de Farmacoterapia con el Uso Racional de los Medicamentos, Farmacoterapia, Farmacoeconomía, Farmacoepidemiología	P	3 acciones para el Desarrollo y fortalecimiento de los Comité de Farmacoterapia.	10	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo			1	
M-RSAS-571	DMN	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.2 Sistema de gestión de la calidad del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.2.4 Implementar el proceso de registro, evaluación y control de fallas relacionadas con la seguridad del paciente en los hospitales	Implementar el programa de Farmacovigilancia para la detección, análisis y toma de medidas de prevención del riesgo de daños a la población	Ejecutar y monitorear el Sistema de farmacovigilancia mediante el reporte y evaluación de la falla terapéutica, Reacción Adversa a los medicamentos (RAM), y Falla Farmacéuticas.	R	100% de respuesta a los casos detectados y notificados por falla terapéutica, farmacéutica o reacciones adversas.	10	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo			1	



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
M-RSAS-572	DMN	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.4.2 Realizar seguimiento del cumplimiento de los procesos normalizados del RSAS.	Dar continuidad a los acuerdos de COMISCA según corresponda.	Participar en las actividades de cooperación científica, acuerdos y compromisos de la subregión centroamericana relacionados con la farmacología clínica, la terapéutica, el uso racional de medicamentos y farmacovigilancia.	P	5 Participaciones por parte de la unidad de farmacoterapia en las actividades con organismos nacionales e internacionales.	10	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo		1		1
M-RSAS-573	DMN	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.11 Modelos de gestión reimplentados para la mejora de la calidad y calidez de la capacidad resolutiva de los hospitales dentro del marco de reforma de sector salud	RSAS-IP 4.11.2 Aplicar un modelo de gestión para el fortalecimiento de la calidad de los servicios que brinda el hospital evaluando los procesos administrativos y asistenciales	Elaboracion de dictámenes técnicos con aspectos relacionados con la farmacoterapia para el uso racional de medicamentos, selección, adquisicion y gestion de suministros	Dictámenes técnicos elaborados en el transcurso del año	P	50 dictámenes tecnicos elaborados en el año	10	Dictámenes Médicos	4	4	4	5
M-RSAS-574	DMN	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.4.2 Realizar seguimiento del cumplimiento de los procesos normalizados del RSAS.	Planeacion Estrategica de las actividades involucradas, en la gestión de adquisicion de medicamentos.	Realizar adquisiciones de medicamentos por licitación para abastecimiento en el periodo 2021, que permita disponer oportuna y eficientemente de productos de calidad, en el tercer trimestre del año 2020.	P	1 proceso de Licitación de medicamentos 2021 para el abastecimiento oportuno en las unidades asistenciales del IHSS.	10	Procesos / procedimientos implementados				
M-RSAS-575	DMN	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades	RSAS-IP 6.4.2 Realizar seguimiento del cumplimiento de los procesos	Planeacion Estrategica de las actividades involucradas, en la gestión de adquisicion de medicamentos.	Dar seguimiento y monitoreo a los informes de consumo de medicamentos de las unidades de salud del Sistema Medico de Empresa y Subrogadas del Instituto.	R	4 informes que contengan las Gestiones y monitoreos sobre el consumo de medicamentos en las unidades de salud del Sistema Medico de Empresa y Subrogadas.	10	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo			1	



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	normalizados del RSAS.										
M-RSAS-576	DMN	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.4.2 Realizar seguimiento del cumplimiento de los procesos normalizados del RSAS.	Planeacion Estrategica de las actividades involucradas, en la gestión de adquisicion de medicamentos.	Dar Seguimiento, gestion, monitoreo y evaluación al proceso de adquisición de medicamentos.	R	3 informes sobre las Gestiones, monitoreo y evaluación del proceso de adquisición de medicamentos.	10	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo				1
M-RSAS-577	DMN	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.5 Sistema efectivo de gestión de paciente mejorada que permita prevenir la complicación de salud de los pacientes, la correcta utilización de los servicios de salud por nivel de atención, reducir los tiempos de espera para citas y estadías hospitalarias prolongadas	RSAS-IP 4.5.4 Articular los servicios del primer nivel y el segundo nivel (ambulatorio y hospitalario) para la utilización eficiente de la red de servicios de salud.	Implementar la Estrategia de Atencion Primaria en Salud Renovada de acuerdo al perfil epidemiologico institucional en el marco del Modelo Nacional de Salud y la Ley Marco de Proteccion Social	implementar la normativa validada de la Estrategia de Atencion Primaria en Salud renovada actualizada	P	7 unidades de salud implementando la Normativa "Estrategia de Atencion Primaria en Salud Renovada.	10	Informe de evaluación				
M-RSAS-578	DMN	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de	RSAS-EE 3.2 Reorganización realizada de los establecimientos	RSAS-IP 3.2.3 Realizar la reorganización operativa de las	Fortalecer la atencion Integral del adulto mayor a traves de un modelo de atencion diferenciado	Implementar clinicas de atencion diferenciadas integrales para el adulto mayor	P	3 clinicas periféricas de la region norte para el segmento poblacional del adulto mayor.	10	Cantidad de clínicas				



Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		medicina a los derechohabientes.	proveedores de consultas de medicina del Régimen del Seguro de Atención de la Salud para que sea funcional dando respuesta a las necesidades de salud de los derechohabientes	unidades que brindan consultas de medicina para dar respuesta a la necesidad de los derechohabientes.		a través de un modelo de atención diferenciado en la Región norte								
M-RSAS-579	DMN	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.2 Desarrollar mecanismos de seguimiento, control y monitoreo de la gestión para incremento de la productividad, eficiencia y efectividad en la atención de consulta de medicina a asegurados	Implementar el Sistema Medico Informatico a nivel nacional en los servicios ambulatorios y hospitalario de las unidades propias, que incluye la actualización del talento humano.	Desarrollar un Plan de Trabajo de implementación gradual y programado del Sistema Informatico Medico Hospitalario en los Servicios Ambulatorios y hospitalarios de las unidades propias del IHSS, que incluya la actualización del talento humano.	P	5 clínicas y 3 servicios hospitalarios de la región norte donde se implementará el SIMH	10	Cantidad de clínicas				1
M-RSAS-580	DMN	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.7 Modelo organizativo desarrollado con enfoque al derechohabiente	RSAS-IP 4.7.3 Capacitar al talento humano de los hospitales del área administrativo, médico y de enfermería para incrementar la capacidad resolutive y trato digno a los derechohabientes	Fortalecer la Educación y desarrollo del Talento Humano en la normativa de salud y trato digno a los derechohabientes.	Gestionar talleres de capacitación en la normativa de salud y trato digno a los derechohabiente, a nivel ambulatorio y hospitalario.	P	4 talleres de capacitación en la Normativa de Salud y trato digno al derechohabiente	10	Cantidad de capacitaciones brindadas				1



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
M-RSAS-581	DMN	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.4.2 Realizar seguimiento del cumplimiento de los procesos normalizados del RSAS.	Planeación Estratégica de las actividades involucradas, en la gestión de adquisición de dispositivos médicos.	Realizar adquisiciones de dispositivos médicos por licitación para abastecimiento oportuno en las unidades de salud del IHSS, en el periodo 2020.	P	5 procesos de Licitación de dispositivos médicos para el periodo 2021.	10	Procesos / procedimientos implementados	1	1	1	1
M-RSAS-582	DMN	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.3 Incrementar el nivel de normalización de guías de prevención priorizadas y su aplicación	RSAS-IP 2.3.1 Elaborar e implementar las Guías de prevención de la enfermedad.	Fortalecer el Programa de Prevención de la Enfermedad en las Clínicas Periféricas	Evaluar la implementación normativa vigente de las Enfermedades Crónicas No Transmisibles	C	3 clínicas periféricas evaluadas en la normativa de Enfermedades Crónicas No Transmisibles	10	Informe de evaluación				
M-RSAS-583	DMN	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.2 Funcionamiento reorganizado de los servicios de apoyo	RSAS-IP 4.2.5 Implementar los estudios de autopsia post mortem.	Fortalecer la capacidad de respuesta al derechohabiente del servicio de patología y de morgue en los hospitales del Instituto	Fortalecer la capacidad instalada del servicio de patología y morgue en los hospitales del Instituto.	P	1 servicio de patología y 1 morgues equipadas	10	Proyecto de infraestructura, remodelación o equipamiento				
M-RSAS-584	DMN	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.5 Sistema efectivo de gestión de paciente mejorada que permita prevenir la complicación de salud de los pacientes, la correcta utilización de los servicios de salud por nivel de atención, reducir	RSAS-IP 4.5.5 Evaluar el sistema de gestión de paciente para prevenir complicaciones de pacientes, correcta utilización de servicios por nivel de atención, reducir tiempos de espera (citas,	Fortalecer el sistema de gestión de pacientes en el Hospital de Especialidades.	Conformar un Comité de mejoramiento de la red de servicios de salud hospitalarios.	P	1 comité conformado y 1 plan de trabajo del comité	10	Comité implementado			1	



Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			los tiempos de espera para citas y estadías hospitalarias prolongadas	intervenciones quirúrgicas)										
M-RSAS-585	DMN	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.3 Capacidad instalada actual incrementada de disponibilidad de quirófanos para el desarrollo de las intervenciones quirúrgicas	RSAS-IP 4.3.2 Proporcionar más recurso humano (equipos quirúrgicos) para atender la capacidad instalada en los nuevos quirófanos.	Análisis mensuales del comportamiento de los porcentajes de ocupación y estancia media en la atención hospitalaria, implementación de un sistema informático de gestión de citas.	Informe mensual de porcentajes del comportamiento de la gestión hospitalaria	R	12 informes de análisis de eficiencia hospitalaria	10	Informe de evaluación	1	1	1	1
M-RSAS-586	DMN	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.5 Sistema de monitoreo de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.5.3 Realizar monitoreo de la gestión sanitaria.	Generar conocimiento, analizar y dar seguimiento sobre el estado de salud de la población asegurada, sus condiciones/determinantes, tendencias y necesidades con el propósito de identificar riesgos e impactos para tomar decisiones oportunas que permitan proteger y mejorar la salud y la calidad de vida de los asegurados dentro de las empresas, en su comunidad y en el ámbito familiar.	Monitoreo y seguimiento de la Vigilancia de la Salud de Respuesta Inmediata a nivel Institucional	C	2 Informes anuales de monitoreo de la vigilancia de la salud.	10	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo				
M-RSAS-587	DMN	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.6 Sistema de evaluación de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.6.1 Realizar evaluación de la gestión, desempeño y calidad de los servicios de salud.	Impulsar los procesos de Evaluación y Monitoreo en los Hospitales y demás establecimientos de salud del IHSS	Monitoría y evaluación de productos propuestos en la Plataforma Presidencial Gestión por Resultado 2020	C	12 monitorías de productos intermedios propuestos en la Plataforma Presidencial Gestión por Resultado.	10	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1	1	1
M-RSAS-588	DMN	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de	RSAS-EE 6.5 Sistema de monitoreo de la	RSAS-IP 6.5.2 Realizar monitoreo del	Impulsar los procesos de Evaluación y Monitoreo en los Hospitales y demás establecimientos de salud del IHSS	Monitoría y evaluación de productos propuestos en POA 2020	C	3 informes de evaluación propuestos en POA 2020	10	Informe de evaluación				1



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	Plan Operativo Anual del RSAS.										
M-RSAS-589	DMN	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.2 Reorganización realizada de los establecimientos proveedores de consultas de medicina del Régimen del Seguro de Atención de la Salud para que sea funcional dando respuesta a las necesidades de salud de los derechohabientes	RSAS-IP 3.2.1 Elaborar y actualizar los procesos para la provisión de las consultas de medicina en los establecimientos de salud.	Fortalecimiento de la gestión normativa	Elaborar y actualizar los procedimientos para la provision de las consultas de medicina en los establecimientos de salud	C	12 Procedimientos elaborados, aprobados e implementados a nivel nacional	10	Procesos / procedimientos implementados	1	1	1	1
M-RSAS-590	DMN	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.1 Auditoría (contraloría) de los servicios de salud implementado del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-IP 6.1.2 Implementar la auditoría de la práctica médica y acciones derivadas de la misma.	Fortalecer la implementación de la Metodología de la Mejora continua de la Calidad, en todos los programas de Atención a la Salud; tanto en servicios propios como subrogados.	Capacitar al personal de las Unidades de Salud; en la aplicación de la Metodología de la Mejora Continua de la Calidad.	C	Personal de las Unidades de Salud Capacitado en mejora Continua de la Calidad	10	Cantidad de capacitaciones brindadas				1
M-RSAS-591	DMN	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que	RSAS-EE 4.10 Servicios de mantenimiento preventivo, predictivo y correctivo	RSAS-IP 4.10.1 Desarrollar el servicio de mantenimiento biomédico	Gestionar la capacitación de empleados idoneos para la institucion en temas de mantenimiento biomédico	Gestionar la capacitación del recurso humano de las Coordinaciones, equipo técnico y otros de nivel central.	P	20 personas capacitadas en temas de mantenimiento de biomédica	10	Cantidad de empleados capacitados				



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		requieren atención.	desarrollado en los hospitales	hospitalario efectivo.										
M-RSAS-592	DMN	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.10 Servicios de mantenimiento preventivo, predictivo y correctivo desarrollado en los hospitales	RSAS-IP 4.10.1 Desarrollar el servicio de mantenimiento biomédico hospitalario efectivo.	Planificación Estratégica para el fortalecimiento del departamento de Biomédica	Realizar capacitaciones al personal técnico del departamento de Biomédica.	P	5 capacitaciones técnicas a personal técnico de hospitales y clínicas periféricas del IHSS para el fortalecimiento de los procesos de Biomédica	10	Cantidad de empleados capacitados				
M-RSAS-593	DMN	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.10 Servicios de mantenimiento preventivo, predictivo y correctivo desarrollado en los hospitales	RSAS-IP 4.10.1 Desarrollar el servicio de mantenimiento biomédico hospitalario efectivo.	Mejorar la gestión de mantenimiento y adquisición de los equipos médicos de las unidades propias del IHSS	Monitoria de mantenimientos correctivos de equipos fuera de contratos de mantenimiento	P	2 informes anuales de mantenimiento correctivo en equipo de hospitales y clínicas periféricas	10	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo				
M-RSAS-594	DMN	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.7 Modelo organizativo desarrollado con enfoque al derechohabiente	RSAS-IP 4.7.3 Capacitar al talento humano de los hospitales del área administrativo, médico y de enfermería para incrementar la capacidad resolutive y trato digno a los derechohabientes	Promover la educación en la formación, capacitación, investigación para el desarrollo sostenible y mejora continua para el desarrollo estratégico en salud.	Presentación y aprobación por la MAE de propuesta de proyecto CEDESSS (Centro de Desarrollo Estratégico en Salud y Seguridad Social)	P	Proyecto CEDESSS Ejecutado	10	Procesos / procedimientos implementados				
M-RSAS-595	DMN	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.2 Gestionar la disponibilidad presupuestaria de forma programada para la dotación de insumos y recurso humano	RSAS-IP 2.2.1 Proporcionar la disponibilidad presupuestaria para la dotación de insumos para las acciones nuevas de	Gestionar la disponibilidad presupuestaria para realizar nuevas acciones de prevención de la enfermedad en las unidades de salud del IHSS	Definir, estimar y liquidar anualmente los fondos de los programas asociados a la dotación de insumos en las acciones para incrementar la cobertura para la prevención de la enfermedad.	P	Nuevos programas de acción de prevención de la enfermedad definidos	10	Documento				



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
				prevención de la enfermedad.										
M-RSAS-596	DMN	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.2 Gestionar la disponibilidad presupuestaria de forma programada para la dotación de insumos y recurso humano	RSAS-IP 2.2.2 Contratar el talento humano para brindar las acciones de prevención.	Solicitar y gestionar con Recursos Humanos el talento humano que brindara acciones de prevencion de la enfermedad.	Talento humano necesario para las acciones de prevencion de la enfermedad solicitado en el POA.	P	Talento Humano solicitado	10	Z. Talento humano contratado				
M-RSAS-597	DMN	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.2 Reorganización realizada de los establecimientos proveedores de consultas de medicina del Régimen del Seguro de Atención de la Salud para que sea funcional dando respuesta a las necesidades de salud de los derechohabientes	RSAS-IP 3.2.4 Realizar perfiles conforme actualización de los procesos para la provisión de las consultas de medicina en los establecimientos de salud.	Revisar según necesidad los perfiles conforme a las actualizaciones de los establecimientos proveedores de consulta de medicina del Regimen del Seguro de Atencion en Salud.	Actualizacion de perfiles de acuerdo a necesidades de los establecimientos proveedores de consulta médica.	p	Perfiles revisados de acuerdo a necesidad para la provisión de las consultas de medicina en los establecimientos de salud.	10	Perfiles revisados				
M-RSAS-598	DMN	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.11 Modelos de gestión reimplementados para la mejora de la calidad y calidez de la capacidad resolutive de los hospitales dentro del marco de reforma de sector salud	RSAS-IP 4.11.1 Mejorar la gestión de las unidades hospitalarias con énfasis en las acciones médica y enfermería para mejorar la calidad en el desarrollo de sus actividades.	Realizar un plan de trabajo para proceder a realizar diagnóstico de la situacion actual de los quirófanos.	Elaborar diagnóstico de la situacion actual de los quirófanos para el mejoramiento	p	Diagnóstico de la situacion actual de los quirófanos realizada	10	Documento				



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
M-RSAS-599	DMN	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.1 Auditoría (contraloría) de los servicios de salud implementado del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-IP 6.1.2 Implementar la auditoría de la práctica médica y acciones derivadas de la misma.	Realizar auditorías de la práctica médica y acciones derivadas de la misma en los establecimientos de salud.	elaborar informes por parte de los equipos de las auditorías realizadas en los servicios de salud del IHSS (Auditorías de expedientes clínicos, auditorías de casos, etc.)	C	presentar informes de los hallazgos encontrados con sus respectivas conclusiones y recomendaciones de las auditorías realizadas en los servicios de salud del IHSS (Auditorías de expedientes clínicos, auditorías de casos, etc.)	10	Informe de auditoria en salud				
M-RSAS-600	DMN	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.2 Sistema de gestión de la calidad del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.2.1 Actualizar el conjunto garantizado de prestaciones y servicios de salud del IHSS definiendo aquellas acciones que sean viables y sostenibles.	Gestionar la actualización del conjunto garantizado de prestaciones y servicios de salud del IHSS del primer nivel de atención y proponer conjunto de prestaciones del segundo nivel de atención.	Aprobar el conjunto de prestaciones de servicios de salud del primer nivel de atención según modelo nacional de salud y segundo nivel propuesto	P	Conjunto de prestaciones de servicios de salud del primer nivel de atención aprobado y segundo nivel propuesto.	10	Z. Otras no descritas				
M-RSAS-601	DMN	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.2 Sistema de gestión de la calidad del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.2.3 Implementar de forma sistemática el Registro, evaluación y control de incidentes y accidentes de trabajo en las Unidades Ejecutoras del RSAS.	Establecer los procesos y procedimientos del registro de incidentes y accidentes de trabajo con sus respectivas medidas de corrección.	Realizar reporte del registro de incidentes y accidentes de trabajo con sus respectivas medidas de corrección.	R	Realizar informe de análisis de reporte de incidentes y accidentes de trabajo.	10	Informe de evaluación				
M-RSAS-602	DMN	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.7 Modelo organizativo desarrollado con enfoque al derechohabiente	RSAS-IP 4.7.3 Capacitar al talento humano de los hospitales del área administrativo, médico y de	Modernizar el sistema de gestión de los suministros definidos en los pactos de consumo de acuerdo a los procesos y procedimientos en tiempo y forma	Pactos de consumo de las diferentes áreas de gestión hospitalaria y de apoyo hospitalaria para programar las compras de los mismos.		Pactos de consumo actualizadas de acuerdo a necesidades de las gestiones hospitalarias	10	Z. Otras no descritas				



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
				enfermería para incrementar la capacidad resolutive y trato digno a los derechohabientes										
M-RSAS-603	DMN	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.7 Modelo organizativo desarrollado con enfoque al derechohabiente	RSAS-IP 4.7.3 Capacitar al talento humano de los hospitales del área administrativo, médico y de enfermería para incrementar la capacidad resolutive y trato digno a los derechohabientes	Establecer procesos de monitoria de abastecimiento de medicamentos de las diferentes Unidades de Salud del IHSS	Informe semanal de monitoria de abastecimiento de medicamentos de las Unidades de salud del IHSS		Informe semanal se remite a las máximas autoridades para analisis y toma de decisiones	10	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo				
M-RSAS-604	DMN	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.9 Plataforma de información tecnológica actualizada para la integración de la información del asegurado	RSAS-IP 4.9.1 Actualizar la plataforma X-His con sus respectivos módulos integrados para contar con el expediente único electrónico del paciente asegurado.	Establecer procesos de monitoria y seguimiento de implementacion de los procesos de sistemas Xfarma, SAP ISOFT	Informe de procesos de monitoria y seguimiento a los procesos de implementacion de los sistemas XFARMA, SAP, ISOFT		Informe de monitoria y seguimiento presentado	10	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo				
M-RSAS-605	DMN	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.9 Plataforma de información tecnológica actualizada para la integración de la información del asegurado	RSAS-IP 4.9.3 Dotar y renovar gradualmente equipo de cómputo a las diferentes áreas hospitalarias.	Establecer estrategias para la supervision mensual de los contratos de servicios biomédicos de las empresas proveedoras contratadas	Estrategias de supervision establecidas para la supervision de contratos de los servicios de biomedica de las empresas contratadas.		informe de supervision de contratos de biomedica	10	Informe de evaluación				



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
M-RSAS-606	DMN	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.2 Reorganización realizada de los establecimientos proveedores de consultas de medicina del Régimen del Seguro de Atención de la Salud para que sea funcional dando respuesta a las necesidades de salud de los derechohabientes	RSAS-IP 3.2.1 Elaborar y actualizar los procesos para la provisión de las consultas de medicina en los establecimientos de salud.	Revisar y actualizar los procesos y procedimientos, protocolos y rutinas de trabajo relacionados a los procesos de biomédica	Procesos, procedimientos, protocolos actualizados de acuerdo a necesidades		procesos, procedimientos y protocolos elaborados	10	Procesos / procedimientos implementados				
M-RSAS-607	Centro Atencion Adulto Mayor	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.4.1 Realizar supervisión de la aplicación de las Guías de Práctica Clínica en los servicios de salud.	Realizar Registro en el Sistema SAP de los pacientes que asisten a este Centro en busca de atención Medica.	Colocar y archivar en el expediente los exámenes de laboratorio, incapacidades, electrocardiogramas, referencias.		Colocados en el expediente 24 documentos.	3	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	2	2	2	2
M-RSAS-608	Centro Atencion Adulto Mayor	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.5 Sistema efectivo de gestión de paciente mejorada que permita prevenir la complicación de salud de los pacientes, la correcta utilización de los servicios de salud por nivel de	RSAS-IP 4.5.3 Administrar efectivamente los cupos de citas en admisiones.	Realizar Registro en el Sistema SAP (Admision de Pacientes) de los pacientes que asisten a este Centro en busca de atención Medica.	Recibir documentacion del paciente para verificar sus derechos y registrar en el sistema datos del paciente que se presenta al area de Admision para su respectivo cupo		14,184 pacientes registrados en el area de admision.	5	Consultas de Medicina brindadas	2713	2810	1515	570



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			atención, reducir los tiempos de espera para citas y estadías hospitalarias prolongadas											
M-RSAS-609	Centro Atencion Adulto Mayor	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.3 Sistema de control interno en el Régimen del Seguro de Atención de la Salud implementado	RSAS-IP 6.3.2 Implementar las guías de Control Interno Institucional en el Régimen del Seguro de Atención de la Salud	Presupuesto Aprobado y Modificado para optimizar el gasto corriente (Gasto Administrativo)	Evaluar el proceso de resultados del Plan Operativo-Presupuesto en forma Trimestrial		Evaluaciones POA -PRESUPUESTO Trimestrales	8	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	0	0	1
M-RSAS-610	Centro Atencion Adulto Mayor	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.3 Incrementar el nivel de normalización de guías de prevención priorizadas y su aplicación	RSAS-IP 2.3.1 Elaborar e implementar las Guías de prevención de la enfermedad.	Prevención de la Salud orientando al Adulto Mayor para la reducción de factores de riesgo y así detener su avance y atenuar sus consecuencias a través de charlas.	Elaboración de Murales educativos calendarizados por la OMS.		Elaborados 11 material didactico entre Murales	3	Intervenciones de Prevención	1	1	1	0
M-RSAS-611	Centro Atencion Adulto Mayor	IHSS-ADCE-OEI-9: Implementar un sistema de seguimiento y evaluación de la gestión en los procesos y dependencias de la administración central	ADCE-EE 9.3 Fortalecer el seguimiento de la gestión y los procesos de la administración central	ADCE-IP 9.3.1 Dar seguimiento periódico a la gestión	Relizar inventario mensual de Material Medico Quirurgico y Papeleria del Almacen Lcoal y Areas de Enfermeria segun procedimiento.	Remisión de informe mensual de ingresos y egresos de Material Medico Quirurgico y Papeleria.		12 inventarios (mensual) realizados en el almacen local y todas las areas sobre Material Medico Quirurgico y papeleria y elaborar informe	5	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1	1	1
M-RSAS-612	Centro Atencion Adulto Mayor	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del	RSAS-EE 6.3 Sistema de control interno en el Régimen del Seguro de Atención de la	RSAS-IP 6.3.2 Implementar las guías de Control Interno Institucional en el Régimen del	Fortalecer la implementación y cumplimiento de Control Interno.	Elaboracion del Plan de Trabajo y Plan de Implemetacion 2020		Elaborados y remitidos los Planes de Trabajo e Implementacion.	9	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	0	1	0	0





INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		Régimen del Seguro de Atención de la Salud	Salud implementado	Seguro de Atención de la Salud										
M-RSAS-613	Centro Atencion Adulto Mayor	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.3 Sistema de control interno en el Régimen del Seguro de Atención de la Salud implementado	RSAS-IP 6.3.2 Implementar las guías de Control Interno Institucional en el Régimen del Seguro de Atención de la Salud	Fortalecer la implementación y cumplimiento de Control Interno.	Elaboracion de informes Trimestrales del Plan de Trabajo y Plan de Implementación.		Remitidos Informes Trimestrales de COCOIN	8	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	0	0	1
M-RSAS-614	Centro Atencion Adulto Mayor	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.3 Sistema de control interno en el Régimen del Seguro de Atención de la Salud implementado	RSAS-IP 6.3.2 Implementar las guías de Control Interno Institucional en el Régimen del Seguro de Atención de la Salud	Fortalecer la implementación y cumplimiento de Control Interno.	Actualizar y Juramentar a miembros del Subcocoin.		El 100% de miembros del Subcocoin juramentados.	5	Guías implementadas	0	0	0	0
M-RSAS-615	Centro Atencion Adulto Mayor	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	Fortalecer los conocimientos adquiridos en el proceso de formación en el capital humano esto con la implementación, cumplimiento y continuidad en medicina preventiva.	Brindar la consulta Medica de Medicina General con eficiencia y calidad.		12,945 consultas brindadas	20	Consultas de Medicina brindadas	2224	2305	1270	570

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
M-RSAS-616	Centro Atencion Adulto Mayor	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	Fortalecer los conocimientos adquiridos en el proceso de formación en el capital humano esto con la implementación, cumplimiento y continuidad en medicina preventiva.	Brindar las consultas de Psicología con eficiencia y calidez		216 consultas psicologicas brindadas	20	Servicio Apoyo brindado: atenciones de Psicología	43	92	56	0
M-RSAS-617	Centro Atencion Adulto Mayor	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida	Investigar y diagnosticar el estado cognitivo y emocional-afectivo, desarrollar sesiones de psicoterapia, consejería y estimulación cognitiva según lo ameriten y brindar charlas informativas y de sensibilización sobre los problemas cognitivos emocional y afectivo que enfrentan las personas adultas mayores	Realizar evaluaciones del Estado Mental		910 evaluaciones del estado mental de los Adultos Mayores	15	Intervenciones de Promoción de la Salud	18	48	32	0
M-RSAS-618	Centro Atencion Adulto Mayor	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida	Contar con Recurso Humano calificado en el Area de Pre y Post Clinica, area de Observacion e inyectables disponer de material y equipo para la atencion oportuna a los adultos mayores.	Toma de presión arterial temperatura, peso , talla, en casos especiales frecuencia cardíaca, pulso, respiración e IMC, reportar anomalías, referencias, incapacidades, tratamientos,etc		Atender 7,488 Adultos Mayores en el area de Pre-Post clinica en el 2020	3	Intervenciones de Promoción de la Salud	2713	2810	1515	1100
M-RSAS-619	Centro Atencion Adulto Mayor	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de	RSAS-IP 3.1.2 Desarrollar mecanismos de seguimiento, control y monitoreo de la	Contar con Recurso Humano calificado en el Area de Pre y Post Clinica, area de Observacion e inyectables disponer de material y equipo para la atencion oportuna a los adultos mayores.	Aplicar infusiones intravenosas a pacientes descompensados según su patologia .		Aplicar 77 infusiones intravenosas en el area de observacion	3	Servicio Apoyo brindado: terapia complementaria	31	19	15	0



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	gestión que permita el incremento de la productividad, eficiencia y efectividad en la atención de consulta de medicina a los derechohabientes.										
M-RSAS-620	Centro Atención Adulto Mayor	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.2 Desarrollar mecanismos de seguimiento, control y monitoreo de la gestión que permita el incremento de la productividad, eficiencia y efectividad en la atención de consulta de medicina a los derechohabientes.	Contar con Recurso Humano calificado en el Area de Pre y Post Clinica, area de Observacion e inyectables disponer de material y equipo para la atencion oportuna a los adultos mayores.	Realizar glucometrías para control en pacientes diabéticos.		Realizar 711 glucometrías a pacientes diabeticos que asisten a consulta y/o demanda espontanea	3	Servicio Apoyo brindado: pruebas de laboratorio	339	234	126	0
M-RSAS-621	Centro Atención Adulto Mayor	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.2 Desarrollar mecanismos de seguimiento, control y monitoreo de la gestión que permita el incremento de la productividad, eficiencia y efectividad en la atención de consulta de	Contar con Recurso Humano calificado en el Area de Pre y Post Clinica, area de Observacion e inyectables disponer de material y equipo para la atencion oportuna a los adultos mayores.	Cubrir la demanda de tratamientos inyectables prescritos por el médico y cumplir con las técnicas establecidas para la aplicación de inyectables: Tratamientos intramuscular, andovenosos, subcutaneos e intradérmicos.		Aplicar 1,116 inyecciones en el area de inyecciones	3	Servicio Apoyo brindado: terapia complementaria	450	452	207	0



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
				medicina a los derechohabientes.										
M-RSAS-622	Centro Atencion Adulto Mayor	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.2 Desarrollar mecanismos de seguimiento, control y monitoreo de la gestión que permita el incremento de la productividad, eficiencia y efectividad en la atención de consulta de medicina a los derechohabientes.	Contar con Recurso Humano calificado en el Area de Pre y Post Clinica, area de Observacion e inyectables disponer de material y equipo para la atencion oportuna a los adultos mayores.	Realizar colocación, cambio y retiro de sondas foley a pacientes con HPBO		Se realizan 78 procedimientos a pacientes atendidos en el area de inyeccion y curaciones	3	Servicio Apoyo brindado: terapia complementaria	27	23	19	1
M-RSAS-623	Centro Atencion Adulto Mayor	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.2 Desarrollar mecanismos de seguimiento, control y monitoreo de la gestión que permita el incremento de la productividad, eficiencia y efectividad en la atención de consulta de medicina a los derechohabientes.	Contar con Recurso Humano calificado en el Area de Pre y Post Clinica, area de Observacion e inyectables disponer de material y equipo para la atencion oportuna a los adultos mayores.	Realizar retiros de puntos a pacientes atendidos en el área de curaciones e inyecciones.		21 procedimientos (retiros de puntos) a pacientes en el area de curaciones	3	Servicio Apoyo brindado: terapia complementaria	7	9	2	0
M-RSAS-624	Centro Atencion Adulto Mayor	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la	RSAS-EE 2.3 Incrementar el nivel de normalización de guías de prevención	RSAS-IP 2.3.1 Elaborar e implementar las Guías de prevención de la enfermedad.	Observar e interrogar a los pacientes que presentan sintomatología sobre enfermedades transmisibles y no transmisibles	Detectar y presentar el paciente sintomático respiratorio al médico tratante para su evaluación y si amerita traslado a medicina preventiva.		Detectar 6 pacientes sintomaticos respiratorios	5	Intervenciones de Prevención (ECNT)	2	2	0	0



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		enfermedad a los derechohabientes.	priorizadas y su aplicación											
M-RSAS-625	Centro Atencion Adulto Mayor	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida	Cumpliendo con la educación continua, realizar jornadas educativas sobre diversos temas: Enfermedades actuales y prevención de las mismas y a la vez mejorar su condición y calidad de vida.	Impartir charlas educativas sobre dengue y Zika		Impartir 5 charlas educativas sobre Dengue - Zika	5	Intervenciones de Prevención	1	2	0	0
M-RSAS-626	Centro Atencion Adulto Mayor	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.4.2 Realizar seguimiento del cumplimiento de los procesos normalizados del RSAS.	Proveer el insumo necesario para la aplicacion de insulina a los pacientes con Diabetes Mellitus.	Dispensacion diaria de Jeringas y para insulina a los Pacientes remitidos por el Medico y posteo en la base de datos Tratante.		96,000 unidades de Jeringas dispensadas durante el año.	5	Servicio Apoyo brindado: atenciones de farmacia	10530	9660	1923	7200
M-RSAS-627	Centro Atencion Adulto Mayor	IHSS-ADCE-OEI-9: Implementar un sistema de seguimiento y evaluación de la gestión en los procesos y dependencias de la administración central	ADCE-EE 9.3 Fortalecer el seguimiento de la gestión y los procesos de la administración central	ADCE-IP 9.3.1 Dar seguimiento periódico a la gestión	Implementación, cumplimiento y continuidad en el apego al tratamiento.	Según Programación mensual de medicamentos abastecimiento del Almacen Local de cuerdo al cuadro básico aprobado por el IHSS		Abastecido en un 70% el Almacen Local de Farmacia.	5	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	70	70	70	70
M-RSAS-628	Centro Atencion Adulto Mayor	IHSS-ADCE-OEI-9: Implementar un sistema de seguimiento y evaluación de la gestión en los procesos y	ADCE-EE 9.3 Fortalecer el seguimiento de la gestión y los procesos de la administración central	ADCE-IP 9.3.1 Dar seguimiento periódico a la gestión	Implementación, cumplimiento y continuidad en el apego al tratamiento.	Según Programación mensual de medicamentos del Almacen Local para Ventanillas de Farmacia.		Abastecido en un 70% el Almacen Local de Farmacia.	5	Intervenciones de Promoción de la Salud	67	70	70	70



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		dependencias de la administración central												
M-RSAS-629	Centro Atencion Adulto Mayor	IHSS-ADCE-OEI-9: Implementar un sistema de seguimiento y evaluación de la gestión en los procesos y dependencias de la administración central	ADCE-EE 9.3 Fortalecer el seguimiento de la gestión y los procesos de la administración central	ADCE-IP 9.3.1 Dar seguimiento periódico a la gestión	Relizar inventario mensual de Material Medico Quirurgico y Papeleria del Almacen Lcoal y Aras de Enfermeria segun procedimiento.	Verificar los ingresos y egresos de Material Medico Quirurgico y Papeleria para realizar dispensación por area.		100 Dispensaciones de material medico quirurgico y papeleria del almacen local.	5	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	10	10	10	10
M-RSAS-630	Centro Atencion Adulto Mayor	IHSS-ADCE-OEI-9: Implementar un sistema de seguimiento y evaluación de la gestión en los procesos y dependencias de la administración central	ADCE-EE 9.3 Fortalecer el seguimiento de la gestión y los procesos de la administración central	ADCE-IP 9.3.1 Dar seguimiento periódico a la gestión	Brindar con eficiencia y calidad la atencion medica y despacho de medicamentos al derechohabiente con menos tiempo de espera.	Solicitud de la Instalacion de una Planta Electrica para casos de corte del fluido electrico nacional.		1 solicitud para compra de una Planta electrica	5	Atencion brindadas	1	0	0	0
M-RSAS-631	Centro Atencion Adulto Mayor	IHSS-ADCE-OEI-9: Implementar un sistema de seguimiento y evaluación de la gestión en los procesos y dependencias de la administración central	ADCE-EE 9.3 Fortalecer el seguimiento de la gestión y los procesos de la administración central	ADCE-IP 9.3.1 Dar seguimiento periódico a la gestión	Brindar con eficiencia y calidad la atencion medica y despacho de medicamentos al derechohabiente en su hogar con la Atencion Abulatoria de Medicina General Domiciliaria	Solicitud de la compra de un MICROBUS		Solicitada compra de MICROBUS	5	Atencion brindadas	1	0	0	0
M-RSAS-632	Centro Atencion Adulto Mayor	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del	Fortalecer los conocimientos adquiridos en el proceso de formacion en el capital humano esto con la implementacion, cumplimiento y continuidad en medicina preventiva.	Brindar la consulta Medica de Medicina Interna con eficiencia y calidad.		5,054 consultas brindadas	20	Consultas de Medicina brindadas	446	413	189	0



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.										
M-RSAS-633	Centro Atencion Adulto Mayor	IHSS-ADCE-OEI-9: Implementar un sistema de seguimiento y evaluación de la gestión en los procesos y dependencias de la administración central	ADCE-EE 9.3 Fortalecer el seguimiento de la gestión y los procesos de la administración central	ADCE-IP 9.3.1 Dar seguimiento periódico a la gestión	Implementación, cumplimiento y continuidad en el apego al tratamiento.	Socialización del Manual de Políticas Estratégicas y Operativas de la Gestión Aseguradora financiera y administrativa,		Manual de Politicas socializadas	5	Z. Otras no descritas	0	2	0	0
M-RSAS-634	HRN - GERENCIA GENERAL	ADCE-IP 5.1.2 Formular, comunicar y socializar el Plan Operativo Anual en tiempo y forma	ADCE-EE 5.1 Presupuesto ajustado a la planificación de necesidades y planes operativos		IHSS-ADCE-OEI-5: Elaborar y enlazar el Plan Operativo Anual y el Presupuesto Institucional			Elaboración de Planes de Acción según FASE de la Pandemia del Coronavirus en coordinación con la DMN y UPEG	7	Plan implementado			1	1
M-RSAS-635	HRN - GERENCIA GENERAL	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.6 Capacidad instalada incrementada de disponibilidad de días cama para la atención de internamiento hospitalario de los pacientes asegurados que lo requieran	RSAS-IP 4.6.1 Incrementar la disponibilidad de días cama en aquellas salas hospitalarias que lo requieran.	Atención hospitalaria oportuna a los derechohabientes infectados con COVID	Llevar a cabo proyectos que permitan la habilitación de ambientes para la atención hospitalaria de pacientes COVID con la seguridad necesaria		Separación física de los flujos del hospital para atención de pacientes COVID y NO COVID	7	Proyecto de infraestructura, remodelación o equipamiento			1	
M-RSAS-636	HRN - GERENCIA GENERAL	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que	RSAS-EE 4.6 Capacidad instalada incrementada de disponibilidad de	RSAS-IP 4.6.1 Incrementar la disponibilidad de días cama en aquellas salas	Atención hospitalaria oportuna a los derechohabientes infectados con COVID	Llevar a cabo proyectos que permitan la habilitación de ambientes para la atención hospitalaria de pacientes COVID con la seguridad necesaria		Habilitación del área de consulta externa del HRN para atención de pacientes COVID (18 camas)	10	Proyecto de infraestructura, remodelación o equipamiento				1



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		requieren atención.	días cama para la atención de internamiento hospitalario de los pacientes asegurados que lo requieran	hospitalarias que lo requieran.										
M-RSAS-637	HRN - GERENCIA GENERAL	RSAS-IP 2.1.1 Brindar acciones de prevención de la enfermedad a los asegurados y sus familias para mejorar su calidad de vida.	RSAS-EE 2.1 Incrementar la cobertura en intervenciones de prevención a la población asegurada del IHSS	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	Implementar acciones de prevención de infección del COVID	Brindar medicamentos que fortalezcan la salud de los cotizantes que reinician la actividad productiva		Dotación de medicamentos a derechohabientes de las empresas por reactivación de la economía	10	Intervenciones de Prevención				
M-RSAS-638	HRN - GERENCIA GENERAL	RSAS-IP 2.1.1 Brindar acciones de prevención de la enfermedad a los asegurados y sus familias para mejorar su calidad de vida.	RSAS-EE 2.1 Incrementar la cobertura en intervenciones de prevención a la población asegurada del IHSS	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	Implementar acciones de prevención de infección del COVID	Hacer pruebas a los cotizantes que reinician la actividad productiva		Testeo a derechohabientes de las empresas por reactivación de la economía mediante prueba rápida	10	Intervenciones de Prevención				
M-RSAS-639	HRN - GERENCIA GENERAL	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.6 Capacidad instalada incrementada de disponibilidad de días cama para la atención de internamiento hospitalario de los pacientes asegurados que lo requieran	RSAS-IP 4.6.1 Incrementar la disponibilidad de días cama en aquellas salas hospitalarias que lo requieran.	Atención hospitalaria oportuna a los derechohabientes infectados con COVID	Llevar a cabo proyectos que permitan la habilitación de ambientes para la atención hospitalaria de pacientes COVID con la seguridad necesaria		Negociación con COPECO para la administración del Albergue hospitalario de la Cámara de Comercio para atención de derechohabientes infectados con COVID con 402 camas	10	Proyecto de infraestructura, remodelación o equipamiento				
M-RSAS-640	HRN - GERENCIA GENERAL	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que	RSAS-EE 4.6 Capacidad instalada incrementada de disponibilidad de	RSAS-IP 4.6.1 Incrementar la disponibilidad de días cama en aquellas salas	Atención hospitalaria oportuna a los derechohabientes infectados con COVID	Llevar a cabo proyectos que permitan la habilitación de ambientes para la atención hospitalaria de pacientes COVID con la seguridad necesaria		Implementación del Albergue hospitalario en EXPOCENTRO de la Cámara de Comercio para atención de derechohabientes infectados con COVID con 402 camas	10	Proyecto de infraestructura, remodelación o equipamiento				





INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		requieren atención.	días cama para la atención de internamiento hospitalario de los pacientes asegurados que lo requieran	hospitalarias que lo requieran.										
M-RSAS-641	HRN - GERENCIA GENERAL	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.1 Atención hospitalaria brindada con dignidad, oportunidad, calidad, calidez y eficiencia	RSAS-IP 4.1.1 Incrementar la cantidad de egresos hospitalarios mejorando la accesibilidad y oportunidad en la atención del nivel hospitalario a los derechohabiente.	Atención hospitalaria oportuna a los derechohabientes infectados con COVID	Atención hospitalaria a pacientes infectados con COVID		Atención hospitalaria de pacientes infectados con el Coronavirus COVID	20	Proyecto de infraestructura, remodelación o equipamiento			1	1
M-RSAS-642	HRN - GERENCIA GENERAL	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.1 Atención hospitalaria brindada con dignidad, oportunidad, calidad, calidez y eficiencia	RSAS-IP 4.1.1 Incrementar la cantidad de egresos hospitalarios mejorando la accesibilidad y oportunidad en la atención del nivel hospitalario a los derechohabiente.	Atención hospitalaria oportuna a los derechohabientes infectados con COVID	Detectar pacientes positivos infectados con COVID mediante las pruebas del PCR		Pruebas realizadas de PCR a derechohabientes sospechosos de infección con COVID	15	Prestación de servicio laboratorial				1
M-RSAS-643	HRN - PEDIATRIA	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la	RSAS-IP 3.1.3 Incrementar la capacidad instalada en la red propia actual de las unidades ambulatorias que proporcionan consultas de medicina a los derechohabientes.	FORTALECER LOS ACCESOS DE OPORTUNIDAD EN LA DEMANDA DE ATENCION DE LOS SERVICIOS DE SALUD A LA POBLACION BENEFICIARIA	SOLICITAR AMPLIACION DE CAPACIDAD INSTALADA EN LA CONSULTA AMBULATORIA		AMPLIACION 5 CONSULTORIOS CON COBERTURA MATUTINA Y VESPERTINA	5	Proyecto de infraestructura, remodelación o equipamiento				



Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			atención del derechohabiente											
M-RSAS-644	HRN - PEDIATRIA	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.3 Incrementar la capacidad instalada en la red propia actual de las unidades ambulatorias que proporcionan consultas de medicina a los derechohabientes.	FORTALECER LOS ACCESOS DE OPORTUNIDAD EN LA DEMANDA DE ATENCION DE LOS SERVICIOS DE SALUD A LA POBLACION BENEFICIARIA	INCREMENTANDO LA OFERTA PARA CONSULTA ESPECIALIZADA EN PEDIATRIA		21,700 CONSULTA ESPECIALIZADA EN PEDIATRIA	20	Consultas de Medicina brindadas	1808	1808	1808	1808
M-RSAS-645	HRN - PEDIATRIA	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.3 Incrementar la capacidad instalada en la red propia actual de las unidades ambulatorias que proporcionan consultas de medicina a los derechohabientes.	FORTALECER LOS ACCESOS DE OPORTUNIDAD EN LA DEMANDA DE ATENCION DE LOS SERVICIOS DE SALUD A LA POBLACION BENEFICIARIA	INCREMENTANDO LA OFERTA PARA CONSULTA ESPECIALIZADA EN PEDIATRIA		13,936 INCREMENTANDO LA OFERTA DE CONSULTA ESPECIALIZADA EN PEDIATRIA, APERTURANDO NUEVAS ESPECIALIDADES	20	Consultas de Medicina brindadas	1161	1161	1161	1162
M-RSAS-646	HRN - PEDIATRIA	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.1 Atención hospitalaria brindada con dignidad, oportunidad, calidad, calidez y eficiencia	RSAS-IP 4.1.1 Incrementar la cantidad de egresos hospitalarios mejorando la accesibilidad y oportunidad en la atención del nivel hospitalario a los derechohabiente.	MEJORAR LA ACCESIBILIDAD DE LA OFERTA CONTRA LA DEMANDA DE ATENCION QUE ESTAN EN LISTA DE ESPERA	SOLICITAR INCREMENTAR LA CAPACIDAD INSTALADA DE LAS UNIDADES DE ATENCION HOSPITALARIA DEL SERVICIO DE PEDIATRIA CON INDICADORES DE SATURACION		INCREMENTAR EN EL SERVICIO DE PEDIATRIA DE 40 CAMAS A 48 CAMAS, QUE CONFORMAN LAS SALAS DE PED A Y PED B.	20	Proyecto de infraestructura, remodelación o equipamiento				
M-RSAS-647	HRN - PEDIATRIA	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta	RSAS-EE 4.4 Capacidad instalada	RSAS-IP 4.4.3 Incrementar la capacidad de	MEJORAR LA OFERTA POR LA POSTERGACION DE MORA QUIRURGICA Y LA MORBILIDAD DEL SERVICIO			2,664 EGRESOS HOSPITALARIOS	20	Egresos hospitalarios	222	222	222	222



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	incrementada en la atención de especialidades	atención en la especialidades de pediatría.										
M-RSAS-648	HRN - PEDIATRIA	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.2 Funcionamiento reorganizado de los servicios de apoyo	RSAS-IP 4.2.1 Contar con la capacidad de respuesta de horas quirófano disponibles para efectuar intervenciones quirúrgicas mediante acciones que mejoren la eficiencia en la administración de los mismos.	MEJORAR LA CAPACIDAD RESOLUTIVA PARA DISMINUIR LA MORA QUIRURGICA	SOLICITAR LA AMPLIACION EN LA ASIGNACION DE QUIROFANOS DE 2 DIAS.		ASIGNACION Y AMPLIACION DE HORAS QUIROFANO PARA EL SERVICIO PEDIATRIA	20	Horas quirófano adicionales	1			
M-RSAS-649	HRN - PEDIATRIA	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.5 Sistema efectivo de gestión de paciente mejorada que permita prevenir la complicación de salud de los pacientes, la correcta utilización de los servicios de salud por nivel de atención, reducir los tiempos de espera para citas y estadías hospitalarias prolongadas	RSAS-IP 4.5.2 Reducir las listas de espera quirúrgica a los derechohabientes por prioridad.	MEJORAR LA CAPACIDAD RESOLUTIVA PARA DISMINUIR LA MORA QUIRURGICA	SOLICITAR LA CONTRATACION DE MEDICOS CIRUJANOS PARA DISMINUIR LOS 711 CASOS AL MES DE MARZO-2019.		APROBACION DEL RECURSO HUMANO SOLICITADO	5	Horas quirófano adicionales	1			



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
M-RSAS-650	HRN - PEDIATRIA	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.5 Sistema efectivo de gestión de paciente mejorada que permita prevenir la complicación de salud de los pacientes, la correcta utilización de los servicios de salud por nivel de atención, reducir los tiempos de espera para citas y estadías hospitalarias prolongadas	RSAS-IP 4.5.2 Reducir las listas de espera quirúrgica a los derechohabientes por prioridad.	MEJORAR LA CAPACIDAD RESOLUTIVA PARA DISMINUIR LA MORA QUIRURGICA	SOLICITAR LA CONTRATACION DE MEDICOS CIRUJANOS PARA DISMINUIR LOS 711 CASOS AL MES DE MARZO-2019.		360 CASOS REALIZADOS DE LA MORA QUIRURGICO	20	Horas quirófano adicionales	30	30	30	30
M-RSAS-651	HRN - PEDIATRIA	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.5 Sistema efectivo de gestión de paciente mejorada que permita prevenir la complicación de salud de los pacientes, la correcta utilización de los servicios de salud por nivel de atención, reducir los tiempos de espera para citas y estadías hospitalarias prolongadas	RSAS-IP 4.5.2 Reducir las listas de espera quirúrgica a los derechohabientes por prioridad.	MEJORAR LA CAPACIDAD RESOLUTIVA PARA DISMINUIR LA MORA QUIRURGICA	CIRUGIA ELECTIVAS PARA EL AÑO 2020		1,010 CIRUGIAS PROGRAMADAS	20	Intervenciones Quirúrgicas efectuadas	84	84	84	84



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
M-RSAS-652	HRN - PEDIATRIA	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.5 Sistema efectivo de gestión de paciente mejorada que permita prevenir la complicación de salud de los pacientes, la correcta utilización de los servicios de salud por nivel de atención, reducir los tiempos de espera para citas y estadías hospitalarias prolongadas	RSAS-IP 4.5.1 Incrementar la eficiencia en la utilización de las camas hospitalarias en la atención de los derechohabientes.	MONITEREAR Y SUPERVISAR EL GIRO EN LA HOSPITALIZACION DE PACIENTE PEDIATRICOS	MONITOREAR LOS DIAS ESTANCIAS POR, POR INTERCONSULTA, TIEMPO RESPUESTA DE ESTUDIOS DE DIGANOSTICO, TIEMPO RESPUESTA DE PACIENTE A TRATAMIENTO		DISMINUIR LOS DIAS ESTANCIA DE 7.8 A 5.5 DIAS	20	Días cama disponible anual adicionales	6			
M-RSAS-653	HRN - PEDIATRIA	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.5 Sistema efectivo de gestión de paciente mejorada que permita prevenir la complicación de salud de los pacientes, la correcta utilización de los servicios de salud por nivel de atención, reducir los tiempos de espera para citas y estadías hospitalarias prolongadas	RSAS-IP 4.5.6 Monitorear los enlaces con los demás servicios de apoyo para la obtención de los resultados a través del sistema de ISOF durante el año.	MONITERAR Y FORTALECER LA GESTION DE DIAGNOSTICOS DE APOYO OPORTUNO , A LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACION,PREVIO EVALUACION DEL PACIENTE PARA EGRESO	SOLICITAR LA VINCULACION DE LOS SERVICIOS DE APOYO DE LABORATORIO, PATOLOGIA, ESTUDIOS ESPECIALES ( ELECTRODIAGNOSTICOS)		LA VINCULACION A LA PLATAFORMA MEDICA PARA TENER DIAGNOSTICO OPORTUNO DEL PACIENTE Y EVITAR LA REPETICION DE ESTUDIOS REALIZADA EN EL I TRIMESTRE DEL 2020.	5	Sistema informática actualizado / implementado			1	

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
M-RSAS-654	HRN - PEDIATRIA	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.7 Modelo organizativo desarrollado con enfoque al derechohabiente	RSAS-IP 4.7.3 Capacitar al talento humano de los hospitales del área administrativo, médico y de enfermería para incrementar la capacidad resolutive y trato digno a los derechohabientes	FORTALECER EN CONOCIMIENTO AL TALENTO HUMANO SOBRE LAS NORMAS ADMINISTRATIVAS Y GUIAS CLINICAS.	SOCIALIZAR Y REVISION GUIAS CLINICAS DE LA ATENCION DEL PACIENTE PEDIATRICO		SOCIALIZAR 12 GUIAS CLINICAS DE ATENCION CON EL PERSONAL MEDICO	5	Guías implementadas	1	1	1	1
M-RSAS-655	HRN - PEDIATRIA	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.9 Plataforma de información tecnológica actualizada para la integración de la información del asegurado	RSAS-IP 4.9.2 Actualizar al talento humano en los conocimientos mediante capacitaciones en los cambios de SAP, ISOP, XFARMA y demás módulos informáticos.	FORTALECER LOS CONOCIMIENTO TECNOLOGICOS PARA LA UTILIZACION DE LA PLATAFORMA DE ISOP, XFARMA, EN LA ATENCION DEL PACIENTE	70 EMPLEADOS CAPACITADOS DURANTE EL AÑO 2020		PERSONAL CAPACITADO EN EL MODULO ISOF Y XPHARMA	5	Cantidad de talento humano capacitado	17	18	17	18
M-RSAS-656	HRN - PEDIATRIA	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.9 Plataforma de información tecnológica actualizada para la integración de la información del asegurado	RSAS-IP 4.9.3 Dotar y renovar gradualmente equipo de cómputo a las diferentes áreas hospitalarias.	PROVEER PARA DESARROLLAR LA ATENCION EN EL MODULO DE ISOF LA ATENCION DEL PACIENTE HOSPITALIZADO VINCULO CON LOS SERVICIOS DE APOYO	EQUIPO DE COMPUTO COMPRADO		EQUIPO UTILIZADO EN LA ATENCION DEL PACIENTE	5	Proyecto de infraestructura, remodelación o equipamiento			1	
M-RSAS-657	HRN - PEDIATRIA	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.11 Modelos de gestión reimplementados para la mejora de la calidad y calidez de la	RSAS-IP 4.11.1 Mejorar la gestión de las unidades hospitalarias con énfasis en las acciones médica y enfermería para	DESARROLLAR Y SOLICITAR LAS ENCUESTAS DE SALIDA AL EGRESAR UN PACIENTE CON HOSPITALIZACION	SOLICITAR A OFICIAL DE COMUNICACIÓN LA REALIZACION DE ENCUESTA DE SATISFACION DE ATENCION AL PACIENTE		2 ENCUESTAS	5	Z. Otras no descritas				



Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			capacidad resolutive de los hospitales dentro del marco de reforma de sector salud	mejorar la calidad en el desarrollo de sus actividades.										
M-RSAS-658	HRN - PEDIATRIA	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.11 Modelos de gestión reimplementados para la mejora de la calidad y calidez de la capacidad resolutive de los hospitales dentro del marco de reforma de sector salud	RSAS-IP 4.11.3 Dar seguimiento y monitoreo en la UPA 's (Unidad Ponderada de Atención) como mecanismo de gestión prestadora de atención tanto centros gestores de salud pública y privadas.	FORTALECER EL CONOCIMIENTO Y AUTOEVALUACION EN LOS SERVICIOS DE ATENCION PEDIATRICOS	ELABORAR 12 DIRECCION POR RESULTADOS Y UPA'S		12 DPR	5	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1	1	1
M-RSAS-659	HRN - PEDIATRIA	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.11 Modelos de gestión reimplementados para la mejora de la calidad y calidez de la capacidad resolutive de los hospitales dentro del marco de reforma de sector salud	RSAS-IP 4.11.6 Aplicar el sistema de control interno hospitalario.	APLICAR Y EVALUAR LAS NORMAS DE CONTROL INTERNO, FORMULADAS POR ONADICI	EVALUAR E IMPLEMENTAR LAS NORMAS DE CONTROL INTERNO LAS ATENCIONES Y PROCESOS DE PEDIATRIA.		12 SOCIALIZACION DE NORMA CONFORME A CONTROL INTERNO	5	Informe de evaluación	1	1	1	1
M-RSAS-660	HRN - PEDIATRIA	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.11 Modelos de gestión reimplementados para la mejora de la calidad y calidez de la capacidad	RSAS-IP 4.11.7 Fortalecer el proceso de manejo de residuos hospitalarios.	FORTALECER EL MANEJO DE LOS DESECHOS SOLIDOS HOSPITALARIOS	SUPERVISIONES DIARIAS POR LA JEFA DE SAL SOBRE EL ASESO DE UNIDAD		PRESENTAR 12 RECOMENDACIONES O SUGERENCIA AL ENCARGADO DE LOS DESCHOS HOSPITALARIOS	5	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1	1	1



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			resolutiva de los hospitales dentro del marco de reforma de sector salud											
M-RSAS-661	HRN - PEDIATRIA	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 6.2.5 Implementar de forma sistemática el análisis y atención de sugerencias, quejas y reclamos.	MEJORAR LA CALIDAD DE ATENCION CONFORME A LA RECEPCION DE QUEJAS , RECLAMOS, Y SUGERENCIA EN EL SERVICIO DE PEDIATRIA	REVISAR Y EVALUAR LAS QUEJAS, RECLAMOS Y SUGERENCIA CONFORME A LIBRO .		12 INFORME REALIZADOS	5	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1	1	1
M-RSAS-662	HRN - PEDIATRIA	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.4.1 Realizar supervisión de la aplicación de las Guías de Práctica Clínica en los servicios de salud.	ESTANDARIZAR LA ATENCION MEDICA HOSPITALARIA EN LA POBLACION PEDIATRICA.	REALIZAR 12 INFORMES DE ANALISS Y MONITOREO EN LA APLICACIÓN DE GUIAS CLINICA DE ATENCION PACIENTE HOSPITALIZADO		REVISION DE 34 EXPEDIENTES CLINICOS MENSUALES	5	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1	1	1
M-RSAS-663	HRN - CONSULTA EXTERNA	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida	INDUCIR A LAS MADRES EN EL TRABAJO DE PARTO DE ACUERDO A LOS PROCESOS DE LA SECRETARIA DE SALUD	TALLER DE MADRES, CHARLAS EDUCATIVAS: PREPARACION DEL TRABAJO DE PARTO,LACTANCIA MATERNA, PLANIFICACION FAMILIAR,TAMIZAJE NEONATAL, IMPORTANCIA DE LA INMUNIZACION AL MENOR DE 5 AÑOS		48 TALLER DE MADRES, CHARLAS EDUCATIVAS: PREPARACION DEL TRABAJO DE PARTO,LACTANCIA MATERNA, PLANIFICACION FAMILIAR,TAMIZAJE NEONATAL, IMPORTANCIA DE LA INMUNIZACION AL MENOR DE 5 AÑOS	15	Intervenciones de Promoción de la Salud	4	4	4	4





INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
M-RSAS-664	HRN - CONSULTA EXTERNA	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida	FORTALECER EL PROGRAMA DE DETECCION DE CANCER CERVICOUTERINO, ASEGURADOS Y NO ASEGURADOS	TOMA DE CITOLOGIA		3900 TOMA DE CITOLOGIA	15	Intervenciones de Promoción de la Salud	325	325	325	325
M-RSAS-665	HRN - CONSULTA EXTERNA	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida	FORTALECER EL PROGRAMA DE DETECCION TEMPRANA DE CANCER DE MAMA A TRAVES DE LA AUTOEVALUACION	REALIZAR CHARLA DE AUTOEVALUACION DE MAMA		12 REALIZAR CHARLA DE AUTOEVALUACION DE MAMA	15	Intervenciones de Promoción de la Salud	1	1	1	1
M-RSAS-666	HRN - CONSULTA EXTERNA	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida	FORTALECER EL PROGRAMA DE DETECCION TEMPRANA DE CANCER DE MAMA A TRAVES DE LA AUTOEVALUACION	REALIZAR JORNADA DE PALPACION DE MAMA PARA DETECCION DE CANCER DE MAMA.		4 REALIZAR JORNADA DE PALPACION DE MAMA PARA DETECCION DE CANCER DE MAMA.	15	Intervenciones de Promoción de la Salud			1	
M-RSAS-667	HRN - CONSULTA EXTERNA	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida	PROMOCIONAR, FORTALECER LOS DIFERENTES METODOS DE PLANIFICACION EXISTEN EN EL IHSS	CHARLAS EDUCATIVAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES		48 CHARLAS EDUCATIVAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	15	Intervenciones de Promoción de la Salud	4	4	4	4



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
M-RSAS-668	HRN - CONSULTA EXTERNA	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida	PROMOCIONAR, FORTALECER LOS DIFERENTES METODOS DE PLANIFICACION EXISTEN EN EL IHSS	CHARLAS EDUCATIVAS SOBRE METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR		48 CHARLAS EDUCATIVAS SOBRE METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR	15	Intervenciones de Promoción de la Salud				
M-RSAS-669	HRN - CONSULTA EXTERNA	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida	PROMOCIONAR, FORTALECER LOS DIFERENTES METODOS DE PLANIFICACION EXISTEN EN EL IHSS	CONSULTAS DE PLANIFICACION FAMILIAR		7008 CONSULTAS DE PLANIFICACION FAMILIAR	20	Consultas de Medicina brindadas	584	584	584	584
M-RSAS-670	HRN - CONSULTA EXTERNA	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida	FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA DE VACUNAS (PAI) INTRAMURO ASEGURADOS Y NO ASEGURADOS	APLICACIÓN DE VACUNAS		40082 APLICACIÓN DE VACUNAS	15	Intervenciones de Promoción de la Salud	3340	3340	3340	3340
M-RSAS-671	HRN - CONSULTA EXTERNA	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida	FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA DE VACUNAS (PAI) INTRAMURO ASEGURADOS Y NO ASEGURADOS	PACIENTES INMUNIZADOS		32953 PACIENTES INMUNIZADOS	15	Intervenciones de Promoción de la Salud	2746	2746	2746	2747



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
M-RSAS-672	HRN - CONSULTA EXTERNA	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida	VACUNACION EXTRUMO POBLACION ASEGURADA EN LAS EMPRESAS	TRABAJADORES INMUNIZADOS EN LAS EMPRESAS		960 TRABAJADORES INMUNIZADOS EN LAS EMPRESAS	15	Intervenciones de Promoción de la Salud	80	80	80	80
M-RSAS-673	HRN - CONSULTA EXTERNA	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida	VACUNACION EXTRUMO POBLACION ASEGURADA EN LAS EMPRESAS	VISITAS A LAS EMPRESAS PARA INMUNIZACION		12 VISITAS A LAS EMPRESAS PARA INMUNIZACION	15	Intervenciones de Promoción de la Salud	1	1	1	1
M-RSAS-674	HRN - CONSULTA EXTERNA	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida	ARTICULACION DEL PROGRAMA DE TUBERCULOSIS CONFORME A LOS LINEAMIENTOS DE SESAL, ASEGURADOS Y NO ASEGURADOS	REALIZAR 3 BACILOSCOPIAS A TODO PACIENTE SINTOMATICOS RESPIRATORIO QUE ASISTA A LA ATENCION MEDICA		2928 REALIZAR 3 BACILOSCOPIAS A TODO PACIENTE SINTOMATICOS RESPIRATORIO QUE ASISTA A LA ATENCION MEDICA	15	Intervenciones de Promoción de la Salud	244	244	244	244
M-RSAS-675	HRN - CONSULTA EXTERNA	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida	ARTICULACION DEL PROGRAMA DE TUBERCULOSIS CONFORME A LOS LINEAMIENTOS DE SESAL, ASEGURADOS Y NO ASEGURADOS	PROGRAMAR TRATAMIENTO PARA PACIENTES CON TUBERCULOSIS PULMONAR		42 PROGRAMAR TRATAMIENTO PARA PACIENTES CON TUBERCULOSIS PULMONAR	15	Intervenciones de Promoción de la Salud	3	3	3	3



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
M-RSAS-676	HRN - CONSULTA EXTERNA	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida	ARTICULACION DEL PROGRAMA DE TUBERCULOSIS CONFORME A LOS LINEAMIENTOS DE SESAL, ASEGURADOS Y NO ASEGURADOS	VIGILANCIA DE CUMPLIMIENTO DE TRATAMIENTOS DE TUBERCULOSIS INTRA Y EXTRAMURO		42 VIGILANCIA DE CUMPLIMIENTO DE TRATAMIENTOS DE TUBERCULOSIS INTRA Y EXTRAMURO	12	Intervenciones de Promoción de la Salud	3	3	3	3
M-RSAS-677	HRN - CONSULTA EXTERNA	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida	ARTICULACION DEL PROGRAMA DE TUBERCULOSIS CONFORME A LOS LINEAMIENTOS DE SESAL, ASEGURADOS Y NO ASEGURADOS	PACIENTES CON CONSEJERIA Y VISITAS A LA EMPRESAS		48 PACIENTES CON CONSEJERIA Y VISITAS A LA EMPRESAS	15	Intervenciones de Promoción de la Salud	2	2	2	2
M-RSAS-678	HRN - CONSULTA EXTERNA	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida	ARTICULACION DEL PROGRAMA DE TUBERCULOSIS CONFORME A LOS LINEAMIENTOS DE SESAL, ASEGURADOS Y NO ASEGURADOS	LLAMADAS TELEFONICAS REALIZADAS PARA MONITOREAR EL TRATAMIENTO DE TAES EN LAS EMPRESAS.		384 LLAMADAS TELEFONICAS REALIZADAS PARA MONITOREAR EL TRATAMIENTO DE TAES EN LAS EMPRESAS.	5	Intervenciones de Promoción de la Salud	32	32	32	32
M-RSAS-679	HRN - CONSULTA EXTERNA	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida	ARTICULACION DEL PROGRAMA DE TRATAMIENTO DE VIH (SIDA)SAI CONFORME A LOS LINEAMIENTOS DE SESAL, ASEGURADOS Y NO ASEGURADOS	ATENCION A PACIENTES VIH POSITIVOS, PROGRAMA DE INFECTOLOGIA, PACIENTES INFECCION DE TRANSMISION SEXUAL		1,467 ATENCIONES	19	Consultas de Medicina brindadas	122	122	122	122



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
M-RSAS-680	HRN - CONSULTA EXTERNA	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida	ARTICULACION DEL PROGRAMA DE TRATAMIENTO DE VIH (SIDA)SAI CONFORME A LOS LINEAMIENTOS DE SESAL, ASEGURADOS Y NO ASEGURADOS	LOCALIZACION DE PACIENTES PARA SEGUIMIENTO ATRAVES DE LLAMADAS TELEFONICAS		276 LLAMADAS TELEFONICAS	10	Intervenciones de Promoción de la Salud	23	23	23	23
M-RSAS-681	HRN - CONSULTA EXTERNA	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida	ARTICULACION DEL PROGRAMA DE TRATAMIENTO DE VIH (SIDA)SAI CONFORME A LOS LINEAMIENTOS DE SESAL, ASEGURADOS Y NO ASEGURADOS	ATENCIONES PSICOLOGICAS A PACIENTES DE HIV EN SAI		1,188 ATENCIONES PSICOLOGICAS EN PACIENTES DE SAI	14	Consultas de Medicina brindadas	99	99	99	99
M-RSAS-682	HRN - CONSULTA EXTERNA	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida	ARTICULACION DEL PROGRAMA DE TRATAMIENTO DE VIH (SIDA)SAI CONFORME A LOS LINEAMIENTOS DE SESAL, ASEGURADOS Y NO ASEGURADOS	ATENCIONES MEDICAS BRINDADAS A PACIENTES DE SAI		2,652 ATENCIONES DE PACIENTES EN SAI	20	Consultas de Medicina brindadas	221	221	221	221
M-RSAS-683	HRN - CONSULTA EXTERNA	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por	MEDICION MENSUAL DE LA ATENCION AMBULATORIA DE PACIENTES EN MEDICINA GENERAL DE PRIMER NIVEL	ATENCION MEDICA DE PRIMER NIVEL CONFORME A LAS NORMAS DE ATENCION EN SALUD		75,184 ATENCIONES DE MEDICINA GENERAL	20	Consultas de Medicina brindadas	6265	6265	6265	6265



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			atención del derechohabiente	derechohabiente implementando nuevas modalidades.										
M-RSAS-684	HRN - CONSULTA EXTERNA	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	MEDICION MENSUAL DE LA ATENCION AMBULATORIA DE PACIENTES EN MEDICINA GENERAL DE PRIMER NIVEL	ATENCION MEDICA DE PRIMER NIVEL CONFORME A LAS NORMAS DE ATENCION EN SALUD		7,800 ATENCIONES EN PACIENTES JUBILADOS	20	Consultas de Medicina brindadas	650	650	650	650
M-RSAS-685	HRN - CONSULTA EXTERNA	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	MEDICION MENSUAL DE LA ATENCION AMBULATORIA DE PACIENTES EN MEDICINA GENERAL DE PRIMER NIVEL	ATENCIONES BRINDADAS A PACIENTES EN CRECIMIENTO Y DESARROLLO Y ADOLESCENTES		2,708 ATENCIONES MEDICAS BRINDADAS	20	Consultas de Medicina brindadas	226	225	225	226
M-RSAS-686	HRN - CONSULTA EXTERNA	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de	MEDICION MENSUAL DE LA ATENCION AMBULATORIA DE PACIENTES EN MEDICINA GENERAL DE PRIMER NIVEL	ATENCIONES BRINDADAS EN PACIENTES PEDIATRICOS		28,568 ATENCIONES MEDICAS BRINDADAS	20	Consultas de Medicina brindadas	2380	2380	2380	2381

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.										
M-RSAS-687	HRN - CONSULTA EXTERNA	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	MEDICION MENSUAL DE LA ATENCION AMBULATORIA DE PACIENTES EN MEDICINA GENERAL DE PRIMER NIVEL	ATENCIONES OPORTUNA DEL RECIEN NACIDO EN LA CLINICA DE LACTANCIA MATERNA, Y VISITA HOSPITAL PARA EL APEGO PRECOZ		4,704 ATENCIONES OPORTUNA EN EL APEGO PRECOZ	20	Consultas de Medicina brindadas	392	392	392	392
M-RSAS-688	HRN - CONSULTA EXTERNA	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	MEDICION MENSUAL DE LA ATENCION AMBULATORIA DE PACIENTES EN MEDICINA GENERAL DE PRIMER NIVEL	ATENCIONES DE ODONTOLOGIA EN PACIENTES PEDIATRICOS		1,984 ATENCIONES PEDIATRICOS ODONTOLOGIAS	20	Consultas de Medicina brindadas	165	165	166	166
M-RSAS-689	HRN - CONSULTA EXTERNA	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con	MEDICION MENSUAL DE LA ATENCION AMBULATORIA DE PACIENTES EN MEDICINA GENERAL DE PRIMER NIVEL	ATENCIONES DE ODONTOLOGIA EN PACIENTES ADULTOS		6,128 ATENCIONES ODONTOLIGA	20	Consultas de Medicina brindadas	510	510	510	511



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.										
M-RSAS-690	HRN - CONSULTA EXTERNA	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	MEDICION MENSUAL DE LA ATENCION AMBULATORIA DE PACIENTES EN MEDICINA GENERAL DE PRIMER NIVEL	IMPARTIR CHARLAS PREVENTIVA A PACIENTES QUE DEMANDAN ATENCION DE ODONTOLOGIA		24 CHARLAS EDUCATIVAS	5	Intervenciones de Promoción de la Salud	2	2	2	2
M-RSAS-691	HRN - EMERGENCIA	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.1 Atención hospitalaria brindada con dignidad, oportunidad, calidad, calidez y eficiencia	RSAS-IP 4.1.1 Incrementar la cantidad de egresos hospitalarios mejorando la accesibilidad y oportunidad en la atención del nivel hospitalario a los derechohabiente.	FORTALECER LA CAPACIDAD INSTALADA, INCREMENTANDO LA OFERTA, QUE DEMANDAN LOS SERVICIOS DE SALUD , DISMINUYENDO ASI LA SATURACION OCUPACIONAL DEL SERVICIO	SOLICITAR LA AMPLIACION Y REMODELACION DEL SERVICIO DE EMERGENCIA		ESPACIO FISICO REMODELADO Y AMPLIADO EN EL III TRIMESTRE DEL 2020.	5	Proyecto de infraestructura, remodelación o equipamiento				
M-RSAS-692	HRN - EMERGENCIA	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.5 Sistema efectivo de gestión de paciente mejorada que permita prevenir la complicación	RSAS-IP 4.5.1 Incrementar la eficiencia en la utilización de las camas hospitalarias en la	INCREMENTAR CAPACIDAD INSTALADA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA, MEJORANDO LA COMODIDAD Y ATENCION DEL DERECHO HABIENTE	INCREMENTAR DE 18 CAMAS A 25 CAMAS EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA		7,840 EGRESOS NO CENSABLES	20	Egresos hospitalarios	653	653	653	653





Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			de salud de los pacientes, la correcta utilización de los servicios de salud por nivel de atención, reducir los tiempos de espera para citas y estadías hospitalarias prolongadas	atención de los derechohabientes.										
M-RSAS-693	HRN - EMERGENCIA	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.5 Sistema efectivo de gestión de paciente mejorada que permita prevenir la complicación de salud de los pacientes, la correcta utilización de los servicios de salud por nivel de atención, reducir los tiempos de espera para citas y estadías hospitalarias prolongadas	RSAS-IP 4.5.1 Incrementar la eficiencia en la utilización de las camas hospitalarias en la atención de los derechohabientes.	INCREMENTAR CAPACIDAD INSTALADA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA, MEJORANDO LA COMODIDAD Y ATENCION DEL DERECHO HABIENTE	INCREMENTAR DE 18 CAMAS A 25 CAMAS EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA		60,984 CONSULTAS MEDICAS DE EMERGENCIA EN PACIENTES ADULTOS	20	Consultas de Medicina brindadas	5082	5082	5082	5082
M-RSAS-694	HRN - EMERGENCIA	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.6 Capacidad instalada incrementada de disponibilidad de días cama para la atención de internamiento hospitalario de	RSAS-IP 4.6.1 Incrementar la disponibilidad de días cama en aquellas salas hospitalarias que lo requieran.	INCREMENTAR CAPACIDAD INSTALADA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA, MEJORANDO LA COMODIDAD Y ATENCION DEL DERECHO HABIENTE	INCREMENTAR DE 18 CAMAS A 25 CAMAS EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA		24,244 CONSULTAS FILTROS REALIZADAS	20	Consultas de Medicina brindadas	2020	2020	2020	2020

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			los pacientes asegurados que lo requieran											
M-RSAS-695	HRN - EMERGENCIA	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.6 Capacidad instalada incrementada de disponibilidad de días cama para la atención de internamiento hospitalario de los pacientes asegurados que lo requieran	RSAS-IP 4.6.1 Incrementar la disponibilidad de días cama en aquellas salas hospitalarias que lo requieran.	MONITOREAR Y EVALUAR LA DISPONIBILIDAD DE DIAS CAMAS EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA	DIAS CAMA 1.5 Ó 2		DIAS CAMA 1.5 Ó 2	5	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1			
M-RSAS-696	HRN - EMERGENCIA	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.4 Capacidad instalada incrementada en la atención de especialidades	RSAS-IP 4.4.3 Incrementar la capacidad de atención en la especialidades de pediatría.	FORTALECER LA CAPACIDAD DE ATENCION OPORTUNA CON CALIDAD Y CALIDEZ A LA POBLACION BENEFICIA EN EL SERVICIO DE OBSERVACION PEDIATRICA	CONTRATACION DE 2 MEDICOS ESPECIALISTA EN PEDIATRIA, PARA BRINDAR ASISTENCIA ESPECIALIZADA EN OBSERVACION PEDIATRICA		PERSONAL MEDICO CONTRATADO EN EL I TRIMESTRE DEL 2020.	5	Horas médico asistencial adicionales	1			
M-RSAS-697	HRN - EMERGENCIA	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.4 Capacidad instalada incrementada en la atención de especialidades	RSAS-IP 4.4.3 Incrementar la capacidad de atención en la especialidades de pediatría.	FORTALECER LA CAPACIDAD DE ATENCION OPORTUNA CON CALIDAD Y CALIDEZ A LA POBLACION BENEFICIA EN EL SERVICIO DE OBSERVACION PEDIATRICA	CONTRATACION DE 2 MEDICOS ESPECIALISTA EN PEDIATRIA, PARA BRINDAR ASISTENCIA ESPECIALIZADA EN OBSERVACION PEDIATRICA		52,464 CONSULTAS PEDIATRIACAS EN EL SERVICIOS DE EMERGENCIA	20	Consultas de Medicina brindadas	4372	4372	4372	4372
M-RSAS-698	HRN - EMERGENCIA	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.4 Capacidad instalada incrementada en la atención de especialidades	RSAS-IP 4.4.3 Incrementar la capacidad de atención en la especialidades de pediatría.	FORTALECER LA CAPACIDAD DE ATENCION OPORTUNA CON CALIDAD Y CALIDEZ A LA POBLACION BENEFICIA EN EL SERVICIO DE OBSERVACION PEDIATRICA	CONTRATACION DE 2 MEDICOS ESPECIALISTA EN PEDIATRIA, PARA BRINDAR ASISTENCIA ESPECIALIZADA EN OBSERVACION PEDIATRICA		FILTROS DE EVALUACION 8,052 PACIENTES PEDIATRICOS	20	Consultas de Medicina brindadas	671	671	671	671
M-RSAS-699	HRN - EMERGENCIA	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para	RSAS-EE 4.7 Modelo organizativo desarrollado con	RSAS-IP 4.7.3 Capacitar al talento humano de los hospitales	EDUCACION MEDICA CONTINUA ( B.L.S., ACLS, ATLS) 10 PATOLOGIAS DE URGENCIA ( DOLOR PRECORDIAL, POLITRUMATISMO, DOLOR ABDOMINAL, SINDROME FEBRIL, SINDROME	87 RECURSOS HUMANO CAPACIDAD		87 PERSONAL CAPACITADO EN EDUCACION MEDICA CONTINUA, PRESUPUESTO ASIGNADO,	5	Cantidad de talento humano capacitado	7	7	7	7



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		los pacientes que requieren atención.	enfoque al derechohabiente	del área administrativo, médico y de enfermería para incrementar la capacidad resolutive y trato digno a los derechohabientes	CONVULSIVO, DESCOMPENSACION METABOLICA, ETC)									
M-RSAS-700	HRN - EMERGENCIA	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.11 Modelos de gestión reimplementados para la mejora de la calidad y calidez de la capacidad resolutive de los hospitales dentro del marco de reforma de sector salud	RSAS-IP 4.11.2 Aplicar un modelo de gestión para el fortalecimiento de la calidad de los servicios que brinda el hospital evaluando los procesos administrativos y asistenciales	FORTALECER Y REIMPLEMENTAR LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y NORMATIVOS DE ATENCION, PARA BRINDAR UNA ATENCION MEDICO OPORTUNA Y EFICAZ	SOCIALIZAR LOS PROCESO ADMINISTRATIVOS Y NORMAS DE ATENCION AL PACIENTE		12 GUIAS DE ATENCION EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA	5	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1	1	1
M-RSAS-701	HRN - EMERGENCIA	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.11 Modelos de gestión reimplementados para la mejora de la calidad y calidez de la capacidad resolutive de los hospitales dentro del marco de reforma de sector salud	RSAS-IP 4.11.2 Aplicar un modelo de gestión para el fortalecimiento de la calidad de los servicios que brinda el hospital evaluando los procesos administrativos y asistenciales	FORTALECER Y REIMPLEMENTAR LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y NORMATIVOS DE ATENCION, PARA BRINDAR UNA ATENCION MEDICO OPORTUNA Y EFICAZ	NORMAS ADMINISTRATIVA , VACACIONES, PERMISOS, INCAPACIDADES, PROCESO DE COMPRA, TRANSPORTE		5 NORMAS ADMINISTRATIVAS SOCIALIZADAS	5	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo		1		1
M-RSAS-702	HRN - EMERGENCIA	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que	RSAS-EE 4.11 Modelos de gestión reimplementados para la mejora de	RSAS-IP 4.11.3 Dar seguimiento y monitoreo en la UPA 's (Unidad Ponderada de	LA EMPODERACION DE LA INFORMACION SUMINISTRADAS MENSUALMENTE POR ESTADISTICA FORTALECIENDO LA EFICIENCIA DEL SERVICIO	ELABORAR LA DIRECCION DE RESULTADOS Y LA UPA 'S, EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA		12 INFORMES REALIZADOS Y MONITOREADOS MENSUALMENTE	5	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1	1	1



Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		requieren atención.	la calidad y calidez de la capacidad resolutive de los hospitales dentro del marco de reforma de sector salud	Atención) como mecanismo de gestión prestadora de atención tanto centros gestores de salud pública y privadas.										
M-RSAS-703	HRN - EMERGENCIA	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.11 Modelos de gestión reimplementados para la mejora de la calidad y calidez de la capacidad resolutive de los hospitales dentro del marco de reforma de sector salud	RSAS-IP 4.11.6 Aplicar el sistema de control interno hospitalario.	FORTALECER LA GESTION BASADA EN EL CONTROL INTERNO EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA	SOCIALIZAR LAS NORMAS DE CONTROL INTERNO (ONADICI) EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE EMERGENCIA		NORMAS DE CONTROL INTERNO SOCIALIZADAS DURANTE EL AÑO 2020	5	Z. Otras no descritas	1	1	1	1
M-RSAS-704	HRN - EMERGENCIA	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.11 Modelos de gestión reimplementados para la mejora de la calidad y calidez de la capacidad resolutive de los hospitales dentro del marco de reforma de sector salud	RSAS-IP 4.11.7 Fortalecer el proceso de manejo de residuos hospitalarios.	FORTALECER LAS CONDICIONES SANITARIAS IDONEAS EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA	SUPERVISIONES REALIZADAS SOBRE EL MANEJO DE LOS DESECHOS EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA (JEFATURA ENFERMERIA )		12 INFORME SOBRE SEGUIMIENTO Y RECOMENDACIONES EN EL MANEJO DESECHOS HOSPITALARIOS.	5	Informe de evaluación	1	1	1	1
M-RSAS-705	HRN - EMERGENCIA	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de	RSAS-IP 6.2.5 Implementar de forma sistemática el análisis y atención de	FORTALECER LOS NIVELES DE ATENCION PARA LE MEJORA DE ATENCION	REIMPLEMENTAR EL MODELO DE ATENCION BASADO EN EL LIBRO DE QUEJAS, SUGERENCIAS Y RECLAMOS.		12 INFORMES REALIZADOS PARA LA MEJORA CONTINUA	5	Z. Otras no descritas	1	1	1	1

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	sugerencias, quejas y reclamos.										
M-RSAS-706	HRN - EMERGENCIA	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.4.1 Realizar supervisión de la aplicación de las Guías de Práctica Clínica en los servicios de salud.	FORTALECER LOS NIVELES DE ATENCION PARA LA MEJORA DE ATENCION EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA	GUIAS DE ATENCION Y NORMAS DE ATENCION EVALUADAS DURANTE EL AÑO 2020.		12 INFORMES DE EVALUACION	5	Z. Otras no descritas	1	1	1	1
M-RSAS-707	HRN - ENFERMERÍA	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.7 Modelo organizativo desarrollado con enfoque al derechohabiente	RSAS-IP 4.7.1 Definir una estructura organizacional hospitalaria que responde a las necesidades de los derechohabiente en la atención hospitalaria.	FORTALECER LA NORMA DE ATENCION MEDIANTE LA ACTUALIZACION DE LAS FUNCIONES DE PUESTOS REALACIONADOS A ENFERMERIA.	ACTUALIZAR LOS PERFILES PUESTOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA , ENFERMERA PROFESIONAL, TECNICO INSTRUMENTISTAS, TECNICO DE PROCESO ESTERILES, DE ACUERDO A LAS NECESIDADES RSAS.		PUESTOS Y FUNCIONES ACTUALIZADOS EN EL III TRIMESTRE DEL 2020.	5	Estructura/ manual implementado				
M-RSAS-708	HRN - ENFERMERÍA	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.7 Modelo organizativo desarrollado con enfoque al derechohabiente	RSAS-IP 4.7.3 Capacitar al talento humano de los hospitales del área administrativo, médico y de enfermería para incrementar la capacidad resolutive y trato digno a los derechohabientes	FORTALECER LOS CONOCIMIENTO AL PERSONAL DE ENFERMERIA CON ENFOQUE AL DESARROLLO DE LA ATENCION POBLACION ASEGURADA.	12 SOCIALIZAR AL PERSONAL LOS PROTOCOLOS DE ATENCION CON EL PERSONAL DE ENFERMERIA		PROTOCOLOS DE ATENCION SOCIALIZADOS DURANTE EL AÑO 2020.	5	Procesos implementados	1	1	1	1

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
M-RSAS-709	HRN - ENFERMERÍA	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.9 Plataforma de información tecnológica actualizada para la integración de la información del asegurado	RSAS-IP 4.9.1 Actualizar la plataforma X-His con sus respectivos módulos integrados para contar con el expediente único electrónico del paciente asegurado.	FORTALECIMIENTO DE LOS CONOCIMIENTOS DEL PERSONAL EN LA PLATAFORMA TECNOLÓGICA	PERSONAL CAPACITADO EN LAS ACTUALIZACIONES DE LA PLATAFORMA DE ISOF, XFARMA,		600 RECURSO HUMANO CAPACITADO DURANTE EL AÑO 2020.	5	Cantidad de talento humano capacitado	50	50	50	50
M-RSAS-710	HRN - ENFERMERÍA	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.9 Plataforma de información tecnológica actualizada para la integración de la información del asegurado	RSAS-IP 4.9.3 Dotar y renovar gradualmente equipo de cómputo a las diferentes áreas hospitalarias.	FORTALECER LOS SERVICIOS DE ATENCION DE ENFERMERIA EN LA PLATAFORMA TECNOLÓGICA EN LA IMPLEMENMTACION DEL EXPEDIENTE ELECTRONICO	SOLICITAR LA ADQUISICION DE EQUIPO DE COMPUTO, PARA LA PUESTA EN MARCHA EXPEDIENTE ELECTRONICO		EQUIPO COMPRADO Y FUNCIONANDO EN EL I TRIMESTRE DEL 2020.	5	Sistema informática actualizado / implementado		1		
M-RSAS-711	HRN - ENFERMERÍA	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.9 Plataforma de información tecnológica actualizada para la integración de la información del asegurado	RSAS-IP 4.9.2 Actualizar al talento humano en los conocimientos mediante capacitaciones en los cambios de SAP, ISOP, XFARMA y demás módulos informáticos.	FORTALECER LOS SERVICIOS DE ATENCION DE ENFERMERIA EN LA PLATAFORMA TECNOLÓGICA EN LA IMPLEMENTACION DEL EXPEDIENTE ELECTRONICO	PERSONAL CAPACITADO EN LAS ACTUALIZACIONES DE LA PLATAFORMA DE ISOF, XFARMA,		600 RECURSO HUMANO CAPACITADO DURANTE EL AÑO 2020.	5	Cantidad de talento humano capacitado	50	50	50	50
M-RSAS-712	HRN - ENFERMERÍA	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.11 Modelos de gestión reimplementados para la mejora de la calidad y calidez de la capacidad	RSAS-IP 4.11.2 Aplicar un modelo de gestión para el fortalecimiento de la calidad de los servicios que brinda el hospital evaluando los	FORTALECER Y SOCIALIZAR LOS PROTOCOLOS DE ATENCION DE ENFERMERIA Y ADMINISTRATIVOS CON LA FINALIDAD DE EFICIENTIZAR Y UNIFICAR LOS PROCESOS	4 PROCESOS SOCIALIZADOS DURANTE EL AÑO 2020		PROCESOS NORMATIZADOS Y FUNCIONALES DURANTE EL AÑO 2020	5	Guías implementadas			1	

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			resolutiva de los hospitales dentro del marco de reforma de sector salud	procesos administrativos y asistenciales										
M-RSAS-713	HRN - ENFERMERÍA	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.11 Modelos de gestión reimplementados para la mejora de la calidad y calidez de la capacidad resolutiva de los hospitales dentro del marco de reforma de sector salud	RSAS-IP 4.11.3 Dar seguimiento y monitoreo en la UPA 's (Unidad Ponderada de Atención) como mecanismo de gestión prestadora de atención tanto centros gestores de salud pública y privadas.	FORTALECER LOS CONOCIMIENTOS DE LAS CASUÍSTICA HOSPITALARIA AMPLIANDO Y MEJORANDO LA EFICIENCIA EN LA ATENCION DE LA POBLACION ASEGURADA	ELABORACION Y ANALISIS DE 12 INFORMES DE DIRECCION POR RESULTADOS Y LAS UPA'S		12 INFORME ELABORADOS, PRESENTADOS TRIMESTRALMENTE	5	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1	1	1
M-RSAS-714	HRN - ENFERMERÍA	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.11 Modelos de gestión reimplementados para la mejora de la calidad y calidez de la capacidad resolutiva de los hospitales dentro del marco de reforma de sector salud	RSAS-IP 4.11.6 Aplicar el sistema de control interno hospitalario.	FORTALECER LA GESTION BASADA EN EL CONTROL INTERNO EN LOS PROCESOS REALIZADOS EN LA ATENCION	SOCIALIZAR LAS GUIAS DE CONTROL INTERNO CON EL PERSONAL DE ENFERMERIA, CONFORME A LAS NORMAS DE RSAS		12 SOCIALIZACIONES GUIAS DE CONTROL INTERNO	5	Guías implementadas	1	1	1	1
M-RSAS-715	HRN - ENFERMERÍA	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y	RSAS-IP 6.2.4 Implementar el proceso de registro, evaluación y control de fallas relacionadas con la seguridad del paciente para	FORTALECER LAS CONDICIONES SANITARIAS IDONEAS RELACIONADAS CON LA SEGURIDAD EN LA ATENCION DE LA POBLACION ASEGURADA QUE DEMANDA LOS SERVICIOS DE SALUD.	PACIENTE SEA ORIENTADO E IDENTIFICADO DESDE SU INGRESO, CUMPLIMIENTO DE LA NORMA DE ATENCION, MONITOREO DE LOS INSTRUMENTOS DE SEGURIDAD EN LA ATENCION DEL PACIENTE.		ORIENTACION E IDENTIFICADO EL PACIENTE, EVALUACION DE LAS NORMAS, MONITOREO DE SEGURIDAD EFECTUADO DURANTE EL AÑO 2020.	5	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1	1	1

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			oportunidad en la atención del derechohabiente	lograr una atención sanitaria segura y de alta calidad										
M-RSAS-716	HRN - ENFERMERÍA	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 6.2.5 Implementar de forma sistemática el análisis y atención de sugerencias, quejas y reclamos.	FORTALECER LOS NIVELES DE ATENCION PARA LA MEJORA CONTINUA DE LA POBLACION DERECHO HABIENTE.	REIMPLEMENTAR LA EVALUACION DE ATENCION MEDIANTE LA INSTALACION DE LOS LIBROS DE QUEJAS, SUGERENCIA Y RECLAMOS		12 INFORMES REALIZADOS PARA MEDICION DE LA MEJORA CONTINUA	5	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1	1	1
M-RSAS-717	HRN - ENFERMERÍA	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.4.2 Realizar seguimiento del cumplimiento de los procesos normalizados del RSAS.	EFICIENTIZAR LOS PROCESOS DE LA ATENCION DE SALUD, AMPARADOS EN LA EVALUACION DE LAS GUIAS DE ATENCION	EVALUACIONES DE CUMPLIMIENTO EN LOS PROCESOS NORMALIZADAS EN RSAS		12 INFORMES REALIZADOS PARA VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO	5	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1	1	1
M-RSAS-718	HRN - GINECOBSTETRICIA	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando	FORTALECER LOS ACCESOS Y DISPONIBILIDAD DE LA CAPACIDAD RESOLUTIVA DE LA OFERTA ASISTENCIA EN ATENCIONES MEDICA EN GINECOBSTETRICIA.	OFERTA DISPONIBLE DE CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADAS EN GINECOLOGIA		10,481 CONSULTAS DE GINECOLOGIA	18	Consultas de Medicina brindadas	873	873	873	873





INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
				nuevas modalidades.										
M-RSAS-719	HRN - GINECOBSTERICIA	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.6 Capacidad instalada incrementada de disponibilidad de días cama para la atención de internamiento hospitalario de los pacientes asegurados que lo requieran	RSAS-IP 4.6.1 Incrementar la disponibilidad de días cama en aquellas salas hospitalarias que lo requieran.	FORTALECER LOS ACCESOS Y DISPONIBILIDAD DE LA CAPACIDAD RESOLUTIVA DE LA OFERTA EN HOSPITALIZACIONES MEDICA EN GINECOBSTERICIA.	FORTALECER LA CAPACIDAD RESOLUTIVA PARA ATENDER LA DEMANDA DE INGRESOS HOSPITALARIOS A LA SALA DE MATERNIDAD, CON UNA OCUPACION DE 110.93 % (SERVICIO SATURADO)		ESPACIO FISICO HABILITADO, REMODELADO Y AMPLIADO, PARA EL INCREMENTO DE CAMAS EN EL SERVICIO DE MATERNIDAD	5	Proyecto de infraestructura, remodelación o equipamiento				
M-RSAS-720	HRN - GINECOBSTERICIA	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.6 Capacidad instalada incrementada de disponibilidad de días cama para la atención de internamiento hospitalario de los pacientes asegurados que lo requieran	RSAS-IP 4.6.1 Incrementar la disponibilidad de días cama en aquellas salas hospitalarias que lo requieran.	FORTALECER LOS ACCESOS Y DISPONIBILIDAD DE LA CAPACIDAD RESOLUTIVA DE LA OFERTA EN HOSPITALIZACIONES MEDICA EN GINECOBSTERICIA.	INCREMENTAR LA CAPACIDAD INSTALADA DE 25 A 35 CAMAS EN LA SALA DE MATERNIDAD ,PARA MEJORAR LOS ACCESOS DE SALUD A LA POBLACION ASEGURADA QUE DAMANDAN LOS SERVICIOS DE SALUD DE HOSPITALIZACION, CON UN 90 % DE OCUPACION		5,664 EGRESOS EN EL SERVICIO DE MATERNIDAD	20	Egresos hospitalarios	472	472	472	472
M-RSAS-721	HRN - GINECOBSTERICIA	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.6 Capacidad instalada incrementada de disponibilidad de días cama para la atención de internamiento hospitalario de los pacientes asegurados que lo requieran	RSAS-IP 4.6.1 Incrementar la disponibilidad de días cama en aquellas salas hospitalarias que lo requieran.	FORTALECER LOS ACCESOS Y DISPONIBILIDAD DE LA CAPACIDAD RESOLUTIVA DE LA OFERTA EN HOSPITALIZACIONES MEDICA EN GINECOBSTERICIA.	INCREMENTAR LA CAPACIDAD INSTALADA DE 25 A 35 CAMAS EN LA SALA DE MATERNIDAD ,PARA MEJORAR LOS ACCESOS DE SALUD A LA POBLACION ASEGURADA QUE DAMANDAN LOS SERVICIOS DE SALUD DE HOSPITALIZACION, CON UN 90 % DE OCUPACION		3,272 EGRESOS EN EL SERVICIO DE GINECOLOGIA	20	Egresos hospitalarios	272	272	273	273



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
M-RSAS-722	HRN - GINECOBSTETRICIA	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.1 Atención hospitalaria brindada con dignidad, oportunidad, calidad, calidez y eficiencia	RSAS-IP 4.1.1 Incrementar la cantidad de egresos hospitalarios mejorando la accesibilidad y oportunidad en la atención del nivel hospitalario a los derechohabiente.	FORTALECER LOS ACCESOS Y DISPONIBILIDAD DE LA CAPACIDAD RESOLUTIVA DE LA OFERTA EN HOSPITALIZACIONES MEDICA EN GINECOBSTETRICIA.	INCREMENTAR LA CAPACIDAD INSTALADA DE 25 A 35 CAMAS EN LA SALA DE MATERNIDAD ,PARA MEJORAR LOS ACCESOS DE SALUD A LA POBLACION ASEGURADA QUE DAMANDAN LOS SERVICIOS DE SALUD DE HOSPITALIZACION, CON UN 90 % DE OCUPACION		1,080 EGRESOS EN EL EMBARAZO PATOLOGICO	20	Egresos hospitalarios	90	90	90	90
M-RSAS-723	HRN - GINECOBSTETRICIA	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.5 Sistema efectivo de gestión de paciente mejorada que permita prevenir la complicación de salud de los pacientes, la correcta utilización de los servicios de salud por nivel de atención, reducir los tiempos de espera para citas y estadías hospitalarias prolongadas	RSAS-IP 4.5.1 Incrementar la eficiencia en la utilización de las camas hospitalarias en la atención de los derechohabientes.	FORTALECER LA GESTION DE PACIENTES QUE DEMANDAN LOS SERVICIOS DE SALUD	MONITOREAR , EVALUAR LA ESTANCIA LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS		2 DIAS ESTANCIA EN EL SERVICIO DE GINECOBSTETRICIA	5	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	2			
M-RSAS-724	HRN - GINECOBSTETRICIA	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.5 Sistema efectivo de gestión de paciente mejorada que permita prevenir la complicación de salud de los pacientes, la correcta	RSAS-IP 4.5.3 Administrar efectivamente los cupos de citas en admisiones.	MONITERAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACCIONES SOBRE LA DISPONIBILIDAD DE LA OFERTA	AJUSTES DE AGENDAS MEDICAS MENSUALMENTE		INFORMES REVISADOS Y EVALUADOS SOBRE LOS AJUSTES DE LAS AGENDAS MEDICAS	5	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1	1	1



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			utilización de los servicios de salud por nivel de atención, reducir los tiempos de espera para citas y estadías hospitalarias prolongadas											
M- RSAS- 725	HRN - GINECOBSTERICIA	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.5 Sistema efectivo de gestión de paciente mejorada que permita prevenir la complicación de salud de los pacientes, la correcta utilización de los servicios de salud por nivel de atención, reducir los tiempos de espera para citas y estadías hospitalarias prolongadas	RSAS-IP 4.5.4 Articular los servicios del primer nivel y el segundo nivel (ambulatorio y hospitalario) para la utilización eficiente de la red de servicios de salud.	EVALUAR EL SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA DENTRO DE LAS UNIDADES	REUNIONES ADMINISTRATIVAS VINCULADAS CON EL I NIVEL DE ATENCION QUE INCLUYE EL MODELO DE SISTEMA MEDICO EMPRESA.		4 REUNIONES REALIZADAS	5	Z. Otras no descritas			1	
M- RSAS- 726	HRN - GINECOBSTERICIA	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.5 Sistema efectivo de gestión de paciente mejorada que permita prevenir la complicación de salud de los pacientes, la correcta utilización de los servicios de salud	RSAS-IP 4.5.6 Monitorear los enlaces con los demás servicios de apoyo para la obtención de los resultados a través del sistema de ISOF durante el año.	MEJORAR LA RESPUESTA RESOLUTIVA EN LA ATENCION DE LOS PACIENTES	SOLICITAR LA IMPLEMENTACION DE LOS ENLACE DE LOS SERVICIOS DE APOYO EN EL MODELO DE ATENCION ISOF AL FINALIZAR EL I SEMESTRE		MODELO DE ATENCION FUNCIONANDO	5	Sistema informática actualizado / implementado				



Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			por nivel de atención, reducir los tiempos de espera para citas y estadías hospitalarias prolongadas											
M-RSAS-727	HRN - GINECOBSTERICIA	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.9 Plataforma de información tecnológica actualizada para la integración de la información del asegurado	RSAS-IP 4.9.2 Actualizar al talento humano en los conocimientos mediante capacitaciones en los cambios de SAP, ISOP, XFARMA y demás módulos informáticos.	REAFIRMAR LOS CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS DE LOS SISTEMAS INFORMATICOS	SOLICITAR LA CAPACITACION DEL PERSONAL EN LA PLATAFORMA INFORMATICA		42 RECURSOS HUMANOS CAPACITACION EN EL MODULO DE ISOF	5	Cantidad de talento humano capacitado	14	14	14	
M-RSAS-728	HRN - GINECOBSTERICIA	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.9 Plataforma de información tecnológica actualizada para la integración de la información del asegurado	RSAS-IP 4.9.3 Dotar y renovar gradualmente equipo de cómputo a las diferentes áreas hospitalarias.	MODERNIZAR EL SISTEMA DE ATENCION DE SALUD	SOLICITAR LA COMPRA E INSTALACION DE LOS EQUIPOS COMPUTO EN EL I SEMESTRE		EQUIPO DE COMPUTO FUNCIONANDO	5	Proyecto de infraestructura, remodelación o equipamiento				
M-RSAS-729	HRN - GINECOBSTERICIA	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.7 Modelo organizativo desarrollado con enfoque al derechohabiente	RSAS-IP 4.7.3 Capacitar al talento humano de los hospitales del área administrativo, médico y de enfermería para incrementar la capacidad resolutive y trato digno a los derechohabientes	FORTALECER LA EDUCACION CONTINUA EN EL CAMPO ADMINISTRATIVO, CIENTIFICO	SOCIALIZAR LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS, GUIAS CLINICAS, Y NORMAS		12 REUNIONES PARA SOCIALIZACION DE PROCESOS,GUIAS Y NORMAS	5	Z. Otras no descritas	1	1	1	1



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
M-RSAS-730	HRN - GINECOBSTETRICIA	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.4.1 Realizar supervisión de la aplicación de las Guías de Práctica Clínica en los servicios de salud.	REFORZAR LOS CONOCIMIENTOS PARA MEJORA CONTINUA DE LA CALIDAD DE ATENCION	REVISION Y MONITOREO EN LA APLICACIÓN DE LAS GUIAS CLINICAS, NORMAS Y PROCESOS		12 EVALUACIONES REALIZADAS DURANTE EL AÑO	5	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1	1	1
M-RSAS-731	HRN - GINECOBSTETRICIA	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.11 Modelos de gestión reimplementados para la mejora de la calidad y calidez de la capacidad resolutiva de los hospitales dentro del marco de reforma de sector salud	RSAS-IP 4.11.5 Aplicar un modelo de gestión para planificar, organizar, dirigir, controlar y evaluar el sistema de prestaciones de servicios integrales de la salud en los niveles de atención	FORTALECER EL CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS Y METAS FORMULADAS EN EL POA	ELABORACION DE LA DIRECCION POR OBJETIVOS Y LA UNIDAD PONDERADA		12 INFORMES REALIZADOS DURANTE EL AÑO	5	Z. Otras no descritas	1	1	1	1
M-RSAS-732	HRN - GINECOBSTETRICIA	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.11 Modelos de gestión reimplementados para la mejora de la calidad y calidez de la capacidad resolutiva de los hospitales dentro del marco de reforma de sector salud	RSAS-IP 4.11.6 Aplicar el sistema de control interno hospitalario.	FORTALECER LOS CONTROLES INTERNOS CONFORMA A LA NORMA , ONADICI	SOCIALIZAR EN LA REUNIONES CLINICAS Y ADMINISTRATIVA LAS GUIAS DE CONTROL DE INTERNO		12 REUNIONES	5	Z. Otras no descritas	1	1	1	1
M-RSAS-733	HRN - GINECOBSTETRICIA	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta	RSAS-EE 4.11 Modelos de gestión	RSAS-IP 4.11.7 Fortalecer el proceso de	ASEGURARSE LAS CONDICIONES SANATARIAS IDONEAS EN LA ATENCION	SUPERVISIONES DIARIAS POR LA JEFA DE SALA SOBRE EL ASEO DE LA UNIDAD		12 RECOMENDACIONES SOBRE ASEO AL RESPONSABLE DE DESECHOS HOSPITALARIOS	5	Informe de análisis de seguimiento,	1	1	1	1



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	reimplementados para la mejora de la calidad y calidez de la capacidad resolutive de los hospitales dentro del marco de reforma de sector salud	manejo de residuos hospitalarios.						control y monitoreo				
M-RSAS-734	HRN - GINECOBSTERICIA	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 6.2.5 Implementar de forma sistemática el análisis y atención de sugerencias, quejas y reclamos.	MEJORA CONTINUA EN LA ATENCION ATRAVES CON LA IMPLEMENTACION DEL LIBRO DE QUEJAS, COMENTARIO Y SUGERENCIAS	REVISION Y REALIZACION DE INFORME MENSUAL SOBRE LA ACEPTACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS Y MEJORA DE LA CALIDAD		12 INFORMES	5	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1	1	1
M-RSAS-735	HRN - MEDICINA INTERNA	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.4 Implementar programas de prevención de la enfermedad	RSAS-IP 2.4.1 Aplicar la Normativa vigente de las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) y otras priorizadas para desarrollar las acciones de prevención de la enfermedad	MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA SALUDABLE DE LA POBLACION ASEGURADA CON ENFERMEADES CRONICAS	CHARLA DE EDUCACION ENFOCADA A HABITOS ALIMENTICIOS ,IMPORTANCIA ACTIVIDAD FISICA, DESARROLLO GRUPOS DE TRABAJO		12 CHARLAS EDUCATIVAS	4	Intervenciones de Promoción de la Salud	1	1	1	1
M-RSAS-736	HRN - MEDICINA INTERNA	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la	RSAS-EE 2.4 Implementar programas de prevención de la enfermedad	RSAS-IP 2.4.1 Aplicar la Normativa vigente de las enfermedades	MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA SALUDABLE DE LA POBLACION ASEGURADA CON ENFERMEADES CRONICAS	CHARLA DE EDUCACION ENFOCADA A HABITOS ALIMENTICIOS ,IMPORTANCIA ACTIVIDAD FISICA, DESARROLLO GRUPOS DE TRABAJO		FORMAR GRUPOS PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES FISICAS EN PACIENTES QUE DEMANDAN LOS SERVICIOS PARA EVITAR ENFERMEADES CRONICAS	4	Intervenciones de Promoción de la Salud				



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		enfermedad a los derechohabientes.		crónicas no transmisibles (ECNT) y otras prioritizadas para desarrollar las acciones de prevención de la enfermedad										
M-RSAS-737	HRN - MEDICINA INTERNA	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.4 Implementar programas de prevención de la enfermedad	RSAS-IP 2.4.1 Aplicar la Normativa vigente de las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) y otras prioritizadas para desarrollar las acciones de prevención de la enfermedad	MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA SALUDABLE DE LA POBLACION ASEGURADA CON ENFERMEDADES CRONICAS	CHARLA DE EDUCACION ENFOCADA A HABITOS ALIMENTICIOS ,IMPORTANCIA ACTIVIDAD FISICA, DESARROLLO GRUPOS DE TRABAJO		SOLICITAR ESPACIO FISICO PARA EL DESARROLLO DE GRUPOS DE TRABAJO PARA ACTIVIDADES FISICAS	4	Intervenciones de Promoción de la Salud				
M-RSAS-738	HRN - MEDICINA INTERNA	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.4 Implementar programas de prevención de la enfermedad	RSAS-IP 2.4.1 Aplicar la Normativa vigente de las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) y otras prioritizadas para desarrollar las acciones de prevención de la enfermedad	MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA SALUDABLE DE LA POBLACION ASEGURADA CON ENFERMEDADES CRONICAS	CHARLA DE EDUCACION ENFOCADA A HABITOS ALIMENTICIOS ,IMPORTANCIA ACTIVIDAD FISICA, DESARROLLO GRUPOS DE TRABAJO		SOLICITAR ESPACIO FISICO PARA EL DESARROLLO DE GRUPOS DE TRABAJO PARA ACTIVIDADES FISICAS	4	Intervenciones de Prevención (ECNT)				
M-RSAS-739	HRN - MEDICINA INTERNA	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con	FORTALECER LOS ACCESOS DE MANERA OPORTUNA A LA POBLACION ASEGURADA	BRINDAR CONSULTAS ESPECIALIZADAS EN MEDICINA INTERNA Y SUB ESPECIALIZADA		188,964 CONSULTAS ESPECIALIZADAS EN MEDICINA INTERNA Y SUB ESPECIALIZADA	20	Consultas de Medicina brindadas	15747	15747	15747	15747



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.										
M-RSAS-740	HRN - MEDICINA INTERNA	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	FORTALECER LOS ACCESOS DE MANERA OPORTUNA A LA POBLACION ASEGURADA	SOLICITAR LA CONTRATACION DE PERSONAL ESPECIALISTA MEDICINA INTERNA PARA MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LA POBLACION ASEGURADA Y FORTALECER EL ACCESO Y OPORTUNIDAD SOLICITADOS EN POA		29,376 CONSULTAS NUEVAS	20	Consultas de Medicina brindadas	2448	2448	2448	2448
M-RSAS-741	HRN - MEDICINA INTERNA	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	FORTALECER LOS ACCESOS DE MANERA OPORTUNA A LA POBLACION ASEGURADA	SOLICITAR LA CONTRATACION DE PERSONAL ESPECIALISTA MEDICINA INTERNA PARA MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LA POBLACION ASEGURADA Y FORTALECER EL ACCESO Y OPORTUNIDAD SOLICITADOS EN POA		6,336 CONSULTAS PSICOLOGICAS A LA POBLACION QUE DEMANDA LOS SERVICIOS DE HEMODIALISIS, ONCOLOGIA , CONSULTA AMBULATORIA	20	Consultas de Medicina brindadas	528	528	528	528
M-RSAS-742	HRN - MEDICINA INTERNA	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de	FORTALECER LOS ACCESOS DE MANERA OPORTUNA A LA POBLACION ASEGURADA	SOLICITAR LA CONTRATACION DE PERSONAL ESPECIALISTA MEDICINA INTERNA PARA MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LA POBLACION ASEGURADA Y		7,944 CONSULTAS ESPECIAL EN ONCOLOGIA	20	Consultas de Medicina brindadas	662	662	662	662





INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		medicina a los derechohabientes.	para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.		FORTALECER EL ACCESO Y OPORTUNIDAD SOLICITADOS EN POA								
M-RSAS-743	HRN - MEDICINA INTERNA	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	FORTALECER LOS ACCESOS DE MANERA OPORTUNA A LA POBLACION ASEGURADA	SOLICITAR LA CONTRATACION DE PERSONAL ESPECIALISTA MEDICINA INTERNA PARA MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LA POBLACION ASEGURADA Y FORTALECER EL ACCESO Y OPORTUNIDAD SOLICITADOS EN POA		2,492 QUIMIOS REALIZADAS DURANTE EL AÑO	15	Servicio Apoyo brindado: terapia complementaria	207	208	208	208
M-RSAS-744	HRN - MEDICINA INTERNA	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	FORTALECER LOS ACCESOS DE MANERA OPORTUNA A LA POBLACION ASEGURADA	SOLICITAR LA CONTRATACION DE PERSONAL ESPECIALISTA MEDICINA INTERNA PARA MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LA POBLACION ASEGURADA Y FORTALECER EL ACCESO Y OPORTUNIDAD SOLICITADOS EN POA		2,400 CONSULTAS DE NEFROLOGIA	20	Consultas de Medicina brindadas	200	200	200	200



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
M-RSAS-745	HRN - MEDICINA INTERNA	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	FORTALECER LOS ACCESOS DE MANERA OPORTUNA A LA POBLACION ASEGURADA	SOLICITAR LA CONTRATACION DE PERSONAL ESPECIALISTA MEDICINA INTERNA PARA MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LA POBLACION ASEGURADA Y FORTALECER EL ACCESO Y OPORTUNIDAD SOLICITADOS EN POA		34,713 DIALISIS REALIZADAS DURANTE EL AÑO 2020	15	Servicio Apoyo brindado: terapia complementaria	2893	2893	2893	2893
M-RSAS-746	HRN - MEDICINA INTERNA	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.2 Desarrollar mecanismos de seguimiento, control y monitoreo de la gestión que permita el incremento de la productividad, eficiencia y efectividad en la atención de consulta de medicina a los derechohabientes.	FORTALECER LA CAPACIDAD FUNCIONAL PARA BRINDAR UNA ATENCION OPORTUNA, AL DERECHO HABIENTE	SOLICITAR LA AMPLIACION DE ESPACIO FISICO EN EL AREA CONSULTA EXTERNA ( BRINDAR ATENCION MEDICA, SERVICIO HEMODINAMIA, ONCOLOGIA		ESPACIO FISICO AMPLIADO Y REMODELADO PARA BRINDAR UNA ATENCION OPORTUNA Y EFECTIVA	5	Proyecto de infraestructura, remodelación o equipamiento				
M-RSAS-747	HRN - MEDICINA INTERNA	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.1 Atención hospitalaria brindada con dignidad, oportunidad, calidad, calidez y eficiencia	RSAS-IP 4.1.1 Incrementar la cantidad de egresos hospitalarios mejorando la accesibilidad y oportunidad en la atención del nivel	SUPERVISAR Y MONITOREAR LOS DIAS ESTANCIA	ESTANCIA MEDIA SUPERVISA Y MONITERADA, QUE EL SISTEMA LOGISTICO FUNCIONAL Y OPORTUNO		ESTANCIA MEDIA EN MEDICINA DE HOMBRES Y MUJERES 4	20	Estancia media	4			



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
				hospitalario a los derechohabiente.										
M-RSAS-748	HRN - MEDICINA INTERNA	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.2 Funcionamiento reorganizado de los servicios de apoyo	RSAS-IP 4.2.2 Contar con la capacidad de respuesta para los servicios de tratamiento terapéutico hospitalario.	FORTALECER LA CAPACIDAD FUNCIONAL PARA BRINDAR UNA ATENCION OPORTUNA, AL DERECHO HABIENTE	SOLICITAR LA REMODELACION Y HABILITACION DE ESPACIO FISICO PARA SERVICIO HEMODINAMIA.		ESPACIO FISICO REMODELADO Y HABILITADO FUNCIONALMENTE PARA BRINDAR UNA ATENCION OPORTUNA Y EFECTIVA	5	Proyecto de infraestructura, remodelación o equipamiento				
M-RSAS-749	HRN - MEDICINA INTERNA	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.4 Capacidad instalada incrementada en la atención de especialidades	RSAS-IP 4.4.1 Incrementar la capacidad de atención en la especialidades de medicina.	MEJORAR LA ACCESIBILIDAD , DESCONGESTIONAMIENTO DEL SERVICIO DE EMERGENCIA , BRINDANDO UNA ATENCION OPORTUNA DEL SERVICIO DE MEDICINA HOMBRES	SOLICITAR EL INCREMENTO DE CAMAS DE 25 A 30 CAMAS		4,584 EGRESOS HOSPITALARIOS INCREMENTANDO SU CAPACIDAD INSTALADA.	20	Egresos hospitalarios	382	382	382	382
M-RSAS-750	HRN - MEDICINA INTERNA	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.5 Sistema efectivo de gestión de paciente mejorada que permita prevenir la complicación de salud de los pacientes, la correcta utilización de los servicios de salud por nivel de atención, reducir los tiempos de espera para citas y estadías hospitalarias prolongadas	RSAS-IP 4.5.3 Administrar efectivamente los cupos de citas en admisiones.	MONITOREO Y SUPERVISION EN EL CUMPLIMIENTO DE LA AGENDA MEDICA MEJORANDO LA OPORTUNIDAD DE ACCESO A LA SALUD	AJUSTES A LA AGENDAS MEDICAS		12 INFORMES DE AJUSTES A LA AGENDAS MEDICAS	5	Z. Otras no descritas	1	1	1	1
M-RSAS-751	HRN - MEDICINA INTERNA	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para	RSAS-EE 4.5 Sistema efectivo de gestión de paciente	RSAS-IP 4.5.4 Articular los servicios del primer nivel y el	MEJORAR EL FLUJO DE LOS PACIENTES QUE DAMANDAN LOS SERVICIOS DE SALUD EN FORMA OPORTUNA	REUNIONES TRIMESTRAL CON AUTORIDADES DE PRIMER NIVEL EXTRAMURO E INTRAMURO .		4 REUNIONES	4	Informe de evaluación			1	



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		los pacientes que requieren atención.	mejorada que permita prevenir la complicación de salud de los pacientes, la correcta utilización de los servicios de salud por nivel de atención, reducir los tiempos de espera para citas y estadías hospitalarias prolongadas	segundo nivel (ambulatorio y hospitalario) para la utilización eficiente de la red de servicios de salud.										
M-RSAS-752	HRN - MEDICINA INTERNA	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.9 Plataforma de información tecnológica actualizada para la integración de la información del asegurado	RSAS-IP 4.9.2 Actualizar al talento humano en los conocimientos mediante capacitaciones en los cambios de SAP, ISOP, XFARMA y demás módulos informáticos.	FORTALECER AL PERSONAL EN LA INTEGRACION A LA PLATAFORMA TECNOLÓGICA	SOLICITAR A I.T. CAPACITACION AL PERSONAL MEDICO Y ENFERMERIA		4 CAPACITACION AL PERSONAL DE MEDICINA EN LA PLATAFORMA DE ISOF, XPHARMA	5	Cantidad de talento humano capacitado			1	
M-RSAS-753	HRN - MEDICINA INTERNA	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.9 Plataforma de información tecnológica actualizada para la integración de la información del asegurado	RSAS-IP 4.9.3 Dotar y renovar gradualmente equipo de cómputo a las diferentes áreas hospitalarias.	FORTALECER LA OBTENCION DE INFORMACION MEDICA DEL PACIENTES ARTICULANDO LA ATENCION MEDICA A LA PLATAFORMA TECNOLÓGICA	SOLICITAR LA COMPRA DE EQUIPO DE COMPUTO		EQUIPO COMPRADO EN EL III TRIMESTRE	5	Z. Otras no descritas				
M-RSAS-754	HRN - MEDICINA INTERNA	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que	RSAS-EE 4.11 Modelos de gestión reimplementados para la mejora de	RSAS-IP 4.11.1 Mejorar la gestión de las unidades hospitalarias con énfasis en las	MONITEREAR LA MEJORA DE CALIDAD POR PROTOCOLOS DE ATENCION MEDICA Y ENFERMERIA	SOCIABILIZAR Y ACTUALIZAR LOS PROTOCOLOS DE ATENCION, EN MEJORA DE LA CALIDAD DE ATENCION		4 PROTOCOLOS	5	Guías implementadas			1	



Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		requieren atención.	la calidad y calidez de la capacidad resolutive de los hospitales dentro del marco de reforma de sector salud	acciones médica y enfermería para mejorar la calidad en el desarrollo de sus actividades.										
M-RSAS-755	HRN - MEDICINA INTERNA	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.11 Modelos de gestión reimplementados para la mejora de la calidad y calidez de la capacidad resolutive de los hospitales dentro del marco de reforma de sector salud	RSAS-IP 4.11.2 Aplicar un modelo de gestión para el fortalecimiento de la calidad de los servicios que brinda el hospital evaluando los procesos administrativos y asistenciales	MEJORAR LOS TIEMPOS DE RESPUESTA EN LA ATENCION DE LA POBLACION ASEGURADA	IMPLEMENTAR HOJA DE PROCESO DE EVALUACION, ADMINISTRATIVO, MEDICO Y ENFERMERIA		PUESTA EN MARCHA	5	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1			
M-RSAS-756	HRN - MEDICINA INTERNA	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.11 Modelos de gestión reimplementados para la mejora de la calidad y calidez de la capacidad resolutive de los hospitales dentro del marco de reforma de sector salud	RSAS-IP 4.11.5 Aplicar un modelo de gestión para planificar, organizar, dirigir, controlar y evaluar el sistema de prestaciones de servicios integrales de la salud en los niveles de atención	FORTALECER EL CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS Y METAS FORMULADAS EN EL POA	ELABORACION Y SEGUIMIENTO DE LA DIRECCION POR RESULTADO Y UPA'S		12 INFORMES DE SEGUIMIENTO	5	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1	1	1
M-RSAS-757	HRN - MEDICINA INTERNA	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que	RSAS-EE 4.11 Modelos de gestión reimplementados para la mejora de la calidad y	RSAS-IP 4.11.6 Aplicar el sistema de control interno hospitalario.	FORTALECER LOS CONTROLES INTERNOS CONFORME A NORMAS Y PROTOCOLOS DE ATENCION	REALIZAR REUNIONES CLINICAS, ADMINISTRATIVAS CON EL PERSONAL DEL DEPARTAMENTO		12 REUNIONES	5	Z. Otras no descritas	1	1	1	1



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		requieren atención.	calidez de la capacidad resolutoria de los hospitales dentro del marco de reforma de sector salud											
M-RSAS-758	HRN - MEDICINA INTERNA	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.11 Modelos de gestión reimplementados para la mejora de la calidad y calidez de la capacidad resolutoria de los hospitales dentro del marco de reforma de sector salud	RSAS-IP 4.11.7 Fortalecer el proceso de manejo de residuos hospitalarios.	ASEGURARSE LAS CONDICIONES SANITARIAS IDONEAS EN LA ATENCION	SUPERVISIONES DIARIAS POR LA JEFA DE SALA, SOBRE EL ASEO DE SU UNIDAD.		PRESENTAR 12 RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS AL ENCARGADO DE DESECHOS HOSPITALARIOS	5	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1	1	1
M-RSAS-759	HRN - MEDICINA INTERNA	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 6.2.5 Implementar de forma sistemática el análisis y atención de sugerencias, quejas y reclamos.	MEJORA CONTINUA DE LA ATENCION, EN LA IMPLEMENTACION DE LIBRO DE SUGERENCIA,QUEJAS Y RECOMENDACIONES	REVISION Y REALIZACION DE INFORME MENSUAL, SOBRE LA ACEPTACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS		12 INFORMES	5	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1	1	1
M-RSAS-760	HRN - ORTOPEDIA	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de	FORTALECIENDO LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD A LA POBLACION ASEGURADA	REVISAR LAS AGENDAS MEDICAS PARA PROMOVER , ORGANIZAR, EFICIENTAR LAS CONSULTAS ESPECIALIZADA A LA POBLACION EN LAS ATENCION MEDICA.		17,600 CONSULTAS MEDICAS ESPECIALIDAS	20	Consultas de Medicina brindadas	1467	1467	1467	1467



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.										
M-RSAS-761	HRN - ORTOPEDIA	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	FORTALECIENDO LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD A LA POBLACION ASEGURADA	REVISAR Y CUANTIFICAR LAS INCOMPARENCIAS EN LAS CONSULTAS ESPECIALIZADAS DE ORTOPEDIA		1,200 INCOMPARENCIA DE PACIENTES A SUS CITAS	10	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo			300	
M-RSAS-762	HRN - ORTOPEDIA	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.2 Desarrollar mecanismos de seguimiento, control y monitoreo de la gestión que permita el incremento de la productividad, eficiencia y efectividad en la atención de consulta de medicina a los derechohabientes.	MEJORAR LOS ACCESOS AL ASEGURADO QUE DEMANDA LOS SERVICIOS DE SALUD.	MONITEREO Y REORGANIZACION DE LA AGENDAS MEDICA CON LA UNIDAD DE GESTION DE PACIENTES		12 MONITEREOS DE LA AGENDAS MEDICAS	5	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1	1	1
M-RSAS-763	HRN - ORTOPEDIA	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada	RSAS-IP 3.1.2 Desarrollar mecanismos de seguimiento,	MEJORAR LOS ACCESOS AL ASEGURADO QUE DEMANDA LOS SERVICIOS DE SALUD.	SOLICITAR LA AMPLIACION Y REMOLACION DEL ESPACIO FISICO DEL SERVICIO, PARA LA MEJORA CONTINUA EFICIENTIZANDO Y DISMINUYENDO DE MORA QUIRURGICA		ESPACIO FISICO AMPLIADO Y REMODELADO EN EL III TRIMESTRE DEL 2020.	5	Proyecto de infraestructura, remodelación o equipamiento				



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		medicina a los derechohabientes.	para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	control y monitoreo de la gestión que permita el incremento de la productividad, eficiencia y efectividad en la atención de consulta de medicina a los derechohabientes.										
M-RSAS-764	HRN - ORTOPEdia	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.1 Atención hospitalaria brindada con dignidad, oportunidad, calidad, calidez y eficiencia	RSAS-IP 4.1.1 Incrementar la cantidad de egresos hospitalarios mejorando la accesibilidad y oportunidad en la atención del nivel hospitalario a los derechohabiente.	FORTALECER LA CAPACIDAD RESOLUTIVA DEL SERVICIO DE ORTOPEdia	INCREMENTAR SU CAPACIDAD INSTALADA DE 31 CAMAS A 43 CAMAS,		1,704 EGRESOS HOSPITALARIOS	20	Egresos hospitalarios	142	142	142	142
M-RSAS-765	HRN - ORTOPEdia	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.2 Funcionamiento reorganizado de los servicios de apoyo	RSAS-IP 4.2.1 Contar con la capacidad de respuesta de horas quirófano disponibles para efectuar intervenciones quirúrgicas mediante acciones que mejoren la eficiencia en la administración de los mismos.	FORTALECER LA CAPACIDAD DE RESOLUTIVA DE LOS QUIROFANOS PARA DISMINUIR LA MORA QUIURGICA AL MES DE MARZO- 639 CASOS	DISMINUCION MORA QUIURGICA		639 CASOS DE MORA QUIURGICA	20	Horas quirófano adicionales	53	53	53	53



Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
M-RSAS-766	HRN - ORTOPEDIA	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.2 Funcionamiento reorganizado de los servicios de apoyo	RSAS-IP 4.2.1 Contar con la capacidad de respuesta de horas quirófano disponibles para efectuar intervenciones quirúrgicas mediante acciones que mejoren la eficiencia en la administración de los mismos.	FORTALECER LA CAPACIDAD DE RESOLUTIVA DE LOS QUIROFANOS PARA DISMINUIR LA MORA QUIRURGICA AL MES DE MARZO- 639 CASOS	PROGRAMACION ELECTIVA DE CIRUGIAS DURANTE EL AÑO 2019		3,200 CASOS DE CIRUGIAS ELECTIVAS	20	Intervenciones Quirúrgicas efectuadas	266	266	266	266
M-RSAS-767	HRN - ORTOPEDIA	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.4 Capacidad instalada incrementada en la atención de especialidades	RSAS-IP 4.4.2 Incrementar la capacidad de atención en la especialidades de cirugía.	FORTALECER LA ACCION RESOLUTIVA DE LOS QUIROFANOS PARA MEJORAR LA RESPUESTA Y DISMINUIR MORA QUIRURGICA Y TIEMPO DE ESPERA Y HOSPITALIZACION .	SOLICITAR LA ASIGNACION DE DOS QUIROFANOS PARA ORTOPEDIA DE LUNES A VIERNES, MATUTINA Y VESPERTINA.		ASIGNACION 2 QUIROFANOS DIARIOS LUNES A VIERNES	20	Horas quirófano adicionales				
M-RSAS-768	HRN - ORTOPEDIA	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.9 Plataforma de información tecnológica actualizada para la integración de la información del asegurado	RSAS-IP 4.9.2 Actualizar al talento humano en los conocimientos mediante capacitaciones en los cambios de SAP, ISOP, XFARMA y demás módulos informáticos.	FORTALECER LOS CONOCIMIENTOS DEL TALENTO HUMANO EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES A REALIZAR CONFORME A LOS CAMBIOS INFORMATICOS	CAPACITAR AL PERSONAL EN LA NUEVA PLATAFORMA INFORMATICA		12 CAPACITACIONES DEL PERSONAL	5	Z. Otras no descritas	1	1	1	1
M-RSAS-769	HRN - ORTOPEDIA	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que	RSAS-EE 4.9 Plataforma de información tecnológica actualizada para la integración de	RSAS-IP 4.9.3 Dotar y renovar gradualmente equipo de cómputo a las	FORTALECER EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES EN LAS DIFERENTES PLATAFORMAS INFORMATICA MEDICAS Y DE APOYO	SOLICITAR LA ADQUISICION DE EQUIPOS INFORMATICAS NECESARIOS		COMPRA DE EQUIPO INFORMATICO EN EL I TRIMESTRE DEL 2020.	5	Z. Otras no descritas			1	



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		requieren atención.	la información del asegurado	diferentes áreas hospitalarias.										
M-RSAS-770	HRN - ORTOPEDIA	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.11 Modelos de gestión reimplementados para la mejora de la calidad y calidez de la capacidad resolutive de los hospitales dentro del marco de reforma de sector salud	RSAS-IP 4.11.2 Aplicar un modelo de gestión para el fortalecimiento de la calidad de los servicios que brinda el hospital evaluando los procesos administrativos y asistenciales	FORTALECER LA CALIDAD EN EL SERVICIO DE ORTOPEDIA, MONITOREANDO LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ASISTENCIALES	ESTANCIA MEDIA 7.7 DIAS		DISMINUIR LOS DIAS ESTANCIA 6	5	Estancia media	6			
M-RSAS-771	HRN - ORTOPEDIA	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.11 Modelos de gestión reimplementados para la mejora de la calidad y calidez de la capacidad resolutive de los hospitales dentro del marco de reforma de sector salud	RSAS-IP 4.11.2 Aplicar un modelo de gestión para el fortalecimiento de la calidad de los servicios que brinda el hospital evaluando los procesos administrativos y asistenciales	FORTALECER LA CALIDAD EN EL SERVICIO DE ORTOPEDIA, MONITOREANDO LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ASISTENCIALES	REVISAR Y EVALUAR LAS SUGERENCIA, QUEJAS Y COMENTARIOS DE LOS PACIENTES Y SUS FAMILIARES HAGAN CONFORME AL SERVICIO RECIBIDO		12 REVISIONES Y MONITEROO DEL LIBRO DE QUEJAS, SUGERENCIA Y COMENTARIOS DE LOS PACIENTES	5	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1	1	1
M-RSAS-772	HRN - ORTOPEDIA	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.11 Modelos de gestión reimplementados para la mejora de la calidad y calidez de la capacidad resolutive de los hospitales dentro del marco de	RSAS-IP 4.11.2 Aplicar un modelo de gestión para el fortalecimiento de la calidad de los servicios que brinda el hospital evaluando los procesos administrativos y asistenciales	FORTALECER LA CALIDAD EN EL SERVICIO DE ORTOPEDIA, MONITOREANDO LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ASISTENCIALES	SOCIABILIZACION DE LAS GUIAS CLINICAS AL PERSONAL DE SALUD		4 GUIAS CLINICAS SOCIABILIZADAS Y REVISADAS	5	Informe de evaluación			1	



Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			reforma de sector salud											
M-RSAS-773	HRN - ORTOPEDIA	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.11 Modelos de gestión reimplementados para la mejora de la calidad y calidez de la capacidad resolutive de los hospitales dentro del marco de reforma de sector salud	RSAS-IP 4.11.5 Aplicar un modelo de gestión para planificar, organizar, dirigir, controlar y evaluar el sistema de prestaciones de servicios integrales de la salud en los niveles de atención	FORTALECER Y MONITOREAR Y EVALUAR LA DPR Y UPA'S, DEL SERVICIO DE ORTOPEDIA	MONITOREAR Y SEGUIMIENTO A LA DPR Y UPA'S DURANTE EL AÑO 2020.		4 INFORMES DE INFORME DE DIRECCION POR RESULTADO Y UNIDAD PRESTADORA DE SALUD	5	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo			1	
M-RSAS-774	HRN - ORTOPEDIA	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.11 Modelos de gestión reimplementados para la mejora de la calidad y calidez de la capacidad resolutive de los hospitales dentro del marco de reforma de sector salud	RSAS-IP 4.11.6 Aplicar el sistema de control interno hospitalario.	FORTALECER Y APLICAR EL SISTEMA DE CONTROL INTERNO EN LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL SERVICIO DE ORTOPEDIA.	CONTROL INTERNO APLICADA EN EL DESARROLLOS DE LAS ACTIVIDADES EN EL SERVICIO DE ORTOPEDIA		12 MONITOREOS REALIZADOS EN CONTROL INTERNOS CONFORME LOS PROCESOS	5	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1	1	1
M-RSAS-775	HRN - ORTOPEDIA	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.11 Modelos de gestión reimplementados para la mejora de la calidad y calidez de la capacidad resolutive de los hospitales dentro del marco de	RSAS-IP 4.11.7 Fortalecer el proceso de manejo de residuos hospitalarios.	VIGILAR EL CUMPLIMIENTO ESTRICTO DE LAS NORMAS DE RECOLECCION Y ACARREO DE LOS DESECHOS	SOLICITAR AL ENCARGADO DE DESECHOS HOSPITALARIOS MEJORAR EL MANEJO DE LOS MISMOS		12 MONITOREOS Y EVALUACION DEL SERVICIO DE DESECHOS HOSPITALRIOS	5	Z. Otras no descritas	1	1	1	1



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			reforma de sector salud											
M-RSAS-776	HRN - ORTOPEdia	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.12 Cumplimiento del proceso de actualización de inventarios de activos fijos para brindar una atención eficiente a los derechohabientes	RSAS-IP 4.12.1 Actualizar al 100% todos los inventarios de activos de las diferentes áreas y departamentos de los hospitales.	ACTUALIZACION DEL INVENTRIO DE ACTIVOS FIJOS DEL SERVICIO DE ORTOPEdia	SOLICITAR A CONTROL DE BIENES LA ACTUALIZACION DEL INVENTARIO DE ACTIVO FIJO, Y LISTADO IMPRESO		INVENTARIO ACTIVO FIJO REALIZADO EN EL I TRIMESTRE DEL 2020.	5	Z. Otras no descritas			1	
M-RSAS-777	HRN - RADIODIAGNOSTICO	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.2 Funcionamiento reorganizado de los servicios de apoyo	RSAS-IP 4.2.3 Contar con la capacidad de respuesta de exámenes en los servicios diagnósticos para la identificación y confirmación diagnóstica oportuna, eficiente y efectiva	FORTALECER Y EFICIENTIZAR LA RESOLUCION DE ATENCION A LOS PACIENTES AMBULATORIOS Y HOSPITALIZADOS QUE DEMANDAN LOS SERVICIOS DE SALUD	ORIENTAR AL PROFESIONAL DE ENFERMERIA, LAS NORMAS DE CUMPLIMIENTO PARA LA REALIZACION DE ESTUDIO AL PACIENTE		DIMINUIR EL TIEMPO DE ESPERA Y LA CANCELACION DE LOS ESTUDIOS, POR INCUMPLIMIENTO EN LA PREPARACION DEL PACIENTE.	5	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1	1	1
M-RSAS-778	HRN - RADIODIAGNOSTICO	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.5 Sistema efectivo de gestión de paciente mejorada que permita prevenir la complicación de salud de los pacientes, la correcta utilización de los servicios de salud por nivel de atención, reducir los tiempos de	RSAS-IP 4.5.6 Monitorear los enlaces con los demás servicios de apoyo para la obtención de los resultados a través del sistema de ISOF durante el año.	FORTALECER Y EFICIENTIZAR GESTION DE RESPUESTA CON DIAGNOSTICO OPORTUNO BRINDANDO UN TRATAMIENTO EFICAZ REDUCIENDO LOS TIEMPOS DE ESPERA.	FINALIZAR LA VINCULACION EN LA PLATAFORMA TECNOLOGICA MEDICA ISOF, ESTUDIOS DE RADIODIAGNOSTICO, ENTRELAZAR CON EL SERVICIO DE PATOLOGIA		SERVICIOS DE ATENCION VINCULADOS A LA PLATAFORMA MEDICA EN EL I TRIMESTRE DEL 2020.	5	Sistema informática actualizado / implementado		1		



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			espera para citas y estadías hospitalarias prolongadas											
M-RSAS-779	HRN - RADIODIAGNOSTICO	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.7 Modelo organizativo desarrollado con enfoque al derechohabiente	RSAS-IP 4.7.3 Capacitar al talento humano de los hospitales del área administrativo, médico y de enfermería para incrementar la capacidad resolutive y trato digno a los derechohabientes	FORTALECER LOS CONOCIMIENTOS DEL PERSONAL CON ENFOQUE AL DESARROLLO DE LA ATENCION A LA POBLACION ASEGURADA.	SOLICITAR LA CAPACITACION DEL PERSONAL DEL SERVICIO DE RADIODIAGNOSTICO		70 RECURSOS CAPACITADOS DURANTE EL AÑO 2020.	5	Cantidad de talento humano capacitado	5	5	6	6
M-RSAS-780	HRN - RADIODIAGNOSTICO	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.9 Plataforma de información tecnológica actualizada para la integración de la información del asegurado	RSAS-IP 4.9.3 Dotar y renovar gradualmente equipo de cómputo a las diferentes áreas hospitalarias.	FORTALECER LOS SERVICIOS DE ATENCION EN LA PLATAFORMA TECNOLÓGICA EN LA VINCULACION DEL EXPEDIENTE ELECTRONICO	SOLICITAR LA ADQUISICION E INSTALACION DE EQUIPO DE COMPUTO		EQUIPO COMPUTO FUNCIONANDO EN EL I TRIMESTRE DEL 2020.	5	Sistema informática actualizado / implementado		1		
M-RSAS-781	HRN - RADIODIAGNOSTICO	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.11 Modelos de gestión reimplementados para la mejora de la calidad y calidez de la capacidad resolutive de los hospitales dentro del marco de reforma de sector salud	RSAS-IP 4.11.1 Mejorar la gestión de las unidades hospitalarias con énfasis en las acciones médica y enfermería para mejorar la calidad en el desarrollo de sus actividades.	FORTALECER Y SOCIALIZAR LOS PROTOCOLOS DE ATENCION PARA LA REALIZACION DE ESTUDIOS DE RADIODIAGNOSTICOS	6 PROTOCOLOS SOCIALIZADOS CON EL PERSONAL		PROTOCOLOS SOCIALIZADOS	5	Guías implementadas	1	1	1	1



Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
M-RSAS-782	HRN - RADIODIAGNOSTICO	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.11 Modelos de gestión reimplementados para la mejora de la calidad y calidez de la capacidad resolutive de los hospitales dentro del marco de reforma de sector salud	RSAS-IP 4.11.3 Dar seguimiento y monitoreo en la UPA 's (Unidad Ponderada de Atención) como mecanismo de gestión prestadora de atención tanto centros gestores de salud pública y privadas.	FORTALECIMIENTO EN CONOCIMIENTO DEL CRECIMIENTO EN LA DEMANDA DE ATENCION Y MEJORANDO LA ATENCION MEDICA	ELABORACION Y ANALISIS MEDIANTE LA REALIZACION DE DIRECCION POR RESULTADOS Y LAS UPA'S		12 INFORMES REALIZADOS	5	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1	1	1
M-RSAS-783	HRN - RADIODIAGNOSTICO	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.11 Modelos de gestión reimplementados para la mejora de la calidad y calidez de la capacidad resolutive de los hospitales dentro del marco de reforma de sector salud	RSAS-IP 4.11.6 Aplicar el sistema de control interno hospitalario.	FORTALECER LA GESTION BASADA EN LAS GUIAS DE CONTROL INTERNO,	SOCIALIZAR LAS GUIAS DE CONTROL INTERNOS, CON APLICACIÓN Y SUPERVISION A LAS NORMAS DE ATENCION		12 SOCIALIZACIONES SOBRE LAS GUIAS DE CONTROL INTERNO	5	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1	1	1
M-RSAS-784	HRN - RADIODIAGNOSTICO	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 6.2.4 Implementar el proceso de registro, evaluación y control de fallas relacionadas con la seguridad del paciente para lograr una atención sanitaria segura y de alta calidad	FORTALECER LAS CONDICIONES SANITARIAS IDONEAS RELACIONADAS CON LA NORMAS DE SEGURIDAD QUE DEMANDAN LOS SERVICIOS DE RADIODIAGNOSTICOS	REIMPLEMENTAR LA SOCIALIZACION DE LAS NORMAS DE ATENCION EN PACIENTES CON ESTUDIOS DE RADIODIAGNOSTICO		REVISION DE NORMAS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE AL REALIZAR ESTUDIO RADIODIAGNOSTICO	5	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1	1	1



Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
M-RSAS-785	HRN - RADIODIAGNOSTICO	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 6.2.5 Implementar de forma sistemática el análisis y atención de sugerencias, quejas y reclamos.	FORTALECER LOS NIVELES DE ATENCION PARA LA MEJORA CONTINUA DE LA POBLACION DERECHO HABIENTE	REIMPLEMENTAR LA EVALUACION DE ATENCION MEDIANTE LA INSTALACION DE LIBRO DE QUEJAS, SUGERENCIAS Y RECLAMOS.		12 INFORMES REALIZADOS	5	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1	1	1
M-RSAS-786	HRN - RADIODIAGNOSTICO	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.4.2 Realizar seguimiento del cumplimiento de los procesos normalizados del RSAS.	EFICIENTIZAR LOS PROCESOS DE LA ATENCION, AMPARADOS EN LA EVALUACION DE LAS NORMAS DE ATENCION.	REALIZAR EVALUACION DE CUMPLIMIENTO EN LOS PROCESOS NORMALIZADOS EN RSAS		12 INFORMES REALIZADOS	5	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1	1	1
M-RSAS-787	HRN - RADIODIAGNOSTICO	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.4.2 Realizar seguimiento del cumplimiento de los procesos normalizados del RSAS.	EFICIENTIZAR LOS PROCESOS DE LA ATENCION, AMPARADOS EN LA EVALUACION DE LAS NORMAS DE ATENCION.	88,832 PACIENTES CON ESTUDIOS SIMPLES REALIZADOS		88,832 PACIENTES CON ESTUDIOS SIMPLES	15	Servicio Apoyo brindado: exámenes de imágenes	7402	7402	7403	7403
M-RSAS-788	HRN - RADIODIAGNOSTICO	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del	RSAS-IP 6.4.2 Realizar seguimiento del cumplimiento de los procesos	EFICIENTIZAR LOS PROCESOS DE LA ATENCION, AMPARADOS EN LA EVALUACION DE LAS NORMAS DE ATENCION.	NUMERO DE PLACAS TOMADAS EN ESTUDIOS SIMPLES		180,112 PLACAS TOMADAS EN ESTUDIOS SIMPLES	15	Servicio Apoyo brindado: exámenes de imágenes	15009	15009	15009	15009



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		Régimen del Seguro de Atención de la Salud	Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	normalizados del RSAS.										
M-RSAS-789	HRN - RADIODIAGNOSTICO	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.4.2 Realizar seguimiento del cumplimiento de los procesos normalizados del RSAS.	EFICIENTIZAR LOS PROCESOS DE LA ATENCION, AMPARADOS EN LA EVALUACION DE LAS NORMAS DE ATENCION.	NUMERO DE MAMOGRAFIAS REALIZADAS		10,000 MAMOGRAFIAS REALIZADAS	15	Servicio Apoyo brindado: exámenes de imágenes	833	833	833	833
M-RSAS-790	HRN - RADIODIAGNOSTICO	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.4.2 Realizar seguimiento del cumplimiento de los procesos normalizados del RSAS.	EFICIENTIZAR LOS PROCESOS DE LA ATENCION, AMPARADOS EN LA EVALUACION DE LAS NORMAS DE ATENCION.	NUMERO DE DENSITOMETRIAS REALIZADAS		900 DENSITOMETRIAS REALIZADAS	15	Servicio Apoyo brindado: exámenes de imágenes	75	75	75	75
M-RSAS-791	HRN - RADIODIAGNOSTICO	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.4.2 Realizar seguimiento del cumplimiento de los procesos normalizados del RSAS.	EFICIENTIZAR LOS PROCESOS DE LA ATENCION, AMPARADOS EN LA EVALUACION DE LAS NORMAS DE ATENCION.	NUMERO DE TOMOGRAFIAS COMPUTARIZADAS REALIZADAS		25,000 TOMOGRAFIAS REALIZADAS	15	Servicio Apoyo brindado: exámenes de imágenes	2083	2083	2083	2083





INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
M-RSAS-792	HRN - RADIODIAGNOSTICO	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.4.2 Realizar seguimiento del cumplimiento de los procesos normalizados del RSAS.	EFICIENTIZAR LOS PROCESOS DE LA ATENCION, AMPARADOS EN LA EVALUACION DE LAS NORMAS DE ATENCION.	NUMERO DE IMÁGENES DE RESONANCIA		36,000 IMÁGENES DE RESONANCIA	15	Servicio Apoyo brindado: exámenes de imágenes	3000	3000	3000	3000
M-RSAS-793	HRN - RADIODIAGNOSTICO	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.4.2 Realizar seguimiento del cumplimiento de los procesos normalizados del RSAS.	EFICIENTIZAR LOS PROCESOS DE LA ATENCION, AMPARADOS EN LA EVALUACION DE LAS NORMAS DE ATENCION.	NUMERO DE ULTRASONIDOS RADIOLOGICOS		95,000 ULTRASONIDOS RADIOLOGICOS REALIZADOS	15	Servicio Apoyo brindado: exámenes de imágenes	7916	7916	7917	7917
M-RSAS-794	HRN - RADIODIAGNOSTICO	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.4.2 Realizar seguimiento del cumplimiento de los procesos normalizados del RSAS.	EFICIENTIZAR LOS PROCESOS DE LA ATENCION, AMPARADOS EN LA EVALUACION DE LAS NORMAS DE ATENCION.	NUMERO DE ULTRASONIDOS GINECOLOGICOS		27,132, ULTRASONIDOS GINECOLOGICOS REALIZADOS	15	Servicio Apoyo brindado: exámenes de imágenes	2261	2261	2261	2261
M-RSAS-795	HRN - RADIODIAGNOSTICO	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del	RSAS-IP 6.4.2 Realizar seguimiento del cumplimiento de los procesos normalizados del RSAS.	EFICIENTIZAR LOS PROCESOS DE LA ATENCION, AMPARADOS EN LA EVALUACION DE LAS NORMAS DE ATENCION.	NUMERO DE ESTUDIOS EN BRAZO EN CI		1,200 ESTUDIOS REALIZADOS EN BRAZO EN C	15	Servicio Apoyo brindado: exámenes de imágenes	100	100	100	100



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		Seguro de Atención de la Salud	Seguro de Atención de la Salud desarrollado											
M-RSAS-796	HRN - RADIODIAGNOSTICO	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.4.2 Realizar seguimiento del cumplimiento de los procesos normalizados del RSAS.	EFICIENTIZAR LOS PROCESOS DE LA ATENCION, AMPARADOS EN LA EVALUACION DE LAS NORMAS DE ATENCION.	NUMERO DE PACIENTES CON ESTUDIOS ESPECIALES		500 PACIENTES CON ESTUDIOS ESPECIALES	15	Servicio Apoyo brindado: exámenes de imágenes	42	41	42	41
M-RSAS-797	HRN - RADIODIAGNOSTICO	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.4.2 Realizar seguimiento del cumplimiento de los procesos normalizados del RSAS.	EFICIENTIZAR LOS PROCESOS DE LA ATENCION, AMPARADOS EN LA EVALUACION DE LAS NORMAS DE ATENCION.	NUMERO DE PLACAS TOMADS EN ESTUDIOS ESPECIALES		1,000 PLACAS TOMADAS EN ESTUDIOS ESPECIALES	15	Servicio Apoyo brindado: exámenes de imágenes	83	83	83	83
M-RSAS-798	HRN - RADIODIAGNOSTICO	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.4.2 Realizar seguimiento del cumplimiento de los procesos normalizados del RSAS.	EFICIENTIZAR LOS PROCESOS DE LA ATENCION, AMPARADOS EN LA EVALUACION DE LAS NORMAS DE ATENCION.	NUMERO DE BIOPSIAS		500 BIOPSIAS REALIZADAS	15	Servicio Apoyo brindado: exámenes de imágenes	42	41	42	41
M-RSAS-799	HRN - RADIODIAGNOSTICO	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la	RSAS-IP 6.4.2 Realizar seguimiento del	EFICIENTIZAR LOS PROCESOS DE LA ATENCION, AMPARADOS EN LA EVALUACION DE LAS NORMAS DE ATENCION.	NUMERO DE PROCEDIMIENTOS INVASIVOS		45 PROCEDIMIENTOS INVASIVOS REALIZADOS	15	Servicio Apoyo brindado:	3	4	3	4



Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	cumplimiento de los procesos normalizados del RSAS.						exámenes de imágenes				
M-RSAS-800	HRN - GESTIÓN DE PACIENTES	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.5 Sistema efectivo de gestión de paciente mejorada que permita prevenir la complicación de salud de los pacientes, la correcta utilización de los servicios de salud por nivel de atención, reducir los tiempos de espera para citas y estadías hospitalarias prolongadas	RSAS-IP 4.5.2 Reducir las listas de espera quirúrgica a los derechohabientes por prioridad.	FORTALECER Y EFICIENTIZAR LA RESOLUCION DE ATENCION A LOS PACIENTES QUE ESTAN EN LISTA DE ESPERA QUIRURGICA CON CADA UNA DE LAS GERENCIAS DE GESTION HOSPITALARIAS.	REVISAR LA LISTA DE ESPERA QUIRURGICA CON LAS UNIDADES DE GESTION HOSPITALARIAS, CLASIFICANDOLAS POR PRIORIDAD,		52 REVISIONES REALIZADAS LISTA QUIRURGICA	5	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	4	4	4	4
M-RSAS-801	HRN - GESTIÓN DE PACIENTES	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.5 Sistema efectivo de gestión de paciente mejorada que permita prevenir la complicación de salud de los pacientes, la correcta utilización de los servicios de salud por nivel de	RSAS-IP 4.5.2 Reducir las listas de espera quirúrgica a los derechohabientes por prioridad.	FORTALECER Y EFICIENTIZAR LA RESOLUCION DE ATENCION A LOS PACIENTES QUE ESTAN EN LISTA DE ESPERA QUIRURGICA CON CADA UNA DE LAS GERENCIAS DE GESTION HOSPITALARIAS.	MONITOREANDO LA CANCELACION CONFORME A LISTA DE ESPERA QUIRURGICA.		52 INFORMES SOBRE CANCELACION DE CIRUGIA PROGRAMADA CONFORME LISTADO QUIURGICO	5	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	4	4	4	4



Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			atención, reducir los tiempos de espera para citas y estadías hospitalarias prolongadas											
M-RSAS-802	HRN - GESTIÓN DE PACIENTES	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.5 Sistema efectivo de gestión de paciente mejorada que permita prevenir la complicación de salud de los pacientes, la correcta utilización de los servicios de salud por nivel de atención, reducir los tiempos de espera para citas y estadías hospitalarias prolongadas	RSAS-IP 4.5.2 Reducir las listas de espera quirúrgica a los derechohabientes por prioridad.	FORTALECER Y EFICIENTIZAR LA RESOLUCION DE ATENCION A LOS PACIENTES QUE ESTAN EN LISTA DE ESPERA QUIRURGICA CON CADA UNA DE LAS GERENCIAS DE GESTION HOSPITALARIAS.	INFORME MENSUAL DE LA MORA QUIRURGICA DURANTE EL AÑO		12 INFORMES	5	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1	1	1
M-RSAS-803	HRN - GESTIÓN DE PACIENTES	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.5 Sistema efectivo de gestión de paciente mejorada que permita prevenir la complicación de salud de los pacientes, la correcta utilización de los servicios de salud por nivel de atención, reducir los tiempos de	RSAS-IP 4.5.2 Reducir las listas de espera quirúrgica a los derechohabientes por prioridad.	FORTALECER Y EFICIENTIZAR LA RESOLUCION DE ATENCION A LOS PACIENTES QUE ESTAN EN LISTA DE ESPERA QUIRURGICA CON CADA UNA DE LAS GERENCIAS DE GESTION HOSPITALARIAS.	REFORZAR Y INCREMENTAR LAS HORAS LABORALES, POR CONTRATACION DE RECUSO HUMANO, EN MEJORA DE LA CALIDAD DE ATENCION, REALIZACION, MONITORIZACION Y DEPURACION DE LA BASE LISTA DE ESPERA QUIRURGICA		RECURSO HUMANO CONTRATADO	5	Z. Otras no descritas	1			



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			espera para citas y estadías hospitalarias prolongadas											
M-RSAS-804	HRN - GESTIÓN DE PACIENTES	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.5 Sistema efectivo de gestión de paciente mejorada que permita prevenir la complicación de salud de los pacientes, la correcta utilización de los servicios de salud por nivel de atención, reducir los tiempos de espera para citas y estadías hospitalarias prolongadas	RSAS-IP 4.5.3 Administrar efectivamente los cupos de citas en admisiones.	ASEGURAMIENTO DE CUMPLIMIENTO DE HORAS MEDICAS CONTRATADAS AGENDADAS, EN LA ATENCION AL DERECHO HABIENTES, QUE DEMANDAN LOS SERVICIOS DE ATENCION.	MONITOREO Y REVISION DIARIO LA ASIGNACION DE LOS CUPOS CONFORME A LAS HORAS MEDICAS AGENDADAS.		12 INFORMES	5	Incapacidades otorgadas	1	1	1	1
M-RSAS-805	HRN - GESTIÓN DE PACIENTES	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.5 Sistema efectivo de gestión de paciente mejorada que permita prevenir la complicación de salud de los pacientes, la correcta utilización de los servicios de salud por nivel de atención, reducir los tiempos de espera para citas y estadías	RSAS-IP 4.5.3 Administrar efectivamente los cupos de citas en admisiones.	ASEGURAMIENTO DE CUMPLIMIENTO DE HORAS MEDICAS CONTRATADAS AGENDADAS, EN LA ATENCION AL DERECHO HABIENTES, QUE DEMANDAN LOS SERVICIOS DE ATENCION.	REVISION DE LA DEMANDA INSATIFECHA, YA QUE LA DEMANDA SUPERA LA OFERTA DE ATENCION MEDICA AMBULATORIA		12 INFORMES PRESENTADOS	5	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1	1	1

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			hospitalarias prolongadas											
M-RSAS-806	HRN - GESTIÓN DE PACIENTES	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.5 Sistema efectivo de gestión de paciente mejorada que permita prevenir la complicación de salud de los pacientes, la correcta utilización de los servicios de salud por nivel de atención, reducir los tiempos de espera para citas y estadías hospitalarias prolongadas	RSAS-IP 4.5.5 Evaluar el sistema de gestión de paciente para prevenir complicaciones de pacientes, correcta utilización de servicios por nivel de atención, reducir tiempos de espera (citas, intervenciones quirúrgicas)	MEJORAR LOS NIVELES DE LOS ACCESOS DE ATENCION, EFICIENTIZANDO SU VIGILANCIA EN EL PROCESO	PRIORIZA LOS CASOS DE REFERENCIA A NIVEL NOR OCCIDENTAL, (PROCEDENCIA Y PATOLOGIA DE ATENCION)		12 INFORMES	5	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1	1	1
M-RSAS-807	HRN - GESTIÓN DE PACIENTES	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.7 Modelo organizativo desarrollado con enfoque al derechohabiente	RSAS-IP 4.7.3 Capacitar al talento humano de los hospitales del área administrativo, médico y de enfermería para incrementar la capacidad resolutive y trato digno a los derechohabientes	CRECIMIENTO EN CONOCIENTO, BRINDANDO AL DERECHO HABIENTE, INFORMACION Y CONOCIMIENTOS SOBRE LOS PROCESOS DE ATENCION A LOS PACIENTES.	73 RECURSO HUMANO CAPACITADO DURANTE EL AÑO 2020.		73 RECURSOS CAPACITADOS	5	Cantidad de talento humano capacitado	6	6	6	6
M-RSAS-808	HRN - GESTIÓN DE PACIENTES	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que	RSAS-EE 4.6 Capacidad instalada incrementada de disponibilidad de días cama para la	RSAS-IP 4.6.1 Incrementar la disponibilidad de días cama en aquellas salas	SEGUIMIENTO A LOS DIAS ESTANCIA PROLONGADOS CON LA GERENCIA DE GESTION DE LA UNIDAD Y EL MEDICO TRATANTE.	REVISION DE LA BASE DE DATOS DE HOSPITALIZACION PARA REVISION DE LOS DIAS ESTANCIA PROLONGADOS		12 INFORMES REALIZADOS SOBRE DIAS DE HOSPITALIZACION PROLONGADOS	5	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1	1	1



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		requieren atención.	atención de internamiento hospitalario de los pacientes asegurados que lo requieran	hospitalarias que lo requieran.										
M-RSAS-809	HRN - GESTIÓN DE PACIENTES	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.9 Plataforma de información tecnológica actualizada para la integración de la información del asegurado	RSAS-IP 4.9.2 Actualizar al talento humano en los conocimientos mediante capacitaciones en los cambios de SAP, ISOP, XFARMA y demás módulos informáticos.	FORTALECER EN CONOCIMIENTO DEL RECURSO HUMANOS SOBRE LA NUEVA PLATAFORMA TECNOLÓGICA	73 RECURSO HUMANO CAPACITADO EN LA ACTUALIZACION DE LA PLATAFORMA TECNOLÓGICA ( SAP, ISOF, XPHRMA)		73 RECURSOS CAPACITADOS	5	Cantidad de talento humano capacitado	6	6	6	6
M-RSAS-810	HRN - GESTIÓN DE PACIENTES	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.11 Modelos de gestión reimplementados para la mejora de la calidad y calidez de la capacidad resolutive de los hospitales dentro del marco de reforma de sector salud	RSAS-IP 4.11.2 Aplicar un modelo de gestión para el fortalecimiento de la calidad de los servicios que brinda el hospital evaluando los procesos administrativos y asistenciales	FORTALECER EL MODELO DE ATENCION EN LA UNIDAD DE GESTION DE PACIENTES, REVALUANDO LOR PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ASISTENCIALES	SOCIALIZAR LOS PROCESO ADMINISTRATIVOS Y ASISTENCIALES DE ATENCION CON EL PERSONAL DE UNIDAD DE GESTION DE PACIENTES.		12 REUNIONES REALIZADAS	5	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1	1	1
M-RSAS-811	HRN - GESTIÓN DE PACIENTES	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.11 Modelos de gestión reimplementados para la mejora de la calidad y calidez de la capacidad resolutive de los	RSAS-IP 4.11.6 Aplicar el sistema de control interno hospitalario.	SEGUIMIENTO Y MONITOREO EN LA APLICACIÓN DE CONTROL INTERNO,EN LA GERENCIA DE GESTION DE PACIENTES.	SOCIALIZAR Y PUESTA EN MARCHA SOBRE LAS NORMAS DE CONTROL INTERNA,DE UNIDAD DE GESTION DE PACIENTES, FORMULADAS POR OANDICI		12 SOCIALIZACIONES REALIZADAS	5	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1	1	1

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			hospitales dentro del marco de reforma de sector salud											
M-RSAS-812	HRN - ESTUDIOS ESPECIALES	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.2 Funcionamiento reorganizado de los servicios de apoyo	RSAS-IP 4.2.3 Contar con la capacidad de respuesta de exámenes en los servicios diagnósticos para la identificación y confirmación diagnóstica oportuna, eficiente y efectiva	FORTALECER Y EFICIENTIZAR LA RESOLUCION DE ATENCION A LOS PACIENTES AMBULATORIOS Y HOSPITALIZADOS QUE DEMANDAN LOS SERVICIOS DE SALUD	ORIENTAR AL PROFESIONAL DE ENFERMERIA, LAS NORMAS DE CUMPLIMIENTO PARA LA REALIZACION DE ESTUDIO AL PACIENTE		DIMINUIR EL TIEMPO DE ESPERA Y LA CANCELACION DE LOS ESTUDIOS, POR INCUMPLIMIENTO EN LA PREPARACION DEL PACIENTE.	5	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1	1	1
M-RSAS-813	HRN - ESTUDIOS ESPECIALES	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.5 Sistema efectivo de gestión de paciente mejorada que permita prevenir la complicación de salud de los pacientes, la correcta utilización de los servicios de salud por nivel de atención, reducir los tiempos de espera para citas y estadías hospitalarias prolongadas	RSAS-IP 4.5.6 Monitorear los enlaces con los demás servicios de apoyo para la obtención de los resultados a través del sistema de ISOF durante el año.	FORTALECER Y EFICIENTIZAR GESTION DE RESPUESTA CON DIAGNOSTICO OPORTUNO BRINDANDO UN TRATAMIENTO EFICAZ REDUCIENDO LOS TIEMPOS DE ESPERA.	SOLICITAR LA VINCULACION EN LA PLATAFORMA TECNOLOGICA MEDICA ISOF, ESTUDIOS DE ELECTRODIAGNOSTICO, SERVICIO DE PATOLOGIA		SERVICIOS DE ATENCION VINCULADOS A LA PLATAFORMA MEDICA EN EL I TRIMESTRE DEL 2020.	5	Sistema informática actualizado / implementado		1		
M-RSAS-814	HRN - ESTUDIOS ESPECIALES	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para	RSAS-EE 4.7 Modelo organizativo desarrollado con	RSAS-IP 4.7.3 Capacitar al talento humano de los hospitales	FORTALECER LOS CONOCIMIENTOS DEL PERSONAL CON ENFOQUE AL DESARROLLO DE LA ATENCION A LA POBLACION ASEGURADA.	SOLICITAR LA CAPACITACION DEL PERSONAL DEL SERVICIO DE ELECTRODIAGNOSTICO		6 RECURSOS CAPACITADOS DURANTE EL AÑO 2020.	5	Cantidad de talento humano capacitado		1		1





INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		los pacientes que requieren atención.	enfoque al derechohabiente	del área administrativo, médico y de enfermería para incrementar la capacidad resolutive y trato digno a los derechohabientes										
M-RSAS-815	HRN - ESTUDIOS ESPECIALES	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.9 Plataforma de información tecnológica actualizada para la integración de la información del asegurado	RSAS-IP 4.9.3 Dotar y renovar gradualmente equipo de cómputo a las diferentes áreas hospitalarias.	FORTALECER LOS SERVICIOS DE ATENCION EN LA PLATAFORMA TECNOLÓGICA EN LA IMPLEMENTACION DEL EXPEDIENTE ELECTRONICO	SOLICITAR LA ADQUISICION Y INSTALACION DE EQUIPO DE COMPUTO		EQUIPO COMPUTO FUNCIONANDO EN EL I TRIMESTRE DEL 2020.	5	Sistema informática actualizado / implementado		1		
M-RSAS-816	HRN - ESTUDIOS ESPECIALES	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.11 Modelos de gestión reimplementados para la mejora de la calidad y calidez de la capacidad resolutive de los hospitales dentro del marco de reforma de sector salud	RSAS-IP 4.11.1 Mejorar la gestión de las unidades hospitalarias con énfasis en las acciones médica y enfermería para mejorar la calidad en el desarrollo de sus actividades.	FORTALECER Y SOCIALIZAR LOS PROTOCOLOS DE ATENCION PARA LA REALIZACION DE ESTUDIOS DE ELECTRODIAGNOSTICOS	4 PROTOCOLOS SOCIALIZADOS CON EL PERSONAL		PROTOCOLOS SOCIALIZADOS	5	Guías implementadas	1	1	1	1
M-RSAS-817	HRN - ESTUDIOS ESPECIALES	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.11 Modelos de gestión reimplementados para la mejora de la calidad y calidez de la capacidad resolutive de los hospitales dentro	RSAS-IP 4.11.3 Dar seguimiento y monitoreo en la UPA 's (Unidad Ponderada de Atención) como mecanismo de gestión prestadora de atención tanto	FORTALECIMIENTO EN CONOCIMIENTO DEL CRECIMIENTO EN LA DEMANDA DE ATENCION Y MEJORANDO LA ATENCION MEDICA	ELABORACION Y ANALISIS MEDIANTE LA REALIZACION DE DIRECCION POR RESULTADOS Y LAS UPA'S		12 INFORMES REALIZADOS	5	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1	1	1



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			del marco de reforma de sector salud	centros gestores de salud pública y privadas.										
M-RSAS-818	HRN - ESTUDIOS ESPECIALES	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.11 Modelos de gestión reimplementados para la mejora de la calidad y calidez de la capacidad resolutive de los hospitales dentro del marco de reforma de sector salud	RSAS-IP 4.11.6 Aplicar el sistema de control interno hospitalario.	FORTALECER LA GESTION BASADA EN LAS GUIAS DE CONTROL INTERNO,	SOCIALIZAR LAS GUIAS DE CONTROL INTERNOS, CON APLICACIÓN Y SUPERVISION A LAS NORMAS DE ATENCION		12 SOCIALIZACIONES SOBRE LAS GUIAS DE CONTROL INTERNO	5	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1	1	1
M-RSAS-819	HRN - ESTUDIOS ESPECIALES	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 6.2.4 Implementar el proceso de registro, evaluación y control de fallas relacionadas con la seguridad del paciente para lograr una atención sanitaria segura y de alta calidad	FORTALECER LAS CONDICIONES SANITARIAS IDONEAS RELACIONADAS CON LA NORMAS DE SEGURIDAD QUE DEMANDAN LOS SERVICIOS DE ELECTRODIAGNOSTICOS	REIMPLEMENTAR LA SOCIALIZACION DE LAS NORMAS DE ATENCION EN PACIENTES CON ESTUDIOS DE ELECTRODIAGNOSTICO		REVISION DE NORMAS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE AL REALIZAR ESTUDIO ELECTRODIAGNOSTICO	5	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1	1	1
M-RSAS-820	HRN - ESTUDIOS ESPECIALES	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la	RSAS-IP 6.2.5 Implementar de forma sistemática el análisis y atención de sugerencias, quejas y reclamos.	FORTALECER LOS NIVELES DE ATENCION PARA LA MEJORA CONTINUA DE LA POBLACION DERECHO HABIENTE	REIMPLEMENTAR LA EVALUACION DE ATENCION MEDIANTE LA INSTALACION DE LIBRO DE QUEJAS, SUGERENCIAS Y RECLAMOS.		12 INFORMES REALIZADOS	5	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1	1	1

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			atención del derechohabiente											
M-RSAS-821	HRN - ESTUDIOS ESPECIALES	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.4.2 Realizar seguimiento del cumplimiento de los procesos normalizados del RSAS.	EFICIENTIZAR LOS PROCESOS DE LA ATENCION, AMPARADOS EN LA EVALUACION DE LAS NORMAS DE ATENCION.	REALIZAR EVALUACION DE CUMPLIMIENTO EN LOS PROCESOS NORMALIZADOS EN RSAS		12 INFORMES REALIZADOS	5	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1	1	1
M-RSAS-822	HRN - ESTUDIOS ESPECIALES	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.4.2 Realizar seguimiento del cumplimiento de los procesos normalizados del RSAS.	EFICIENTIZAR LOS PROCESOS DE LA ATENCION, AMPARADOS EN LA EVALUACION DE LAS NORMAS DE ATENCION.	ESTUDIOS DE ELECTROCARDIOGRAMAS POR REALIZAR		12,000 ESTUDIOS DE ELECTROCARDIOGRAMAS REALIZADOS	15	Servicio Apoyo brindado: terapia complementaria	1000	1000	1000	1000
M-RSAS-823	HRN - ESTUDIOS ESPECIALES	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.4.2 Realizar seguimiento del cumplimiento de los procesos normalizados del RSAS.	EFICIENTIZAR LOS PROCESOS DE LA ATENCION, AMPARADOS EN LA EVALUACION DE LAS NORMAS DE ATENCION.	ESTUDIOS DE ECOCARDIOGRAMAS		3,600 ESTUDIOS DE ECOCARDIOGRAMAS RELIZADOS	15	Servicio Apoyo brindado: terapia complementaria	300	300	300	300
M-RSAS-824	HRN - ESTUDIOS ESPECIALES	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades	RSAS-IP 6.4.2 Realizar seguimiento del cumplimiento de los procesos	EFICIENTIZAR LOS PROCESOS DE LA ATENCION, AMPARADOS EN LA EVALUACION DE LAS NORMAS DE ATENCION.	MEDIO DE CONSTRATE ( SOLUCION SALINA)		120 MEDIOS DE CONTRASTE REALIZADOS	15	Servicio Apoyo brindado: terapia complementaria	10	10	10	10



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	normalizados del RSAS.										
M-RSAS-825	HRN - ESTUDIOS ESPECIALES	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.4.2 Realizar seguimiento del cumplimiento de los procesos normalizados del RSAS.	EFICIENTIZAR LOS PROCESOS DE LA ATENCION, AMPARADOS EN LA EVALUACION DE LAS NORMAS DE ATENCION.	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA		3,000 ESDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA REALIZADOS	15	Servicio Apoyo brindado: terapia complementaria	250	250	250	250
M-RSAS-826	HRN - ESTUDIOS ESPECIALES	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.4.2 Realizar seguimiento del cumplimiento de los procesos normalizados del RSAS.	EFICIENTIZAR LOS PROCESOS DE LA ATENCION, AMPARADOS EN LA EVALUACION DE LAS NORMAS DE ATENCION.	BIOPSAS		1,050 BIOPSAS REALIZADA S	15	Servicio Apoyo brindado: terapia complementaria	87	88	87	88
M-RSAS-827	HRN - ESTUDIOS ESPECIALES	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.4.2 Realizar seguimiento del cumplimiento de los procesos normalizados del RSAS.	EFICIENTIZAR LOS PROCESOS DE LA ATENCION, AMPARADOS EN LA EVALUACION DE LAS NORMAS DE ATENCION.	FOTOS DE ESTUDIOS REALIZADOS		2,700 FOTOS TOMADAS EN LA REALIZACION DE ESTUDIOS	15	Servicio Apoyo brindado: terapia complementaria	225	225	225	225



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
M-RSAS-828	HRN - ESTUDIOS ESPECIALES	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.4.2 Realizar seguimiento del cumplimiento de los procesos normalizados del RSAS.	EFICIENTIZAR LOS PROCESOS DE LA ATENCION, AMPARADOS EN LA EVALUACION DE LAS NORMAS DE ATENCION.	PRODECIMIENTOS DE GASTROSTOMIAS		60 PROCEDIMIENTOS DE GASTROSTOMEIAS REALIZADOS	15	Servicio Apoyo brindado: terapia complementaria	5	5	5	5
M-RSAS-829	HRN - ESTUDIOS ESPECIALES	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.4.2 Realizar seguimiento del cumplimiento de los procesos normalizados del RSAS.	EFICIENTIZAR LOS PROCESOS DE LA ATENCION, AMPARADOS EN LA EVALUACION DE LAS NORMAS DE ATENCION.	PROCEDIMIENTO DE POLIPECTOMIA		24 PROCEDIMIENTOS DE POLIPECTOMIA REALIZADOS	15	Servicio Apoyo brindado: terapia complementaria	2	2	2	2
M-RSAS-830	HRN - ESTUDIOS ESPECIALES	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.4.2 Realizar seguimiento del cumplimiento de los procesos normalizados del RSAS.	EFICIENTIZAR LOS PROCESOS DE LA ATENCION, AMPARADOS EN LA EVALUACION DE LAS NORMAS DE ATENCION.	PROCEDIMIENTO DE COLONOSCOPIAS		600 PROCEDIMIENTOS DE COLONOSCOPIAS REALIZADAS	15	Servicio Apoyo brindado: terapia complementaria	50	50	50	50
M-RSAS-831	HRN - ESTUDIOS ESPECIALES	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del	RSAS-IP 6.4.2 Realizar seguimiento del cumplimiento de los procesos normalizados del RSAS.	EFICIENTIZAR LOS PROCESOS DE LA ATENCION, AMPARADOS EN LA EVALUACION DE LAS NORMAS DE ATENCION.	PROCEDIMIENTOS DE RECTOSCOPIAS		300 PROCEDIMIENTOS DE RETOSCOPIAS	15	Servicio Apoyo brindado: terapia complementaria	25	25	25	25



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		Seguro de Atención de la Salud	Seguro de Atención de la Salud desarrollado											
M-RSAS-832	HRN - ESTUDIOS ESPECIALES	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.4.2 Realizar seguimiento del cumplimiento de los procesos normalizados del RSAS.	EFICIENTIZAR LOS PROCESOS DE LA ATENCION, AMPARADOS EN LA EVALUACION DE LAS NORMAS DE ATENCION.	PROCEDIMIENTOS DE ECOS TRANSEOFAGICOS		24 PROCEDIMIENTOS DE ECOS TRANSEOFAGICOS REALIZADOS	15	Servicio Apoyo brindado: terapia complementaria	2	2	2	2
M-RSAS-833	HRN - ESTUDIOS ESPECIALES	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.4.2 Realizar seguimiento del cumplimiento de los procesos normalizados del RSAS.	EFICIENTIZAR LOS PROCESOS DE LA ATENCION, AMPARADOS EN LA EVALUACION DE LAS NORMAS DE ATENCION.	ECOS FETAL REALIZADOS		12 ESTUDIOS DE ECOS FETAL REALIZADOS	15	Servicio Apoyo brindado: terapia complementaria	1	1	1	1
M-RSAS-834	HRN - ESTUDIOS ESPECIALES	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.4.2 Realizar seguimiento del cumplimiento de los procesos normalizados del RSAS.	EFICIENTIZAR LOS PROCESOS DE LA ATENCION, AMPARADOS EN LA EVALUACION DE LAS NORMAS DE ATENCION.	SEDACION CON HIDRATO DE CLORAL		48 SEDACION CON HIDRATO DE CLORAL REALIZADOS	15	Servicio Apoyo brindado: terapia complementaria	4	4	4	4
M-RSAS-835	HRN - ESTUDIOS ESPECIALES	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la	RSAS-IP 6.4.2 Realizar seguimiento del	EFICIENTIZAR LOS PROCESOS DE LA ATENCION, AMPARADOS EN LA EVALUACION DE LAS NORMAS DE ATENCION.	PERICARDIOSENTESIS		12 ESTUDIOS DE PERICARDIOSENTESIS REALIZADOS	15	Servicio Apoyo brindado:	1	1	1	1



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	cumplimiento de los procesos normalizados del RSAS.						terapia complementaria				
M-RSAS-836	HRN - ESTUDIOS ESPECIALES	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.4.2 Realizar seguimiento del cumplimiento de los procesos normalizados del RSAS.	EFICIENTIZAR LOS PROCESOS DE LA ATENCION, AMPARADOS EN LA EVALUACION DE LAS NORMAS DE ATENCION.	PROCEDIMIENTOS DE LIGADURAS DE VARICES		60 PROCEDIMIENTOS DE LIGADURAS DE VARICES	15	Servicio Apoyo brindado: terapia complementaria	5	5	5	5
M-RSAS-837	HRN - ESTUDIOS ESPECIALES	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.4.2 Realizar seguimiento del cumplimiento de los procesos normalizados del RSAS.	EFICIENTIZAR LOS PROCESOS DE LA ATENCION, AMPARADOS EN LA EVALUACION DE LAS NORMAS DE ATENCION.	PRUEBAS DE ESFUERZO		144 PRUEBAS DE ESFUERZA REALIZADOS	15	Servicio Apoyo brindado: terapia complementaria	12	12	12	12
M-RSAS-838	HRN - ESTUDIOS ESPECIALES	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.4.2 Realizar seguimiento del cumplimiento de los procesos normalizados del RSAS.	EFICIENTIZAR LOS PROCESOS DE LA ATENCION, AMPARADOS EN LA EVALUACION DE LAS NORMAS DE ATENCION.	MONITOREO CARDIACO ( HOLTHER)		352 ESTUDIOS DE MONITOREO CARDIACO REALIZADOS	15	Servicio Apoyo brindado: terapia complementaria	29	29	29	30



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			Salud desarrollado											
M-RSAS-839	HRN - ESTUDIOS ESPECIALES	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.4.2 Realizar seguimiento del cumplimiento de los procesos normalizados del RSAS.	EFICIENTIZAR LOS PROCESOS DE LA ATENCION, AMPARADOS EN LA EVALUACION DE LAS NORMAS DE ATENCION.	ESTUDIOS DE MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL ( MAPA 24 H)		352 ESTUDIOS DE MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL	15	Servicio Apoyo brindado: terapia complementaria	29	29	29	30
M-RSAS-840	HRN - ESTUDIOS ESPECIALES	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.4.2 Realizar seguimiento del cumplimiento de los procesos normalizados del RSAS.	EFICIENTIZAR LOS PROCESOS DE LA ATENCION, AMPARADOS EN LA EVALUACION DE LAS NORMAS DE ATENCION.	ESTUDIOS DE BRONCOSCOPIAS		12 ESTUDIOS DE BRONCOSCOPIAS REALIZADAS	15	Servicio Apoyo brindado: terapia complementaria	1	1	1	1
M-RSAS-841	HRN - ESTUDIOS ESPECIALES	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.4.2 Realizar seguimiento del cumplimiento de los procesos normalizados del RSAS.	EFICIENTIZAR LOS PROCESOS DE LA ATENCION, AMPARADOS EN LA EVALUACION DE LAS NORMAS DE ATENCION.	ESTUDIOS DE ELECTROENCEFALOGRAMAS		1,000 ESTUDIOS DE ELECTROENCEFALOGRAMAS	15	Servicio Apoyo brindado: terapia complementaria	83	84	83	84
M-RSAS-842	HRN - ESTUDIOS ESPECIALES	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades	RSAS-IP 6.4.2 Realizar seguimiento del cumplimiento de los procesos	EFICIENTIZAR LOS PROCESOS DE LA ATENCION, AMPARADOS EN LA EVALUACION DE LAS NORMAS DE ATENCION.	ESTUDIOS PORTATIL POR REALIZAR HOSPITAL		500 ESTUDIOS PORTATILES REALIZADOS EN HOSPITAL	15	Servicio Apoyo brindado: terapia complementaria	41	42	41	42





Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	normalizados del RSAS.										
M-RSAS-843	HRN - ESTUDIOS ESPECIALES	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.4.2 Realizar seguimiento del cumplimiento de los procesos normalizados del RSAS.	EFICIENTIZAR LOS PROCESOS DE LA ATENCION, AMPARADOS EN LA EVALUACION DE LAS NORMAS DE ATENCION.	INCOMPARECENCIA DE LOS PACIENTES A REALIZAR ESTUDIOS		500 INCOMPARECENCIA DE CITAS POR PACIENTE A ESTUDIOS	15	Servicio Apoyo brindado: terapia complementaria	41	42	41	42
M-RSAS-844	HRN - LABORATORIO	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.2 Funcionamiento reorganizado de los servicios de apoyo	RSAS-IP 4.2.3 Contar con la capacidad de respuesta de exámenes en los servicios diagnósticos para la identificación y confirmación diagnóstica oportuna, eficiente y efectiva	FORTALECER Y EFICIENTIZAR LA RESOLUCION DE ATENCION A LOS PACIENTES AMBULATORIOS Y HOSPITALIZADOS QUE DEMANDAN LOS SERVICIOS DE SALUD	PARA POTENCIALIZAR LA RESOLUCION DE LA ATENCION DE LOS PACIENTES, ES NECESARIO LA CONTRATACION DE PERSONAL NECESARIO		DIMINUIR EL TIEMPO DE ESPERA Y LA CANCELACION DE LOS ESTUDIOS, PERSONAL CONTRATADO	5	Horas técnico asistencial adicionales	1			
M-RSAS-845	HRN - LABORATORIO	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.5 Sistema efectivo de gestión de paciente mejorada que permita prevenir la complicación de salud de los pacientes, la correcta	RSAS-IP 4.5.6 Monitorear los enlaces con los demás servicios de apoyo para la obtención de los resultados a través del sistema de ISOF durante el año.	FORTALECER Y EFICIENTIZAR GESTION DE RESPUESTA CON DIAGNOSTICO OPORTUNO BRINDANDO UN TRATAMIENTO EFICAZ REDUCIENDO LOS TIEMPOS DE ESPERA.	SOLICITAR LA VINCULACION EN LA PLATAFORMA TECNOLOGICA MEDICA ISOF, ESTUDIOS DE LABORATORIALES Y SERVICIO DE PATOLOGIA		SERVICIOS DE ATENCION VINCULADOS A LA PLATAFORMA MEDICA EN EL I TRIMESTRE DEL 2020.	5	Sistema informática actualizado / implementado		1		



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			utilización de los servicios de salud por nivel de atención, reducir los tiempos de espera para citas y estadías hospitalarias prolongadas											
M-RSAS-846	HRN - LABORATORIO	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.7 Modelo organizativo desarrollado con enfoque al derechohabiente	RSAS-IP 4.7.3 Capacitar al talento humano de los hospitales del área administrativo, médico y de enfermería para incrementar la capacidad resolutive y trato digno a los derechohabientes	FORTALECER LOS CONOCIMIENTOS DEL PERSONAL CON ENFOQUE AL DESARROLLO DE LA ATENCION A LA POBLACION ASEGURADA.	SOLICITAR LA CAPACITACION DEL PERSONAL DEL SERVICIO DE LABORATORIO		40 RECURSOS CAPACITADOS DURANTE EL AÑO 2020.	5	Cantidad de talento humano capacitado	3	4	3	4
M-RSAS-847	HRN - LABORATORIO	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.9 Plataforma de información tecnológica actualizada para la integración de la información del asegurado	RSAS-IP 4.9.3 Dotar y renovar gradualmente equipo de cómputo a las diferentes áreas hospitalarias.	FORTALECER LOS SERVICIOS DE ATENCION EN LA PLATAFORMA TECNOLÓGICA EN LA IMPLEMENTACION DEL EXPEDIENTE ELECTRONICO	SOLICITAR LA ADQUISICION Y INSTALACION DE EQUIPO DE COMPUTO		EQUIPO COMPUTO FUNCIONANDO EN EL I TRIMESTRE DEL 2020.	5	Sistema informática actualizado / implementado		1		
M-RSAS-848	HRN - LABORATORIO	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.11 Modelos de gestión reimplementados para la mejora de la calidad y calidez de la capacidad resolutive de los hospitales dentro	RSAS-IP 4.11.1 Mejorar la gestión de las unidades hospitalarias con énfasis en las acciones médica y enfermería para mejorar la calidad en el desarrollo de sus actividades.	FORTALECER Y SOCIALIZAR LOS PROTOCOLOS DE ATENCION PARA LA REALIZACION DE ESTUDIOS DE LABORATORIOS	5 PROTOCOLOS SOCIALIZADOS CON EL PERSONAL		PROTOCOLOS SOCIALIZADOS	5	Guías implementadas	1	1	1	1



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			del marco de reforma de sector salud											
M-RSAS-849	HRN - LABORATORIO	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.11 Modelos de gestión reimplementados para la mejora de la calidad y calidez de la capacidad resolutoria de los hospitales dentro del marco de reforma de sector salud	RSAS-IP 4.11.3 Dar seguimiento y monitoreo en la UPA 's (Unidad Ponderada de Atención) como mecanismo de gestión prestadora de atención tanto centros gestores de salud pública y privadas.	FORTALECIMIENTO EN CONOCIMIENTO DEL CRECIMIENTO EN LA DEMANDA DE ATENCION Y MEJORANDO LA ATENCION MEDICA	ELABORACION Y ANALISIS MEDIANTE LA REALIZACION DE DIRECCION POR RESULTADOS Y LAS UPA'S		12 INFORMES REALIZADOS	5	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1	1	1
M-RSAS-850	HRN - LABORATORIO	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.11 Modelos de gestión reimplementados para la mejora de la calidad y calidez de la capacidad resolutoria de los hospitales dentro del marco de reforma de sector salud	RSAS-IP 4.11.6 Aplicar el sistema de control interno hospitalario.	FORTALECER LA GESTION BASADA EN LAS GUIAS DE CONTROL INTERNO,	SOCIALIZAR LAS GUIAS DE CONTROL INTERNOS, CON APLICACIÓN Y SUPERVISION A LAS NORMAS DE ATENCION		12 SOCIALIZACIONES SOBRE LAS GUIAS DE CONTROL INTERNO	5	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1	1	1
M-RSAS-851	HRN - LABORATORIO	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la	RSAS-IP 6.2.4 Implementar el proceso de registro, evaluación y control de fallas relacionadas con la seguridad del paciente para lograr una atención sanitaria	FORTALECER LAS CONDICIONES SANITARIAS IDONEAS RELACIONADAS CON LA NORMAS DE SEGURIDAD QUE DEMANDAN LOS SERVICIOS DE LABORATORIO	REIMPLEMENTAR LA SOCIALIZACION DE LAS NORMAS DE ATENCION EN PACIENTES CON ESTUDIOS DE LABORATORIO.		REVISION DE NORMAS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE AL REALIZAR ESTUDIOM LABORATORIO CON PERSONAL DE HOSPITALIZACION	5	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1	1	1



Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			atención del derechohabiente	segura y de alta calidad										
M-RSAS-852	HRN - LABORATORIO	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 6.2.5 Implementar de forma sistemática el análisis y atención de sugerencias, quejas y reclamos.	FORTALECER LOS NIVELES DE ATENCION PARA LA MEJORA CONTINUA DE LA POBLACION DERECHO HABIENTE	REIMPLEMENTAR LA EVALUACION DE ATENCION MEDIANTE LA INSTALACION DE LIBRO DE QUEJAS, SUGERENCIAS Y RECLAMOS.		12 INFORMES REALIZADOS	5	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1	1	1
M-RSAS-853	HRN - LABORATORIO	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.4.2 Realizar seguimiento del cumplimiento de los procesos normalizados del RSAS.	EFICIENTIZAR LOS PROCESOS DE LA ATENCION, AMPARADOS EN LA EVALUACION DE LAS NORMAS DE ATENCION.	REALIZAR EVALUACION DE CUMPLIMIENTO EN LOS PROCESOS NORMALIZADOS EN RSAS		12 INFORMES REALIZADOS	5	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	1	1	1
M-RSAS-854	HRN - LABORATORIO	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.4.2 Realizar seguimiento del cumplimiento de los procesos normalizados del RSAS.	EFICIENTIZAR LOS PROCESOS DE LA ATENCION, AMPARADOS EN LA EVALUACION DE LAS NORMAS DE ATENCION.	NUMERO DE EXAMENES DE HEMATOLOGIA		264,000 EXAMENES DE HEMATOLOGIA	15	Servicio Apoyo brindado: pruebas de laboratorio	22000	22000	22000	22000
M-RSAS-855	HRN - LABORATORIO	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las	RSAS-IP 6.4.2 Realizar seguimiento del cumplimiento de	EFICIENTIZAR LOS PROCESOS DE LA ATENCION, AMPARADOS EN LA EVALUACION DE LAS NORMAS DE ATENCION.	NUMERO DE EXAMENES DE VES		3,050 EXAMENES DE VES REALIZADOS	15	Servicio Apoyo brindado: pruebas de laboratorio	254	254	254	254



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	los procesos normalizados del RSAS.										
M-RSAS-856	HRN - LABORATORIO	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.4.2 Realizar seguimiento del cumplimiento de los procesos normalizados del RSAS.	EFICIENTIZAR LOS PROCESOS DE LA ATENCION, AMPARADOS EN LA EVALUACION DE LAS NORMAS DE ATENCION.	NUMERO DE EXAMENES DE COAGULACION		30,447 EXAMENES DE COAGULACION REALIZADOS	15	Servicio Apoyo brindado: pruebas de laboratorio	2537	2538	2537	2538
M-RSAS-857	HRN - LABORATORIO	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.4.2 Realizar seguimiento del cumplimiento de los procesos normalizados del RSAS.	EFICIENTIZAR LOS PROCESOS DE LA ATENCION, AMPARADOS EN LA EVALUACION DE LAS NORMAS DE ATENCION.	NUMERO DE EXAMENES DE UROANALISIS		130,180 EXAMENES DE UROANALISIS REALIZADOS	15	Servicio Apoyo brindado: pruebas de laboratorio	10848	10848	10848	10849
M-RSAS-858	HRN - LABORATORIO	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.4.2 Realizar seguimiento del cumplimiento de los procesos normalizados del RSAS.	EFICIENTIZAR LOS PROCESOS DE LA ATENCION, AMPARADOS EN LA EVALUACION DE LAS NORMAS DE ATENCION.	NUMERO DE EXAMENES DE INMUNOQUIMICA		2.342,724 EXAMENES DE INMUNOQUIMICA REALIZADOS	15	Servicio Apoyo brindado: pruebas de laboratorio	195227	195227	195227	195227



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
M-RSAS-859	HRN - LABORATORIO	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.4.2 Realizar seguimiento del cumplimiento de los procesos normalizados del RSAS.	EFICIENTIZAR LOS PROCESOS DE LA ATENCION, AMPARADOS EN LA EVALUACION DE LAS NORMAS DE ATENCION.	NUMERO DE EXAMENES DE PARASITOLOGIA		35,250 EXAMANES DE PARASITOLOGIA	15	Servicio Apoyo brindado: pruebas de laboratorio	2937	2938	2937	2938
M-RSAS-860	HRN - LABORATORIO	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.4.2 Realizar seguimiento del cumplimiento de los procesos normalizados del RSAS.	EFICIENTIZAR LOS PROCESOS DE LA ATENCION, AMPARADOS EN LA EVALUACION DE LAS NORMAS DE ATENCION.	NUMERO DE EXAMENES DE INMUNOLOGIA		17,760 EXAMENES DE INMUNOLOGIA REALIZADOS	15	Servicio Apoyo brindado: pruebas de laboratorio	1480	1480	1480	1480
M-RSAS-861	HRN - LABORATORIO	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.4.2 Realizar seguimiento del cumplimiento de los procesos normalizados del RSAS.	EFICIENTIZAR LOS PROCESOS DE LA ATENCION, AMPARADOS EN LA EVALUACION DE LAS NORMAS DE ATENCION.	NUMERO DE EXAMENES DE MICROBIOLOGIA		25,027 EXAMENES DE MICROBIOLOGIA REALIZADOS	15	Servicio Apoyo brindado: pruebas de laboratorio	2085	2086	2085	2086
M-RSAS-862	HRN - LABORATORIO	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del	RSAS-IP 6.4.2 Realizar seguimiento del cumplimiento de los procesos normalizados del RSAS.	EFICIENTIZAR LOS PROCESOS DE LA ATENCION, AMPARADOS EN LA EVALUACION DE LAS NORMAS DE ATENCION.	NUMERO DE EXAMENES DE SEROLOGIA (RPR)		17,585 EXAMENES DE SEROLOGIA REALIZADOS	15	Servicio Apoyo brindado: pruebas de laboratorio	1465	1466	1465	1466



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		Seguro de Atención de la Salud	Seguro de Atención de la Salud desarrollado											
M-RSAS-863	HRN - LABORATORIO	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.4.2 Realizar seguimiento del cumplimiento de los procesos normalizados del RSAS.	EFICIENTIZAR LOS PROCESOS DE LA ATENCION, AMPARADOS EN LA EVALUACION DE LAS NORMAS DE ATENCION.	NUMERO DE EXAMENES DE BACILOSCOPIAS		4,200 EXAMENES DE BACILOSCOPIAS REALIZADOS	15	Servicio Apoyo brindado: pruebas de laboratorio	350	350	350	350
M-RSAS-864	HRN - LABORATORIO	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.4.2 Realizar seguimiento del cumplimiento de los procesos normalizados del RSAS.	EFICIENTIZAR LOS PROCESOS DE LA ATENCION, AMPARADOS EN LA EVALUACION DE LAS NORMAS DE ATENCION.	NUMERO DE EXAMENES DE BANCO DE SANGRE		46,761 EXAMENES DE BANCO SANGRE REALIZADOS	15	Servicio Apoyo brindado: pruebas de laboratorio	3896	3897	3896	3897
M-RSAS-865	HRN - LABORATORIO	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.4.2 Realizar seguimiento del cumplimiento de los procesos normalizados del RSAS.	EFICIENTIZAR LOS PROCESOS DE LA ATENCION, AMPARADOS EN LA EVALUACION DE LAS NORMAS DE ATENCION.	NUMERO DE EXAMENES DE PRUEBAS DE COMPATIBILIDAD		6,900 EXAMENES PRUEBAS DE COMPATIBILIDAD REALIZADOS	15	Servicio Apoyo brindado: pruebas de laboratorio	575	575	575	575
M-RSAS-866	HRN - LABORATORIO	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la	RSAS-IP 6.4.2 Realizar seguimiento del	EFICIENTIZAR LOS PROCESOS DE LA ATENCION, AMPARADOS EN LA EVALUACION DE LAS NORMAS DE ATENCION.	NUMERO DE EXAMENES DE GRUPO RH		35,332 EXAMENES DE GRUPO RH REALIZADOS	15	Servicio Apoyo brindado:	2944	2945	2944	2945

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	cumplimiento de los procesos normalizados del RSAS.						pruebas de laboratorio				
M-RSAS-867	HRN - LABORATORIO	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.4.2 Realizar cumplimiento de los procesos normalizados del RSAS.	EFICIENTIZAR LOS PROCESOS DE LA ATENCION, AMPARADOS EN LA EVALUACION DE LAS NORMAS DE ATENCION.	NUMERO DE EXAMENES DE COMBS DIRECTOS E INDIRECTOS		3,388 EXAMENES DE COMBS DIRECTOS E INDIRECTOS REALIZADOS	15	Servicio Apoyo brindado: pruebas de laboratorio	282	283	282	283
M-RSAS-868	Hospital de Especialidades de Tegucigalpa	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida	Mejorar la cobertura en intervenciones de promoción a la población asegurada del HET	Atención de promoción a la mujer en condición de embarazo en el Hospital de Especialidades Tegucigalpa		Numero de atenciones de promoción a la mujer en condición de embarazo en el Hospital de Especialidades Tegucigalpa	10	Intervenciones de Promoción de la Salud	231	305	237	
M-RSAS-869	Hospital de Especialidades de Tegucigalpa	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.1 Incrementar la cobertura en intervenciones de prevención a la población asegurada del IHSS	RSAS-IP 2.1.1 Brindar acciones de prevención de la enfermedad a los asegurados y sus familias para mejorar su calidad de vida.	Mejorar la cobertura en intervenciones de prevención a la población asegurada del HET	Atención de prevención a la mujer en condición de embarazo en el Hospital de Especialidades Tegucigalpa		Numero de atenciones de prevención a la mujer en condición de embarazo en el Hospital de Especialidades Tegucigalpa	10	Intervenciones de Prevención	32	42	105	
M-RSAS-870	Hospital de Especialidades de Tegucigalpa	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las	RSAS-EE 2.1 Incrementar la cobertura en	RSAS-IP 2.1.1 Brindar acciones de prevención de	Mejorar la cobertura en intervenciones de prevención a la población asegurada del HET	Esquema completo de vacuna pentavalente al menor de un año en el Hospital de Especialidades Tegucigalpa		Numero de atenciones de prevención del esquema completo de vacuna pentavalente al menor	10	Intervenciones de Prevención	299	263	242	278





INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	intervenciones de prevención a la población asegurada del IHSS	la enfermedad a los asegurados y sus familias para mejorar su calidad de vida.				de una año en el Hospital de Especialidades Tegucigalpa						
M-RSAS-871	Hospital de Especialidades de Tegucigalpa	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	Mejorar la cobertura en consultas médicas a la población asegurada del HET	Atención por diarrea al menor de cinco años en Hospital de Especialidades Tegucigalpa		Numero de atenciones médicas por diarrea al menor de cinco años en Hospital de Especialidades Tegucigalpa	15	Consultas de Medicina brindadas	599	525	494	373
M-RSAS-872	Hospital de Especialidades de Tegucigalpa	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	Mejorar la cobertura en consultas médicas a la población asegurada del HET	Tratamientos con antiretrovirales entregados a la población viviendo con VIH-Sida en el Hospital de Especialidades Tegucigalpa		Numero tratamiento con antiretrovirales entregados a la población viviendo con VIH-SIDA en el Hospital de Especialidades Tegucigalpa	15	Consultas de Medicina brindadas	331	326	263	341
M-RSAS-873	Hospital de Especialidades de Tegucigalpa	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del	Mejorar la cobertura en consultas médicas a la población asegurada del HET	Atención puerperal en el Hospital de Especialidades Tegucigalpa		Numero de atenciones médicas puerperales en el Hospital de Especialidades Tegucigalpa	15	Consultas de Medicina brindadas	2861	3497	3318	3418



Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.										
M-RSAS-874	Hospital de Especialidades de Tegucigalpa	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	Mejorar la cobertura en consultas médicas a la población asegurada del HET	Atención Medica por Dengue en el Hospital de Especialidades Tegucigalpa		Numero de atenciones médicas por dengue en el Hospital de Especialidades Tegucigalpa	15	Consultas de Medicina brindadas	32	53	105	189
M-RSAS-875	Hospital de Especialidades de Tegucigalpa	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	Mejorar la cobertura en consultas médicas a la población asegurada del HET	Atención Medica por Enfermedades Oncológicas Priorizadas en el Hospital de Especialidades Tegucigalpa		Numero de atenciones médicas por enfermedades oncológicas priorizadas en el Hospital de Especialidades Tegucigalpa	15	Consultas de Medicina brindadas	809	851	719	814
M-RSAS-876	Hospital de Especialidades de Tegucigalpa	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina,	Mejorar la cobertura en consultas médicas a la población asegurada del HET	Total Consultas de emergencia en el Hospital de Especialidades Tegucigalpa		Numero de atenciones médicas por emergencia en el Hospital de Especialidades Tegucigalpa	15	Consultas de Medicina brindadas	18585	19005	23100	7403



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		medicina a los derechohabientes.	consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.										
M-RSAS-877	Hospital de Especialidades de Tegucigalpa	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	Mejorar la cobertura en consultas médicas a la población asegurada del HET	Total Consultas de emergencia en el Hospital de Especialidades Tegucigalpa		Numero total de egresos en el Hospital de Especialidades Tegucigalpa	20	Egresos hospitalarios	5323	4753	2500	2000
M-RSAS-878	Hospital de Especialidades de Tegucigalpa	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.6 Capacidad instalada incrementada de disponibilidad de días cama para la atención de internamiento hospitalario de los pacientes asegurados que lo requieran	RSAS-IP 4.6.1 Incrementar la disponibilidad de días cama en aquellas salas hospitalarias que lo requieran.	Atención hospitalaria oportuna a los derechohabientes infectados con COVID	Llevar a cabo proyectos que permitan la habilitación de ambientes para la atención hospitalaria de pacientes COVID con la seguridad necesaria		Separación física de los flujos del hospital para atención de pacientes COVID y NO COVID	10	Proyecto de infraestructura, remodelación o equipamiento				1
M-RSAS-879	Hospital de Especialidades de Tegucigalpa	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que	RSAS-EE 4.6 Capacidad instalada incrementada de disponibilidad de	RSAS-IP 4.6.1 Incrementar la disponibilidad de días cama en aquellas salas	Atención hospitalaria oportuna a los derechohabientes infectados con COVID	Llevar a cabo proyectos que permitan la habilitación de ambientes para la atención hospitalaria de pacientes COVID con la seguridad necesaria		Habilitar salas hospitalarias para atención de paciente COVID	10	Proyecto de infraestructura, remodelación o equipamiento				1



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		requieren atención.	días cama para la atención de internamiento hospitalario de los pacientes asegurados que lo requieran	hospitalarias que lo requieran.										
M-RSAS-880	Hospital de Especialidades de Tegucigalpa	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.1 Atención hospitalaria brindada con dignidad, oportunidad, calidad, calidez y eficiencia	RSAS-IP 4.1.1 Incrementar la cantidad de egresos hospitalarios mejorando la accesibilidad y oportunidad en la atención del nivel hospitalario a los derechohabiente.	Atención hospitalaria oportuna a los derechohabientes infectados con COVID	Atención hospitalaria a pacientes infectados con COVID		Atención hospitalaria de pacientes infectados con el Coronavirus COVID	20	Proyecto de infraestructura, remodelación o equipamiento			1	1
M-RSAS-881	Hospital de Especialidades de Tegucigalpa	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.1 Atención hospitalaria brindada con dignidad, oportunidad, calidad, calidez y eficiencia	RSAS-IP 4.1.1 Incrementar la cantidad de egresos hospitalarios mejorando la accesibilidad y oportunidad en la atención del nivel hospitalario a los derechohabiente.	Atención hospitalaria oportuna a los derechohabientes infectados con COVID	Detectar pacientes positivos infectados con COVID mediante las pruebas del PCR		Pruebas realizadas de PCR a derechohabientes sospechosos de infección con COVID	15	Prestación de servicio laboratorial				1
M-RSAS-882	Hospital de Especialidades de Tegucigalpa	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.4.2 Realizar seguimiento del cumplimiento de los procesos normalizados del RSAS.		Implementar protocolos en la atención de pacientes COVID		Elaboración de protocolo para el flujo de paciente infectado con COVID	8	Guías implementadas			1	



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
M-RSAS-883	Hospital de Especialidades de Tegucigalpa	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.4.2 Realizar seguimiento del cumplimiento de los procesos normalizados del RSAS.		Implementar protocolos en la atención de pacientes COVID		Elaboración del protocolo para el manejo de personas fallecidas que estaban infectadas con COVID	8	Guías implementadas				1
M-RSAS-884	Hospital de Especialidades de Tegucigalpa	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.2 Funcionamiento reorganizado de los servicios de apoyo	RSAS-IP 4.2.2 Contar con la capacidad de respuesta para los servicios de tratamiento terapéutico hospitalario.	Atención segura de pacientes que requieren tratamiento recurente en el hospital de especialidades	Mover el servicio de oncología		Instalar el servicio de oncología a la Clínica Periférica No.1 por seguridad de pacientes inmunosupresos	8	Proyecto de infraestructura, remodelación o equipamiento				1
M-RSAS-885	Hospital de Especialidades de Tegucigalpa	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.2 Funcionamiento reorganizado de los servicios de apoyo	RSAS-IP 4.2.2 Contar con la capacidad de respuesta para los servicios de tratamiento terapéutico hospitalario.	Atención segura de pacientes que requieren tratamiento recurente en el hospital de especialidades	Separar el acceso del servicio de Hemodiálisis con los del HET		Instalación de rampla de acceso para el servicio de Hemodiálisis	10	Proyecto de infraestructura, remodelación o equipamiento				
M-RSAS-886	CAIAM	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.4 Sistema de seguimiento de la gestión de las unidades ejecutoras del Régimen del Seguro de Atención de la Salud desarrollado	RSAS-IP 6.4.1 Realizar supervisión de la aplicación de las Guías de Práctica Clínica en los servicios de salud.	Realizar Registro en el Sistema SAP de los pacientes que asisten a este Centro en busca de atención Medica.	Colocar y archivar en el expediente los exámenes de laboratorio, incapacidades, electrocardiogramas, referencias.		Colocados en el expediente 24 documentos.	3	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	2	2	2	2



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
M-RSAS-887	CAIAM	IHSS-RSAS-OEI-4: Incremento en la respuesta hospitalaria para los pacientes que requieren atención.	RSAS-EE 4.5 Sistema efectivo de gestión de paciente mejorada que permita prevenir la complicación de salud de los pacientes, la correcta utilización de los servicios de salud por nivel de atención, reducir los tiempos de espera para citas y estadías hospitalarias prolongadas	RSAS-IP 4.5.3 Administrar efectivamente los cupos de citas en admisiones.	Realizar Registro en el Sistema SAP (Admisión de Pacientes) de los pacientes que asisten a este Centro en busca de atención Medica.	Recibir documentacion del paciente para verificar sus derechos y registrar en el sistema datos del paciente que se presenta al area de Admision para su respectivo cupo		14,184 pacientes registrados en el area de admision.	5	Consultas de Medicina brindadas	2713	2810	1515	570
M-RSAS-888	CAIAM	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.3 Sistema de control interno en el Régimen del Seguro de Atención de la Salud implementado	RSAS-IP 6.3.2 Implementar las guías de Control Interno Institucional en el Régimen del Seguro de Atención de la Salud	Presupuesto Aprobado y Modificado para optimizar el gasto corriente (Gasto Administrativo)	Evaluar el proceso de resultados del Plan Operativo-Presupuesto en forma Trimestrial		Evaluaciones POA -PRESUPUESTO Trimestrales	8	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	0	0	1
M-RSAS-889	CAIAM	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.3 Incrementar el nivel de normalización de guías de prevención prioritizadas y su aplicación	RSAS-IP 2.3.1 Elaborar e implementar las Guías de prevención de la enfermedad.	Prevención de la Salud orientando al Adulto Mayor para la reducción de factores de riesgo y así detener su avance y atenuar sus consecuencias a través de charlas.	Elaboración de Murales educativos calendarizados por la OMS.		Elaborados 11 material didactico entre Murales	3	Intervenciones de Prevención	1	1	1	0
M-RSAS-890	CAIAM	IHSS-ADCE-OEI-9: Implementar un sistema de	ADCE-EE 9.3 Fortalecer el seguimiento de la	ADCE-IP 9.3.1 Dar seguimiento	Relizar inventario mensual de Material Medico Quirurgico y Papeleria del Almacen Lcoal y Areas de Enfermeria segun procedimiento.	Remisión de informe mensual de ingresos y egresos de Material Medico Quirurgico y Papeleria.		12 inventarios (mensual) realizados en el almacen local y todas las areas sobre Material	5	Informe de análisis de seguimiento,	1	1	1	1



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		seguimiento y evaluación de la gestión en los procesos y dependencias de la administración central	gestión y los procesos de la administración central	periódico a la gestión				Medico Quirurgico y papeleria y elaborar informe		control y monitoreo				
M-RSAS-891	CAIAM	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.3 Sistema de control interno en el Régimen del Seguro de Atención de la Salud implementado	RSAS-IP 6.3.2 Implementar las guías de Control Interno Institucional en el Régimen del Seguro de Atención de la Salud	Fortalecer la implementación y cumplimiento de Control Interno.	Elaboracion del Plan de Trabajo y Plan de Implementacion 2020		Elaborados y remitidos los Planes de Trabajo e Implementacion.	9	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	0	1	0	0
M-RSAS-892	CAIAM	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.3 Sistema de control interno en el Régimen del Seguro de Atención de la Salud implementado	RSAS-IP 6.3.2 Implementar las guías de Control Interno Institucional en el Régimen del Seguro de Atención de la Salud	Fortalecer la implementación y cumplimiento de Control Interno.	Elaboracion de informes Trimestrales del Plan de Trabajo y Plan de Implementación.		Remitidos Informes Trimestrales de COCOIN	8	Informe de análisis de seguimiento, control y monitoreo	1	0	0	1
M-RSAS-893	CAIAM	IHSS-RSAS-OEI-6: Implementado el sistema de seguimiento y evaluación de la gestión del Régimen del Seguro de Atención de la Salud	RSAS-EE 6.3 Sistema de control interno en el Régimen del Seguro de Atención de la Salud implementado	RSAS-IP 6.3.2 Implementar las guías de Control Interno Institucional en el Régimen del Seguro de Atención de la Salud	Fortalecer la implementación y cumplimiento de Control Interno.	Actualizar y Juramentar a miembros del Subcocioin.		El 100% de miembros del Subcocioin juramentados.	5	Guías implementadas	0	0	0	0
M-RSAS-894	CAIAM	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de	Fortalecer los conocimientos adquiridos en el proceso de formacion en el capital humano esto con	Brindar la consulta Medica de Medicina General con eficiencia y calidad.		12,945 consultas brindadas	20	Consultas de Medicina brindadas	2224	2305	1270	570



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		consultas de medicina a los derechohabientes.	incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	la implementación, cumplimiento y continuidad en medicina preventiva.									
M-RSAS-895	CAIAM	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.1 Incrementar la cantidad de consultas de medicina, mejorando con ello la relación del promedio de atenciones médicas por derechohabiente implementando nuevas modalidades.	Fortalecer los conocimientos adquiridos en el proceso de formación en el capital humano esto con la implementación, cumplimiento y continuidad en medicina preventiva.	Brindar las consultas de Psicología con eficiencia y calidez		216 consultas psicológicas brindadas	20	Servicio Apoyo brindado: atenciones de Psicología	43	92	56	0
M-RSAS-896	CAIAM	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida	Investigar y diagnosticar el estado cognitivo y emocional-afectivo, desarrollar sesiones de psicoterapia, consejería y estimulación cognitiva según lo ameriten y brindar charlas informativas y de sensibilización sobre los problemas cognitivos emocionales y afectivos que enfrentan las personas adultas mayores	Realizar evaluaciones del Estado Mental		910 evaluaciones del estado mental de los Adultos Mayores	15	Intervenciones de Promoción de la Salud	18	48	32	0
M-RSAS-897	CAIAM	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes	Contar con Recurso Humano calificado en el Área de Pre y Post Clínica, área de Observación e inyectables disponer de material y equipo para la atención oportuna a los adultos mayores.	Toma de presión arterial temperatura, peso, talla, en casos especiales frecuencia cardíaca, pulso, respiración e IMC, reportar anomalías, referencias, incapacidades, tratamientos, etc		Atender 7,488 Adultos Mayores en el área de Pre-Post clínica en el 2020	3	Intervenciones de Promoción de la Salud	2713	2810	1515	1100





INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	y sus familias para mejorar sus hábitos de vida										
M-RSAS-898	CAIAM	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.2 Desarrollar mecanismos de seguimiento, control y monitoreo de la gestión que permita el incremento de la productividad, eficiencia y efectividad en la atención de consulta de medicina a los derechohabientes.	Contar con Recurso Humano calificado en el Area de Pre y Post Clinica, area de Observacion e inyectables disponer de material y equipo para la atencion oportuna a los adultos mayores.	Aplicar infusiones intravenosas a pacientes descompensados segun su patologia .		Aplicar 77 infusiones intravenosas en el area de observacion	3	Servicio Apoyo brindado: terapia complementaria	31	19	15	0
M-RSAS-899	CAIAM	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.2 Desarrollar mecanismos de seguimiento, control y monitoreo de la gestión que permita el incremento de la productividad, eficiencia y efectividad en la atención de consulta de medicina a los derechohabientes.	Contar con Recurso Humano calificado en el Area de Pre y Post Clinica, area de Observacion e inyectables disponer de material y equipo para la atencion oportuna a los adultos mayores.	Realizar glucometrías para control en pacientes diabéticos.		Realizar 711 glucometrías a pacientes diabeticos que asisten a consulta y/o demanda espontanea	3	Servicio Apoyo brindado: pruebas de laboratorio	339	234	126	0
M-RSAS-900	CAIAM	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada	RSAS-IP 3.1.2 Desarrollar mecanismos de	Contar con Recurso Humano calificado en el Area de Pre y Post Clinica, area de Observacion e inyectables	Cubrir la demanda de tratamientos inyectables prescritos por el médico y cumplir con las técnicas establecidas para		Aplicar 1,116 inyecciones en el area de inyecciones	3	Servicio Apoyo brindado:	450	452	207	0



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
		consultas de medicina a los derechohabientes.	incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	seguimiento, control y monitoreo de la gestión que permita el incremento de la productividad, eficiencia y efectividad en la atención de consulta de medicina a los derechohabientes.	disponer de material y equipo para la atención oportuna a los adultos mayores.	la aplicación de inyectables: Tratamientos intramuscular, andovenosos, subcutaneos e intradérmicos.				terapia complementaria				
M-RSAS-901	CAIAM	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la atención del derechohabiente	RSAS-IP 3.1.2 Desarrollar mecanismos de seguimiento, control y monitoreo de la gestión que permita el incremento de la productividad, eficiencia y efectividad en la atención de consulta de medicina a los derechohabientes.	Contar con Recurso Humano calificado en el Area de Pre y Post Clinica, area de Observacion e inyectables disponer de material y equipo para la atención oportuna a los adultos mayores.	Realizar colocación, cambio y retiro de sondas foley a pacientes con HPBO		Se realizan 78 procedimientos a pacientes atendidos en el area de inyeccion y curaciones	3	Servicio Apoyo brindado: terapia complementaria	27	23	19	1
M-RSAS-902	CAIAM	IHSS-RSAS-OEI-3: Incremento de la cobertura en las consultas de medicina a los derechohabientes.	RSAS-EE 3.1 Capacidad instalada incrementada para brindar consultas de medicina permitiendo accesibilidad y oportunidad en la	RSAS-IP 3.1.2 Desarrollar mecanismos de seguimiento, control y monitoreo de la gestión que permita el incremento de la productividad, eficiencia y	Contar con Recurso Humano calificado en el Area de Pre y Post Clinica, area de Observacion e inyectables disponer de material y equipo para la atención oportuna a los adultos mayores.	Realizar retiros de puntos a pacientes atendidos en el área de curaciones e inyecciones respiratorio al médico tratante para su evaluación y si amerita traslado a medicina preventiva.		21 procedimientos (retiros de puntos) a pacientes en el area de curaciones	3	Servicio Apoyo brindado: terapia complementaria	7	9	2	0



Meta No.	Unidad Ejecutora	OBJETIVO ESTRATÉGICO	EJE ESTRATÉGICO	INTERVENCIÓN PROGRAMÁTICA	ESTRATEGIA DE LA UNIDAD EJECUTORA	ACTIVIDAD	PRAC	META	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	1	2	3	4
			atención del derechohabiente	efectividad en la atención de consulta de medicina a los derechohabientes.										
M-RSAS-903	CAIAM	IHSS-RSAS-OEI-2: Incremento de la cobertura en las acciones de prevención de la enfermedad a los derechohabientes.	RSAS-EE 2.3 Incrementar el nivel de normalización de guías de prevención priorizadas y su aplicación	RSAS-IP 2.3.1 Elaborar e implementar las Guías de prevención de la enfermedad.	Observar e interrogar a los pacientes que presentan sintomatología sobre enfermedades transmisibles y no transmisibles	Detectar y presentar el paciente sintomático		Detectar 6 pacientes sintomaticos respiratorios	5	Intervenciones de Prevención (ECNT)	2	2	0	0
M-RSAS-904	CAIAM	IHSS-RSAS-OEI-1: Mejora de los estilos de vida saludable a los derechohabientes.	RSAS-EE 1.1 Incrementar la cobertura de acciones de Promoción de la salud para mejorar los estilos de vida saludables de los derechohabientes	RSAS-IP 1.1.1 Brindar acciones de promoción de la salud a los derechohabientes y sus familias para mejorar sus hábitos de vida	Cumpliendo con la educación continua, realizar jornadas educativas sobre diversos temas: Enfermedades actuales y prevención de las mismas y a la vez mejorar su condición y calidad de vida.	Impartir charlas educativas sobre dengue y Zika		Impartir 5 charlas educativas sobre Dengue - Zika	5	Intervenciones de Prevención	1	2	0	0



