

RESOLUCION N° 5/2018
DEL DIRECTORIO DEL SEGURO INTEGRAL
DE SALUD SINEC

APROBACION DEL PLAN ESTRATEGICO
INSTITUCIONAL DEL SINEC 2018 - 2020

**RESOLUCION NO. 5/2018 DE DIRECTORIO DEL SEGURO INTEGRAL
DE SALUD SINEC**

Santa Cruz 8 de junio de 2018

De conformidad con el Artículo 11 del Decreto Supremo No. 26474 de que el Directorio del SINEC se reunirá para la aprobación del Plan Estratégico Institucional del SINEC 2018-2020 y Programa Operativo Anual y el Presupuesto anual del SINEC.

CONSIDERANDO:

Que el Decreto Supremo No. 26474 establece en su artículo 2 numeral I y II que el SINEC es una institución descentralizada que asume funciones operativa especializadas en materia de salud, cuenta con personería jurídica, patrimonio propio, autonomía administrativa, financiera y técnica y con competencia de ámbito nacional, bajo tuición del Ministerio de Salud y Previsión Social a través del ASINSA, en el marco del Decreto Supremo No. 3091 de 15 de febrero de 2017.

La Constitución Política del Estado. Art. 45. Que reconoce la vigencia del Sistema de Seguridad de Corto Plazo como el de Largo Plazo, que se implanta e implementa a través de Leyes y Decretos que se elaboran para el efecto.

Ley 1178 (SAFCO) de Administración y Control Gubernamental, de 20 de julio de 1990, que enmarca al SINEC en el art. 5° como Institución Pública Descentralizada; que asume funciones operativas especializadas en materia de salud y cuenta con personería jurídica, patrimonio propio, autonomía administrativa, financiera y técnica, con competencia de ámbito nacional con presupuesto propio y, su fuente de financiamiento procede exclusivamente del aporte patronal, aporte de pasivos y otros ingresos propios operativos, donde el Estado no tiene participación alguna.

La Estructura del Órgano Ejecutivo del Estado Plurinacional de Bolivia vigente para el Seguro Social de Corto Plazo, que determina la naturaleza jurídica, dependencia y tuición de las instituciones descentralizadas, estableciendo que el Seguro Integral de Salud – SINEC, mantiene su carácter descentralizado, bajo tuición del Ministerio de Salud a través del Instituto Nacional de Seguros de Salud – INASES, facultado por el art. 6, inc. d) del DS 25798, que aprueba los Programas Operativos Anuales y los Presupuestos de los Entes Gestores de Salud del Sistema Nacional de Corto Plazo.

Lineamientos metodológicos para la formulación de Planes Estratégicos Institucionales para vivir bien del Estado Plurinacional de Bolivia (Ministerio de Planificación del Desarrollo).

Jorge R. Daza Guendara
DIRECTOR SINEC
Sinec

04 SEP 2018

FOJAS

3

Sinec

SANTA CRUZ - BOLIVIA

Plan Sectorial de Desarrollo Integral para Vivir Bien 2016 – 2020 Ministerio de Salud – Estado Plurinacional de Bolivia (Publicación 16).

Plan Estratégico Institucional 2016 – 2020 – Ministerio de Salud – Estado Plurinacional de Bolivia (Publicación 17).

CONSIDERANDO:

El departamento de Planificación del SINEC realiza las gestiones para contar con los documentos y registros referentes y sobre esa base elaborar el Plan Estratégico Institucional 2018 – 2020 para el SINEC, en el marco del PEI 2016 – 2020 del Ministerio de Salud.

Como Ente Gestor de la Seguridad Social, es nuestro deber prestar servicios con la más alta calidad en todos los ámbitos de la estructura orgánica del SINEC y por todos los funcionarios de la institución, en el marco de la cual se debe tener en cuenta la "calidez" con la que deben ser prestados todos y cada uno de los servicios.

Que las atribuciones del SINEC son:

En el marco del DS 26474, art. 6° el SINEC tiene las siguientes atribuciones:

- a) Planificar, ejecutar y controlar el otorgamiento de las prestaciones de salud y actividades que beneficien a sus asegurados
- b) Controlar la correcta percepción de ingresos ordinarios, extraordinarios y otros, como el adecuado uso y destino de los mismos.
- c) Velar por el mejoramiento permanente de los servicios otorgados a sus asegurados
- d) Estudiar, realizar y ejecutar proyectos y operaciones económicas financieras que generen nuevos ingresos al SINEC
- e) Estudiar e implantar proyectos de comprobada rentabilidad social a favor de los asegurados de acuerdo a las posibilidades económicas del SINEC.
- f) Efectuar permanentemente estudios, investigaciones, análisis matemáticos actuariales, estadísticos y financieros, tendientes a garantizar la cobertura de las prestaciones a corto plazo, así como la reducción de costos de operación
- g) Gestionar liberaciones o exenciones de acuerdo a disposiciones legales vigentes que favorezcan a los servicios del SINEC
- h) Cobrar, recaudar y administrar las cotizaciones, aportes, recargos, multas e intereses y obligaciones de cualquier naturaleza devengados a su favor

Las demás atribuciones que le permitan un adecuado y eficiente cumplimiento de su misión institucional.

Jorge R. Pineda Guevara
DIRECTOR SINEC

Tal como establecen en su Plan Estratégico Institucional 2018 – 2020, la Reformulación del Plan Operativo Anual 2018 y el Presupuesto Anual 2018 del Seguro Integral de Salud SINEC, debido a problemas ajenos que son de conocimiento general lo que ha motivado el retraso en la conclusión y presentación de los mismos por la Gerencia General del SINEC.

El Directorio del SINEC tendrá a su cargo la formulación de la política institucional, cuya funciones elementales son de planificación, organización, supervisión, control y fiscalización sobre los niveles ejecutivos, operativos y legales de la entidad.

POR TANTO:

En el ejercicio de las facultades conferidas en los artículos 11 y 13 del Decreto Supremo No. 26474 de 22 de diciembre de 2001 y artículo 38 del Reglamento de Funcionamiento del Directorio del SINEC, el DIRECTORIO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD SINEC:

RESUELVE:

Artículo 1.- Se aprueba Plan Estratégico Institucional 2018 – 2020 del Seguro Integral de Salud SINEC.

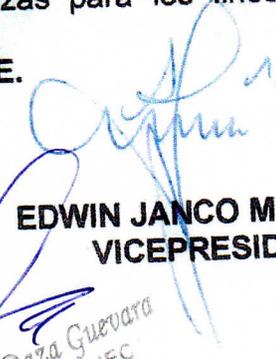
Artículo 2.- Se aprueba la Reformulación del Plan Operativo Anual 2018 del Seguro Integral de Salud SINEC.

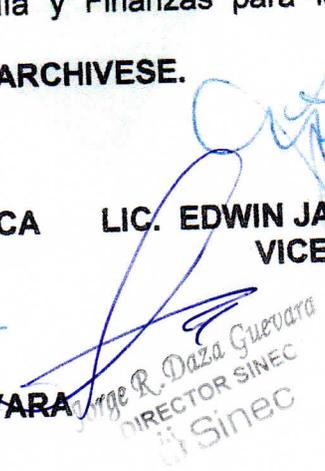
Artículo 3.- Se Aprueba el Presupuesto Anual del Seguro Integral de Salud SINEC, de la Gestión 2018.

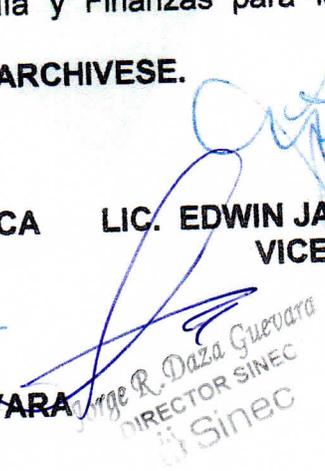
Artículo 4.- Por intermedio de la Gerencia General se debe remitir el Plan Estratégico Institucional 2018 – 2020, la Reformulación del Plan Operativo Anual 2018 y el Presupuesto Anual de la Gestión 2018, del Seguro Integral de Salud SINEC, debiendo remitirse al Ministerio de Salud y Previsión Social y el Viceministerio de Economía y Finanzas para los fines legales correspondientes.

REGISTRESE, NOTIFIQUESE Y ARCHIVASE.


LIC. OCTAVIO MONTERO MOJICA
PRESIDENTE


LIC. EDWIN JANCO MURILLO
VICEPRESIDENTE


LIC. JORGE RUDY DAZA GUEVARA
DIRECTOR


Jorge R. Daza Guevara
DIRECTOR SINEC
Sinec

PLAN ESTRATEGICO INSTITUCIONAL

2018 - 2020

SEGURO INTEGRAL DE SALUD SINEC

PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL

2018 - 2020

SEGURO INTEGRAL DE SALUD - SINEC

03 de octubre de 2018

Elaboración y Revisión:

- Dra. A. Elizabeth Oblitas Bello
GESTIÓN DE CALIDAD SINEC
- Lic. B. Tatiana Vega Torres
PLANIFICACIÓN SINEC

Aprobación:

Lic. Manases Malala Méndez
GERENTE GENERAL a.i.

Aprobación Final:

Directorio SINEC

- Lic. Octavio Montero Mujica – Presidente
- Lic. Edwin Janco Murillo – Vicepresidente
- Lic. Jorge Rudy Daza Guevara – Director

Presentado a:

- Ministerio de Salud
- Ministerio de Economía y Finanzas Públicas – Dirección Gral. Programación y Gestión Presupuestaria
- Autoridad de Supervisión de la Seguridad Social de Corto Plazo (ASUSS) – Dirección Técnica de Fiscalización y Control de los Servicios de Salud

(Documento elaborado en el marco del: Código de Seguridad Social (CSS) y PEI 2018 – 2020 (preliminar) del SINEC)

PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL 2018 - 2020

I. ANTECEDENTES

Constitución Política del Estado. Art. 45. Que reconoce la vigencia del Sistema de Seguridad de Corto Plazo como el de Largo Plazo, que se implantan e implementan a través de Leyes y Decretos que se elaboran para el efecto.

Ley 1178 (SAFCO) de Administración y Control Gubernamental, de 20 de julio de 1990, que enmarca al SINEC en el art. 5° como Institución Pública Descentralizada, que asume funciones operativas especializadas en materia de salud; y cuenta con personería jurídica, patrimonio propio, autonomía administrativa, financiera y técnica, con competencia de ámbito nacional con presupuesto propio y, su fuente de financiamiento procede exclusivamente del aporte patronal, aporte de pasivos y otros ingresos propios operativos, donde el Estado no tiene participación alguna.

La Estructura del Órgano Ejecutivo del Estado Plurinacional de Bolivia vigente para el Seguro Social de Corto Plazo, que determina la naturaleza jurídica, dependencia y tuición de las instituciones descentralizadas, estableciendo que el Seguro Integral de Salud – SINEC, mantiene su carácter descentralizado, bajo tuición del Ministerio de Salud a través del Instituto Nacional de Seguros de Salud – INASES, facultado por el art. 6, inc d) del DS 25798, que aprueba los Programas Operativos Anuales y los Presupuestos de los Entes Gestores de Salud del Sistema Nacional de Corto Plazo.

Sistema de Organización Administrativo (SOA) de la Ley 1178

Los Departamentos de Gestión de Calidad y Planificación del SINEC elaboran el Plan Estratégico Institucional 2018 – 2020 del SINEC, en el marco del Plan Estratégico Institucional 2016 – 2010 del Ministerio de Salud. Se realiza el Plan para 3 años debido a que los ejecutivos de Gestiones Anteriores NO elaboraron el PEI en la Gestión correspondiente.

II. CONCEPTUALIZACIÓN

1. BASE LEGAL

El Seguro Integral de Salud SINEC fue fundado el 29 de enero de 1999, como Ente Gestor de Salud, de acuerdo al Acta de Fundación de la misma fecha, ratificado mediante Decreto Supremo N° 26474 de 22 de diciembre de 2001, que en el artículo 1, inciso a), ratifica su CREACIÓN EFECTUADA EL 29 DE ENERO DE 1999 COMO ENTE GESTOR DE SALUD, cuya misión institucional es la de precautelar las condiciones de bienestar de sus asegurados, otorgando las prestaciones de salud en casos de enfermedad, maternidad y riesgos profesionales comprendidas en el campo de la Seguridad Social a corto plazo.

2. MISIÓN Y VISIÓN INSTITUCIONAL

2.1. MISIÓN INSTITUCIONAL

El SINEC, como institución pública descentralizada, tiene la competencia de precautelar las condiciones de bienestar de sus asegurados, con la atribución general de otorgar las prestaciones de salud en casos de enfermedad, maternidad y riesgos profesionales, comprendidas en el campo de la Seguridad Social a corto plazo, de conformidad al Código de Seguridad Social vigente en el País.

2.2. VISIÓN INSTITUCIONAL

Constituirse en una institución de salud, integradora, equitativa, solidaria, prestadora de servicios integrales en salud de calidad, certificados y acreditados con recursos humanos calificados, destinados a la promoción de la salud y prevención de enfermedades mediante un mejoramiento continuo de nuestros servicios.

El SINEC, como Ente Gestor de la Seguridad Social a Corto Plazo, en el marco de la Seguridad Social en Bolivia, con autonomía de Gestión, brindando prestaciones en salud en medicina preventiva y asistencia, con eficacia, eficiencia, oportunidad con la más alta calidad para la satisfacción de la población protegida, en el marco de las disposiciones vigentes.

3. VALORES Y PRINCIPIOS

Es importante remarcar que el SINEC en todos sus niveles, debe trabajar cumpliendo una serie de valores institucionales a objeto de que todas las actividades sean desarrolladas con eficiencia y transparencia, como:

3.1. HONESTIDAD

RAE: Honestidad del término latino *honestitas*, es la cualidad de honesto, por tanto la palabra hace referencia a aquel que es decente, decoroso, recatado, pudoroso, razonable, justo, probo, recto y honrado.

Honestidad del latín *honestitas* (honor, dignidad, consideración de que uno goza), es la virtud que caracteriza a las personas por el respeto a las buenas costumbres, a los principios morales y a los bienes ajenos. Es la acción constante de evitar apropiarse de lo que NO nos pertenece.

Así mismo la honestidad es armonizar las palabras con los hechos, es tener identidad y coherencia, una forma de vivir congruente entre lo que se piensa y lo que se hace.

3.2. TRANSPARENCIA

Valor aplicado a la conducta humana. Permite que los demás entiendan claramente el mensaje que se les está proporcionando y perciban un mensaje que exprese lo que realmente se desea o se siente.

Un ejemplo de transparencia es la Rendición Pública de Cuentas: Proceso que implica un conjunto de acciones planificadas y puestas en marcha por las autoridades de todas las entidades públicas. Ponen en consideración de la ciudadanía los resultados obtenidos en su gestión y el cumplimiento de compromisos asumidos con actores sociales involucrados y la sociedad civil en general.

El SINEC como Ente Gestor de la Seguridad Social tiene la obligación de rendir cuentas en los tiempos establecidos: Audiencia Inicial, Parcial y Final.

3.3. RESPONSABILIDAD

RAE: Es el compromiso u obligación de tipo moral, surge de posible equivocación cometida por un individuo en un asunto específico.

Del latino *responsum* (ser capaz de responder, corresponder con otro). Es el cumplimiento de las obligaciones o cuidados al hacer o decidir algo, o una forma de responder que implica el claro conocimiento de que los resultados de cumplir o no las obligaciones, recaen sobre uno mismo.

En el campo del trabajo, el responsable debe llevar a cabo sus tareas con diligencia, seriedad y prudencia porque sabe que las cosas deben hacerse bien desde el principio hasta el final y que solo así se saca verdadera enseñanza y provecho de ellas.

3.4. TRABAJO EN EQUIPO

Trabajo realizado por varios individuos donde cada uno hace una parte complementaria, buscando lograr un objetivo común. Para que se realice un trabajo en equipo, debe existir una estructura organizativa, que favorezca la elaboración conjunta y la articulación del trabajo.

Son importantes las condiciones de trabajo ya que influyen psicológicamente en los trabajadores:

- De forma positiva: permite que haya compañerismo
- De forma negativa: genera divisiones que impiden el avance.

Los resultados del trabajo en equipo son siempre mejores de los que se consiguen trabajando individualmente, normalmente genera entusiasmo y satisfacción en las tareas recomendadas, en ambiente armónico y se obtienen resultados beneficiosos para la institución.

3.5. EFICIENCIA, EFICACIA Y EFECTIVIDAD

3.5.1. EFICIENCIA.

Del latín *efficientia*, es la capacidad de disponer de alguien o de algo para conseguir lo que queremos determinadamente (R.A.E.).

Lograr el efecto deseado con el mínimo de recursos posibles o en el menor tiempo posible.

Se consigue eficiencia cuando se utilizan menos recursos para lograr un mismo objetivo. O cuando se logran más objetivos con los mismos o menos recursos.

3.5.2. EFICACIA.

Capacidad de lograr el efecto que se desea o se espera sin tomar en cuenta tiempo ni recursos.

3.5.3. EFECTIVIDAD.

Conjunción de Eficiencia y Eficacia. Es decir busca lograr un efecto deseado, en el menor tiempo posible y con la menor cantidad de recursos

El desempeño de los funcionarios, con eficacia y eficiencia deben ser introducidos culturalmente en todo nivel organizacional.

3.6. ETICA

Valores morales que rigen la conducta humana, en el ámbito profesional (ética profesional) y el ámbito institucional (ética institucional).

Rama de la filosofía relacionada con la naturaleza del juicio moral, que medita sobre lo que es correcto o incorrecto (lo bueno y lo malo) en nuestra sociedad y en nuestra conducta diaria.

3.7. CALIDAD EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Como Ente Gestor de la Seguridad Social, es nuestro deber prestar servicios con la más alta calidad en todos los ámbitos de la estructura orgánica del SINEC y por todos los funcionarios de la institución, en el marco de la cual se debe tener en cuenta la "calidez" con la que deben ser prestados todos y cada uno de los servicios.

4. ATRIBUCIONES DEL SINEC

En el marco del DS 26474, art. 6º el SINEC tiene las siguientes atribuciones:

- a) Planificar, ejecutar y controlar el otorgamiento de las prestaciones de salud y actividades que beneficien a sus asegurados
- b) Controlar la correcta percepción de ingresos ordinarios, extraordinarios y otros, como el adecuado uso y destino de los mismos.
- c) Velar por el mejoramiento permanente de los servicios otorgados a sus asegurados
- d) Estudiar, realizar y ejecutar proyectos y operaciones económicas financieras que generen nuevos ingresos al SINEC
- e) Estudiar e implantar proyectos de comprobada rentabilidad social a favor de los asegurados de acuerdo a las posibilidades económicas del SINEC.
- f) Efectuar permanentemente estudios, investigaciones, análisis matemáticos actuariales, estadísticos y financieros, tendientes a garantizar la cobertura de las prestaciones a corto plazo, así como la reducción de costos de operación
- g) Gestionar liberaciones o exenciones de acuerdo a disposiciones legales vigentes que favorezcan a los servicios del SINEC
- h) Cobrar, recaudar y administrar las cotizaciones, aportes, recargos, multas e intereses y obligaciones de cualquier naturaleza devengados a su favor
- i) Las demás atribuciones que le permitan un adecuado y eficiente cumplimiento de su misión institucional.

En el marco de los **Pilares, Metas y Resultados establecidos por el Ministerio de Salud** se elabora el **PEI 2018 - 2020 del SINEC**.

5. OBJETIVOS ESTRATÉGICOS

Los Objetivos Estratégicos del SINEC, anotados en el Presente PEI, son enmarcados en los 9 Objetivos Estratégicos del PEI 2016 – 2020, del Ministerio de Salud:

- ***1Objetivo Estratégico 1: Se ha mejorado la situación de salud de la población; tiene como objetivo mejorar el perfil epidemiológico bajando los índices de prevalencia e incidencia de las enfermedades en el país.***

Se obtendrán indicadores del perfil epidemiológico (incidencia y prevalencia) de la población protegida por el SINEC y se realizarán las acciones correspondientes para reducir los índices.

- ***Objetivo Estratégico 2: Se ha implementado el Sistema Único de Salud (SUS) familiar Comunitario Intercultural; tiene por objetivo efectivizar el acceso universal a servicios de salud integrales y de calidad sin costo en el punto de atención, para toda la población, en sus diferentes ciclos de vida y en igualdad de condiciones.***

Como Ente Gestor de la Seguridad Social la institución desarrolla sus actividades en el marco del “Código de Seguridad Social”, y se atiende a toda la población asegurada y beneficiaria, sin ningún tipo de discriminación.

- ***Objetivo Estratégico 3: Se ha fortalecido la Rectoría de la Autoridad Sanitaria; tiene como objetivo recuperar y ejercer la autoridad sanitaria soberana de las instituciones que conducen y dirigen el sector en el marco de las autonomías, para asegurar el cumplimiento eficiente y efectivo de las políticas, programas y proyectos sectoriales en todo el territorio.***

¹ Los objetivos estratégicos en cursivas corresponden al PEI 2016 – 2020 del Ministerio de Salud

Nos enmarcaremos en la normativa legal nacional del Ministerio de Salud como nuestro Ente Rector en general, la Autoridad de Supervisión de la Seguridad Social a corto plazo ASUSS y el Código de Seguridad Social en particular.

- **Objetivo Estratégico 4:** *La población ejerce sus derechos y obligaciones en salud; tiene como objetivo de asegurar que la población conozca sus derechos y deberes para ejercer el acceso universal a los servicios de salud.*

En el PEI 2018 – 2020 se están planificando todas las acciones correspondientes a objeto de asegurar que toda nuestra población protegida conozca sus derechos y deberes para acceder a las prestaciones de servicios de salud que otorga el SINEC, y en ese marco sean atendidos con la más alta calidad.

- **Objetivo Estratégico 5:** *Se han disminuido las Brechas de Recursos Humanos en salud; tiene como objetivo que, los servicios de salud de los cuatro niveles de atención cuenten con profesionales especialistas.*

En el marco de este O.E., se está trabajando para crear ítems para que el SINEC cuente con los Recursos humanos suficientes: profesionales de todas las especialidades para prestar las atenciones de salud, priorizando la atención en la clínica del SINEC de reciente adquisición y funcionamiento, por lo que se requiere dotar de funcionarios comprometidos y capacitados para ofertar la calidad de atención que requiere la población protegida, tanto del área asistencial como administrativa.

- **Objetivo Estratégico 6:** *Se ha mejorado el estado nutricional de la población; tiene como objetivo de asegurar la disminución de los niveles de desnutrición infantil y materna.*

Se realizarán todas las gestiones correspondientes para que la población protegida por el SINEC (asegurados y beneficiarios), mejoren su estado nutricional, adquiriendo conocimientos y mejorando su estilo de vida relacionada con la alimentación y nutrición, a través de Charlas Educativas e Informativas brindadas en las instalaciones del Seguro y en las empresas afiliadas.

- **Objetivo Estratégico 7:** *Se ha instalado el Complejo Industrial Farmacéutico; tiene por objetivo asegurar el acceso y disponibilidad de medicamentos.*

Se tienen todas las acciones enfocadas para asegurar el acceso y disponibilidad de medicamentos, materiales e insumos para toda la población protegida (asegurados y beneficiarios), enmarcándonos en el LINAME siguiendo la metodología del ANPE.

- **Objetivo Estratégico 8:** *La población boliviana tiene acceso a terapias ancestrales y productos naturales tradicionales en el Sistema Único de Salud.; tiene como objetivo articular la medicina tradicional ancestral con la medicina académica en los servicios de salud en el marco de las políticas nacionales.*

En el SINEC como Ente Gestor de la Seguridad Social, se respetará el sentir de la población protegida y se coordinará con las instancias de medicina tradicional reconocidas oficialmente, a objeto de articular la medicina académica con la tradicional, teniendo en cuenta que el ser humano debe recibir atención integral.

- **Objetivo Estratégico 9:** *Gestión Pública eficaz, eficiente y transparente; tiene como objetivo de fortalecer una gestión pública al servicio de la población caracterizada por la interculturalidad, transparencia, eficacia, eficiencia y que promueva la participación y el control social.*

A partir de la gestión 2018 el SINEC encaminará todas sus acciones en el marco de la normativa legal nacional vigente en general, así como del Ministerio de Salud como nuestra cabeza de sector. Todas nuestras acciones se enmarcarán en la eficiencia,

eficacia y transparencia en el manejo de los recursos que provienen de las cotizaciones de la población asegurada a través de las empresas en las cuales trabajan y se encuentran afiliadas a nuestro Ente Gestor – SINEC.

Así mismo se presentarán las rendiciones de cuentas como establecen las normas: Audiencias Públicas inicial, parcial y final en los plazos establecidos, asegurando en las mismas la participación efectiva de los sectores directamente involucrados y el Control Social, para transparentar y fortalecer la gestión pública.

Se integrarán estrategias que permitan ofertar servicios de calidad y recuperar la imagen del Ente Gestor en el ámbito departamental y nacional, a objeto de cubrir las necesidades de atención de nuestra población protegida en el marco de las prestaciones estipuladas en el Código de Seguridad Social.

6. ÁMBITO DE APLICACIÓN

El SINEC como Ente Gestor de la Seguridad Social, se rige en el Código de Seguridad Social (CSS) y en el marco del Reglamento Único de afiliación, desafiliación y reafiliación a corto plazo, de uso obligatorio para todos los Entes Gestores de Salud de la Seguridad Social.

El SINEC a la fecha tiene afiliadas las siguientes entidades:

- **Total: 159 Empresas**
- Sector Privado: 145 empresas
- Sector Público: 9 empresas
- Sector Pasivo: 1 (5: SENASIR, AFP's Futuro y Previsión, La Vitalicia Seguros y Reaseguros de Vida S.A., Seguros PROVIDA S.A.)

III. ANÁLISIS SITUACIONAL

El SINEC las últimas gestiones atravesó por críticos problemas internos relacionados con la Gestión Institucional en el marco de las normas legales nacionales vigentes que no fueron cumplidas por los anteriores ejecutivos.

Para las gestiones 2018, 2019 y 2020 se enfrentará el desafío que significa haber recibido a la institución en situación crítica administrativa y financiera, relacionada fundamentalmente con el incumplimiento de deberes y normas vigentes por parte de la MAE del 2016 - 2017 y por tanto asumir deudas con proveedores, conflictos administrativos y de personal generados en su mayoría en estas gestiones.

La infraestructura adquirida en la gestión 2017 - "Clínica", adquirida fuera de normas, como establecimiento de 3er nivel y supuestamente con todo el equipamiento necesario, no cumple en infraestructura ni en equipos suficientes ni en buen estado (se compraron usados²). Por la mencionada situación cuando inició su funcionamiento, fue clausurada por el SEDES SC, teniendo que comprar servicios de hospitalización en una clínica privada, ocasionando daño económico a la institución.

A la fecha, nos vemos obligados a utilizar esta infraestructura; por tanto estamos planificando y programando procesos, tanto para mejorar la infraestructura como para adquirir equipamiento adecuado, procesos enmarcados en las normas vigentes, a objeto de prestar servicios con calidad, brindando seguridad a la población protegida. Sin

² Informan que algunos incluso fueron prestados y/o alquilados, y están solicitando su devolución.

embargo esto es un gran reto debido a que debemos enmarcarnos en las normas vigentes y lo adquirido en la Gestión Anterior siendo equipos y mobiliario usados, ya empezó a mostrar deterioro y poca o nula funcionalidad.

IV. ANÁLISIS FODA

1. FORTALEZAS

- Código de Seguridad Social y toda la normativa referente al funcionamiento de los Entes Gestores de la Seguridad Social a corto plazo
- Directorio legalmente establecido
- Gerente General comprometido con la institución, desarrollando acciones de salvataje
- Funcionarios comprometidos trabajando arduamente sin contar con todas las condiciones necesarias para hacer funcionar su áreas o servicios
- Control Social funcionando permanentemente cumpliendo sus funciones acordes a la Ley 341, para controlar que los servicios prestados se den con calidad y cumpliendo la normativa
- Sindicato de Trabajadores cumpliendo sus funciones de velar por la estabilidad laboral y el respeto a los derechos de los trabajadores en el marco de las normas
- Cotizaciones de las empresas, en el marco del CSS y los Reglamentos Conexos que permite funcionar al Seguro Social de Corto Plazo con Recursos propios para ejecución de las actividades programadas
- Capacidad instalada para realizar las atenciones médicas en Consulta Externa, Emergencias y Hospitalización
- Sistema Informático para la elaboración de indicadores e insumo para el análisis situacional
- Restructuración y funcionamiento de los Comités de Gestión de Calidad cumpliendo las normativas vigentes referentes como la CPE, Ley 3131, PRONACS, entre otros

2. DEBILIDADES

- No se cuenta con documentos importantes concluidos, socializados y aprobados, como:
 - o PEI institucional 2016 – 2020
 - o POA 2018 aprobado por el Ministerio de Salud. (El POA 2018 no fue presentado por los anteriores directivos y ejecutivos del SINEC al Ministerio de Salud, por tanto no cumple con los lineamientos de nuestro Ente Rector)
 - o Manuales de Organización y Funciones (en proceso de elaboración por Gestión de Calidad y Planificación)
 - o Manuales de Cargos (programado para elaborar y concluir en la Gestión 2019)
 - o Manuales de Procesos y Procedimientos (en procesos de elaboración por Gestión de Calidad y Planificación)
 - o Planes de Mantenimiento de Equipos y de Infraestructura (programado para elaborar y ejecutar en la Gestión 2019)
 - o Elaboración y actualización de Reglamentos Internos
- Inadecuada infraestructura hospitalaria (Clínica), para prestar servicios con calidad a los pacientes. NO corresponde a un establecimiento de salud de tercer nivel que requiere nuestra población protegida.
- Equipamiento de la clínica en un alto porcentaje en regular o mal estado. NO permite realizar los procesos y procedimientos con la calidad que debemos ofertar

a toda nuestra población protegida: NO se cuenta con equipamiento completo para apoyo diagnóstico: imagenología, entre otros.

- Mobiliario de internación: Camas, mesas de noche, mesas mayo, etc. Los actuales en alto porcentaje No adecuados para una clínica de 3er nivel.
- Ropa de cama insuficiente e inadecuada.
- Documentos y registros institucionales de Gestiones anteriores (hasta la 2017) en posesión ilegal de la Ex Gerente (destituida), hasta el 28 de septiembre de 2018. Esta situación dificultó el funcionamiento normal del área sobre todo administrativa del SINEC. Este es un gran desafío para el actual plantel administrativo que está desarrollando sus funciones sin información oficial de las Gestiones 2015 a 2017.
- Deudas de anteriores gestiones con proveedores de insumos y servicios médicos, aún sin pagar por falta de documentación de respaldo. (Documentación secuestrada)
- Recursos Humanos insuficientes (alta frecuencia de contratos por compra de servicios) para cubrir las necesidades de personal de la Clínica del SINEC. Se presentó en la Reformulación del POA 2018 la creación de ítems, pero a la fecha aún no se tiene los resultados.
- Imagen institucional deteriorada ante las empresas aseguradas y las que potencialmente podrían asegurarse en el SINEC

3. OPORTUNIDADES

- Código de Seguridad Social
- Normativa del Sector Salud
- Empresas Cotizantes
- Crecimiento de la PEA (población económicamente activa – potencial incremento de la población que requiere Seguridad Social de corto plazo)
- Alianzas estratégicas con instituciones públicas y privadas del sector salud en el ámbito departamental y nacional
- Coordinación y apoyo institucional de la Autoridad de Supervisión de la Seguridad Social a Corto Plazo - ASUSS

4. AMENAZAS

- La principal: Todas las acciones ilegales que la Ex Gerente continúa realizando en perjuicio del SINEC y de los funcionarios que actualmente trabajan en la institución.
- Equipos, mobiliarios y documentación del SINEC, secuestrada y en posesión ilegal de la Ex Gerente General, al ser documentos y registros institucionales el mal manejo de los mismos se convierte en una amenaza permanente para la institución
- Justicia lenta para la resolución de denuncias a la Ex Gerente del SINEC
- Programas de Salud del Ministerio que para ejecutarlos se requiere recursos humanos, materiales y equipamiento. En algunos acápite son difíciles de implementar en la población protegida del SINEC, por sus características de Ente Gestor de la Seguridad Social
- Nuevas instancias normativas del Ministerio de Salud y de Economía y Finanzas y cambios frecuentes en las mismas (incluyendo documentos y registros, formularios diferentes).
- Lento proceso para mejorar la imagen institucional del SINEC y recobrar la credibilidad de los asegurados y proveedores del SINEC, debido al largo conflicto interno.

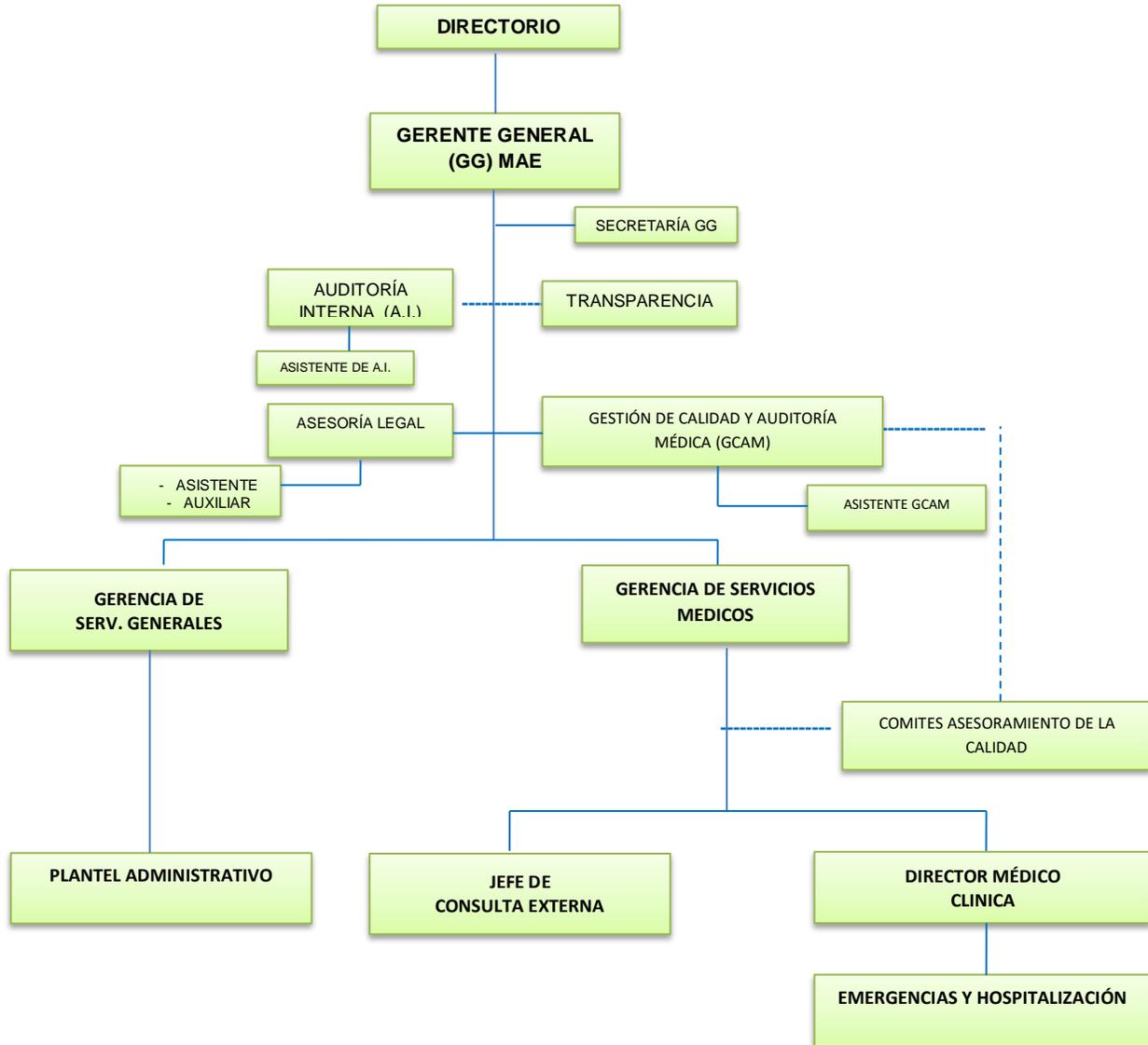
- Empresas Afiliadas que dejaron de cotizar y no hicieron los trámites de desafiliación correspondientes (a la fecha aún se encuentran en nuestras planillas pero no cotizan y por la documentación secuestrada por la Ex Gerente tenemos dificultades para iniciar acciones legales)
- Dificultad para lograr la afiliación de nuevas empresas debido a la imagen deteriorada del SINEC por malos manejos gerenciales de los anteriores ejecutivos (Gestión 2016 – 2017)

V. ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL

A continuación se presenta el Organigrama General de la Institución.

EL ORGANIGRAMA SE MUESTRA EN LA SIGUIENTE PAGINA

ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL SINEC



VI. DISEÑO DEL PLAN INSTITUCIONAL

En el marco de los Pilares, Metas, Resultados y Acciones del Ministerio de Salud

Objetivo Estratégico	Línea de Base	Indicador de Impacto	Acciones	Indicador de Proceso	Responsable
Pilar: 1. Erradicar la pobreza extrema					
Meta: 1. Erradicación de la pobreza extrema material y reducción significativa de la pobreza moderada					
Objetivo Estratégico	Línea de Base	Indicador de Impacto	Acciones	Indicador de Proceso	Responsable
RESULTADO: 5. Se ha cubierto al menos el 80% de los hogares más pobres y vulnerables con programas sociales.					
OE1. Se ha mejorado la situación de salud de la población protegida por el SINEC	s/d	Se medirá a partir de datos estadísticos de la presente gestión	1. Cumplimiento del Programa Social del Ministerio de Salud a través de la entrega de los bonos: <ul style="list-style-type: none"> - Complemento Nutricional para el adulto mayor "Carmelo" cumpliendo la Ley 475. RM 1028 (proporciona nutrientes que son necesarios para alcanzar un adecuado estado nutricional, mejorando la calidad de vida en el adulto mayor) - Subsidio Universal Prenatal por la Vida. 2. Cumplimiento de la Ley de Prestaciones de Servicios de Salud Integral.	Cantidad de paquetes del subsidio entregados a mujeres gestantes aseguradas / cantidad total de paquetes del subsidio entregados * 100%	Programa de Protección Social Madre Niño (a) Bono Juana Azurduy
				Cantidad de mujeres gestantes aseguradas que reciben el bono/ cantidad total de mujeres gestantes aseguradas * 100%	
				Número de atenciones integrales a personas con discapacidad que estuvieron aseguradas y cuentan con seguro vitalicio en el SINEC	Gerente de Servicios Médicos
				Número de profesionales contratados Y capacitados para la atención integral en salud a personas con discapacidad.	
RESULTADO: 6. Se ha ampliado el apoyo integral a niñas, niños y adolescentes en situación de calle, en centros de reinserción social con la participación de los municipios.					
NO APLICA ATENDEMOS A POBLACIÓN ASEGURADA					
RESULTADO: 8. Se ha incrementado la cobertura de programas y servicios de Desarrollo Infantil Temprano (DIT) en niñas y niños menores de 4 años.					
NO APLICA					
RESULTADO: 9. Se ha promovido el apoyo y atención integral a niñas, niños, jóvenes y adolescentes en situación de calle.					
OE1. Se ha mejorado la situación de salud de la población.	63	Tasa de mortalidad en la niñez ENDSA 2008	1. Implementación de programas de atención integral para niños, niñas, jóvenes y adolescentes (beneficiarios de los trabajadores – población protegida)	Número de convenios suscritos con las instancias pertinentes para la atención integral, violencia, género, rehabilitación a drogodependientes,	Gerencia General Jefe de Trabajo Social
RESULTADO: 10. Se ha promovido el acceso de personas con discapacidad registradas en programas integrales de inclusión social basados en la comunidad.					
OE1. Se ha mejorado la situación de salud de la población.	56	Tasa de prevalencia de personas con discapacidad por 10.000 asegurados	1. Aplicación de las políticas públicas para personas con discapacidad en los trabajadores y en servicios de salud del SINEC	Registro del Número de atenciones integrales en el SINEC, a personal con discapacidad, en el marco de la Ley de Prestaciones de Servicios de Salud Integral Se realizará el Registro específica y se obtendrá el indicador a partir de la presente Gestión	Gerencia de Servicios Médicos Jefe de Estadística (2019)
RESULTADO: 11. Se han impulsado programas de rehabilitación basados en la comunidad para la restitución y el ejercicio de los derechos de las personas con discapacidad					
OE1. Se ha mejorado la situación de salud de la población.	56	Tasa de prevalencia de personas con discapacidad por 10.000 asegurados	1. Convenios suscritos con Programas de rehabilitación y atención integral de personas con discapacidad.	Número de atenciones integrales a personas aseguradas con discapacidad, en los servicios de Salud del SINEC	Jefe de estadísticas Gerencia general
				Número de Convenios suscritos para la atención integral y especializada en salud a personas con discapacidad.	

Objetivo Estratégico	Línea de Base	Indicador de Impacto	Acciones	Indicador de Proceso	Responsable
RESULTADO: 12. Se ha fortalecido el apoyo integral para personas adultas mayores en centros de acogida y otros espacios para su ejercicio al derecho a una vejez digna.					
OE1. Se ha mejorado la situación de salud de la población.	2%	Incidencia de cataratas en personas adultas mayores de 50 años	1. Atención integral a personas adultas mayores.	Elaboración de estadísticas sobre la incidencia de: - Cataratas en asegurados mayores de 50 años - A.R. por 1000 asegurados en asegurados mayores de 60 años	Jefe de Estadísticas CAI
	44.8	Incidencia de Artritis Reumatoide por 1000 adultos mayores de 60 años		Elaboración de estadísticas sobre la Tasa de mortalidad por Cáncer por 1000 asegurados	
	0.07	Tasa Mortalidad por Cáncer por 1000 habitantes		% de población asegurada, atendida en los establecimientos de salud del SINEC, de acuerdo a la normativa del Ministerio de Salud.	
Meta: 2. Combatir la pobreza social.					
Objetivo Estratégico	Línea de Base	Indicador de Impacto	Acciones	Indicador de Proceso	Responsable
RESULTADO: 16. La sociedad boliviana, sus organizaciones e instituciones practican el equilibrio y la complementariedad de género y generacional para el Vivir Bien					
OE1. Se ha mejorado la situación de salud de la población (protegida).	63	Tasa de mortalidad de niños beneficiarios (Número de niñas/os beneficiarios de 0 a 59 meses fallecidos por 1000 N.V. en el seguro)	5. Protección de derechos de niños, niñas y adolescentes beneficiarios (en condiciones de mayor vulnerabilidad).	% de niños beneficiarios de 0 a 59 meses fallecidos en establecimientos de salud del SINEC, y que recibieron atención adecuada de acuerdo a la normativa del Ministerio de Salud.	Jefe de Estadísticas Jefe de Trabajo Social
Meta: 3. En Bolivia, ya no existen las comunidades cautivas, ninguna forma de pongueaje y esclavismo, y explotación en el trabajo infantil					
Objetivo Estratégico	Línea de Base	Indicador de Impacto	Acciones	Indicador de Proceso	Responsable
RESULTADO: 19. Todas las comunidades indígena originarias liberadas han sido fortalecidas con capacidades integrales para la gestión de los nuevos asentamientos					
NO APLICA					
Meta: 4. Combatir la discriminación y el racismo.					
Objetivo Estratégico	Línea de Base	Indicador de Impacto	Acciones	Indicador de Proceso	Responsable
RESULTADO: 24. Se ha avanzado sustancialmente en la reducción de la violencia escolar en centros educativos y en la erradicación de toda forma de abuso, agresión, acoso y violencia por discriminación y racismo en instituciones públicas, privadas y centros laborales.					
OE1. Se ha mejorado la situación de salud de la población.	43%	Satisfacción de usuarios de servicios de salud	1. Lucha contra el racismo, patriarcalismo y toda forma de discriminación.	Atención a toda la población protegida, en todos los establecimientos de salud del SINEC, sin ninguna forma de discriminación, en el marco de los Documentos Técnico normativos de Promoción de la Salud, Educación para la vida, violencias, género, buen trato, GPCSS y Salud Mental.	Todo el personal del SINEC capacitado
RESULTADO: 25. Instituciones estatales y privadas de servicio público previenen, protegen y sancionan conductas de maltratos, racistas y discriminatorias.					
OE1. Se ha mejorado la situación de salud de la población.	43%	Satisfacción de usuarios (población protegida) de los servicios de salud del SINEC	3. Implementación de acciones para el respeto a los derechos de las personas del colectivo Lesbianas, Gay, Bisexuales, y Transexuales (LGBT) y con orientaciones sexuales diversas.	Número de Procesos de Capacitación (cortos, largos, presenciales y semi presenciales) al personal del SINEC en las normas de Promoción de la Salud, Educación para la vida, violencias, género, buen trato, GPCSS y Salud	Planificación RRHH Relaciones Públicas

Objetivo Estratégico	Línea de Base	Indicador de Impacto	Acciones	Indicador de Proceso	Responsable
				Mental.	
				% de establecimientos de salud que brindan atención adecuada de acuerdo a la normativa del Ministerio de Salud.	Todos nuestros establecimientos
Meta: 5. Combatir la pobreza espiritual.					
Objetivo Estratégico	Línea de Base	Indicador de Impacto	Acciones	Indicador de Proceso	Responsable
RESULTADO: 29. Todas las mujeres que acuden a las instancias públicas a denunciar hechos de violencia reciben asistencia legal y psicológica, reduciendo el % de mujeres y niñas que han sufrido violencia física, psicológica y/o sexual.					
OE1. Se ha mejorado la situación de salud de la población.	6,59 x 1000 hab.	Tasa de Mortalidad general	1. Implementación de programas integrales de atención y asistencia inmediata a mujeres víctimas de violencia que forman parte de la población asegurada o beneficiaria.	Número de atenciones a mujeres víctimas de violencia que forman parte de la población asegurada o beneficiaria, en el marco de los Documentos Técnico normativos de Promoción de la Salud, Educación para la vida, violencias, género, buen trato, GPCSS y Salud Mental. Número de proceso de capacitación. (cortos, largos , presenciales y sema presenciales) Número de Convenios suscritos con instituciones especializadas en atención a víctimas de violencia	Gerencia Médica Jefe de Estadísticas Jefe de Trabajo Social Psicóloga
OE1. Se ha mejorado la situación de salud de la población.	6,59	Tasa de Mortalidad general x 1000 hab.	4. Fortalecimiento e implementación del SIPPASE en todo el territorio nacional.	Establecimientos de Salud del SINEC, aplican la RM 1565.	Sistema Nacional de Información en Salud y Vigilancia Epidemiológica (SNIS-VE)
RESULTADO: 35. Se han implementado mecanismos y políticas para lograr la complementariedad de género y generacional.					
OE1. Se ha mejorado la situación de salud de la población.	24%	Tasa de embarazo en adolescentes	2. Seguimiento y evaluación al plan de prevención, protección y atención de embarazos en adolescentes y jóvenes.	Elaborar estadísticas sobre la tasa de embarazo en adolescentes trabajadores asegurados o beneficiarios y la atención a los pacientes en el marco de las normas del Ministerio de Salud en el ámbito nacional y del SEDES SC en el ámbito departamental.	Gerencia Médica Jefe de Estadísticas Jefe de Trabajo Social
Meta: 6. Construir un ser humano integral para Vivir Bien.					
Objetivo Estratégico	Línea de Base	Indicador de Impacto	Acciones	Indicador de Proceso	Responsable
RESULTADO: 36. Se aplican prácticas, valores ancestrales y constitucionales, saberes y conocimientos que promueven la construcción del nuevo ser humano integral en la sociedad boliviana hacia el Vivir Bien.					
OE1. Se ha mejorado la situación de salud de la población protegida por el SINEC.	43	Satisfacción de los usuarios de los servicios de salud que oferta el SINEC	2. Fortalecimiento de la cultura de igualdad ante la Ley y respeto a las diversidades.	Número de proceso de capacitación al personal del SINEC, en las prácticas de valores ancestrales y constitucionales (cortos, largos , presenciales y semi presenciales)	Gestión de Calidad Planificación Relaciones Públicas

Objetivo Estratégico	Línea de Base	Indicador de Impacto	Acciones	Indicador de Proceso	Responsable
Pilar: 3. Salud , Educación y Deporte					
Meta: 1. Acceso universal al servicio de salud					
Objetivo Estratégico	Línea de Base	Indicador de Impacto	Acciones	Indicador de Proceso	Responsable
RESULTADO: 76. Se implementara el Servicio de Salud Universal					
OE2. Se ha Implementado EI (SUS)	NO APLICA SOMOS EG DE LA SS				
OE3. Se ha fortalecido la Rectoría de la Autoridad Sanitaria.		El SINEC cumple con la aplicación de Normas, Planes, Guías, Manuales y Protocolos emitidos por el Ministerio de Salud	2. Fortalecimiento de la gestión y gerencia sectorial de salud.	Número de documentos normativos, planes sectoriales, estratégicos, guías, manuales y protocolos emitidos por el Ministerio de Salud y aplicados en el SINEC.	Gerencia Planificación Estadísticas
OE2. Se ha Implementado El Sistema Único de Salud (SUS) Familiar Comunitario Intercultural		El SINEC ha implementado la Gestión de Calidad en todas sus áreas y servicios	4. Gestión de la calidad de establecimientos y redes funcionales de salud.	% de establecimientos de salud (Unidades, áreas y servicios, que están implementando y aplicando la Gestión de Calidad por Resultados en el SINEC)	Gerencia de Calidad
				% de documentos normativos, planes estratégicos, guías, manuales y protocolos aplicados en las Unidades, áreas y servicios del SINEC	Planificación Estadísticas
				Todos los establecimientos de salud del SINEC brindan atención adecuada de acuerdo a la normativa del Ministerio de Salud.	CAI
				Medición del INDICE epidemiológico CEO en el SINEC	Salud Oral Estadísticas
				Medición del INDICE epidemiológico CPO-D en el SINEC	
				Número de Empresas en las que se realizó la capacitación.	Odontología (Prevención de la Salud Oral)
				Número de beneficiarios con promoción y educación de en salud oral.	
Número de Prestaciones odontológicas de Primer Nivel de Atención.					
OE2. Se ha Implementado El Sistema Único de Salud (SUS) Familiar Comunitario Intercultural	s/d	Gasto de bolsillo total de los asegurados que acuden a consulta en prestaciones NO establecidas en el CSS	6. Prestaciones de Servicios de Salud Integral en el SINEC	% de la población cubierta con servicios de prevención y control de enfermedades Transmisibles y no transmisibles en forma oportuna por año	COMITÉ DE V.E.
				Servicio de Transfusión funcionando en los establecimientos del SINEC	Directora Clínica Encargado S. Transfusión
RESULTADO: 77. La mayor parte de la población accede a medicamentos.					
OE2. Se ha Implementado El Sistema Único de Salud (SUS) Familiar Comunitario Intercultural	S/d	% de Gasto de bolsillo total de los asegurados en medicamentos extra LINAME, en relación al gasto total en salud	1. Cumplimiento del uso de medicamentos establecidos en el LINAME (sistema nacional de medicamentos).	Todos los usuarios del SINEC acceden a Medicamentos genéricos (LINAME).	Gerencia Médica Jefatura de Farmacia Compras y Servicios
RESULTADO: 78. La mayor parte de los municipios implementan el Programa Mi Salud					
NO APLICA					

Objetivo Estratégico	Línea de Base	Indicador de Impacto	Acciones	Indicador de Proceso	Responsable
RESULTADO: 79. La mayor parte de los municipios están conectados y equipados a la Red TELESALUD					
NO APLICA					
RESULTADO: 80. Se ha reducido en al menos 30% la mortalidad infantil (a 35 muertes por mil nacimientos).					
OE1. Se ha mejorado la situación de salud de la población	50	Tasa de Mortalidad infantil (ENDSA 20085)	1. Implementación del Seguro Universal de Salud para niños (Todos los niños de la población protegida por el SINEC que acuden a nuestros servicios, son atendidos integralmente) 2. Reducción del riesgo de muerte infantil.	El SINEC a partir de la presente gestión implementará y aplicará la Gestión de Calidad por Resultados. % de documentos normativos, planes estratégicos, guías, manuales y protocolos emitidos por el Área de Redes de servicios de Salud y Calidad a nivel departamental que entregarán al SINEC y se aplicarán.	Gestión de Calidad Planificación
RESULTADO: 81. Se ha reducido en al menos el 50% la razón de mortalidad materna (a 115 muertes por cien mil nacimientos).					
OE1. Mejorar la situación de salud de la población	160	Razón de Mortalidad materna Fuente: Estudio de Muerte materna 2011)	1. Seguro Universal de Salud: Programas de reducción de mortalidad materna. En el SINEC se atiende a las mujeres gestantes en el marco del CSS vigente	Los establecimientos de salud del SINEC a partir de la presente Gestión implementarán y aplicará la Gestión de Calidad por Resultados en el marco de la normativa del Ministerio de Salud. % de documentos normativos, planes estratégicos, guías, manuales y protocolos emitidos por el Área de Redes de servicios de Salud y Calidad a nivel departamental que son entregados al SINEC para su aplicación.	Gestión de Calidad Planificación
RESULTADO: 82. Se ha incrementado la cobertura de parto institucional.					
OE1. Mejorar la situación de salud de la población	27	Mortalidad Neonatal: (Número de recién nacidos fallecidos x 1.000 nacidos vivos)	1. Seguro Universal de Salud: Programas de atención de partos. En el SINEC se atiende a las mujeres gestantes en el marco del CSS vigente	Los establecimientos de salud del SINEC a partir de la presente gestión implementarán y aplicarán la Gestión de Calidad por Resultados en el marco de la normativa del Ministerio de Salud. % de documentos normativos, planes estratégicos, guías, manuales y protocolos emitidos por el Área de Redes de servicios de Salud y Calidad a nivel departamental que son entregados al SINEC para su aplicación	Gestión de Calidad Planificación Estadísticas
RESULTADO: 83. Se ha reducido la proporción de adolescentes embarazadas					
OE1. Se ha mejorado la situación de salud de la población.	24%	Tasa de embarazos en adolescentes	1. Prevención en embarazos de adolescentes. 2. Promoción de los derechos sexuales y reproductivos.	% de documentos normativos, planes estratégicos, guías, manuales y protocolos emitidos por el Área de Redes de servicios de Salud y Calidad a nivel departamental que son entregados al SINEC para su aplicación % de establecimientos de salud que brindan atención adecuada de acuerdo a la normativa del Ministerio de Salud.	Gestión de Calidad Planificación Relaciones Públicas Estadísticas
RESULTADO: 84. La mayor parte de los municipios cuentan con planes municipales de salud con enfoque intersectorial ejecutado.					
NO APLICA					
RESULTADO: 85. Se ha reducido la incidencia de casos y defunciones de enfermedades transmisibles.					
OE1. Se ha mejorado la situación de salud de la población.	6,59 x 1000 hab.	Tasa de Mortalidad general	1. Implementación de actividades de prevención, detección temprana, diagnóstico y tratamiento de enfermedades transmisibles.	% de eventos de capacitación realizados y reportados a través del Comité de V.E. a la red que nos corresponde.	Comité de V.E. Relaciones Públicas
				Número de Eventos de Capacitación y Estrategias de Gestión Integrada de prevención y control de Dengue - Chikungunya y Zika, efectuados de forma efectiva y eficiente.	Comité de V.E. Relaciones Públicas
				Cobertura vacuna Pentavalente 5ta Dosis.	Encargada del Programa Ampliado de Inmunización (PAI) SINEC
				Cobertura vacuna Pentavalente 3ra Dosis.	
				Cobertura SRP	

Objetivo Estratégico	Línea de Base	Indicador de Impacto	Acciones	Indicador de Proceso	Responsable
				Tasa de Incidencia de las EDA's en el SINEC en el marco del Programa Nacional de Enfermedades Transmitidas por Alimentos	Comité de V.E. Estadísticas
				Cumplimiento del Programa Nacional de Vigilancia y Control Integral de la enfermedad de Chagas	Médico Familiar Comité de V.E. Relaciones Públicas Programa CHAGAS SEDES SC
				Incidencia de casos de VIH/SIDA (ODS) en la población protegida por el SINEC	Programa Nacional ITS/VIH/SIDA - Hepatitis Virales del SEDES SC
				Prevalencia de SIDA en la población protegida, total	Médico Familiar SINEC
				Mortalidad por causas asociadas al SIDA (entre pacientes del SINEC, notificados en la gestión)	Comité de V.E. SINEC
				% de éxito de tratamiento en pacientes con TB en todas sus formas nuevos y recaídas	Programa Nacional de Control de Tuberculosis Resp. SEDES SC
				% de curados en pacientes con TB pulmonar BAAR(+) nuevos y recaídas	Médico Familiar Comité de V.E.
				Número de casos de lepra diagnosticados y que inician tratamiento	Programa Nacional de Vigilancia y Control de la Influenza del SEDES SC
				Cumplimiento de las normas referentes al Programa Nal. De vigilancia y control de ETI, IRAG e IRAGI, funcionando.	Comité de V.E. SINEC
				% de casos sospechosos, enviados a laboratorios departamentales de referencia vs % de casos positivos	Médico Familiar SINEC
				Tasa de letalidad	Programa de Hanta Virus
				Cumplimiento del Programa Nal. De Control de Zoonosis y rabia en el SINEC.	Programa Nacional de Control de Zoonosis y Rabia SEDES SC
				Tasa de Incidencia de Rabia Humana (x100.000)	
				% de los planes de contingencia y emergencia elaborados e implementados en el marco del Progr. Nal. De V., Atención y Control de Desastres	Programa Nacional de Vigilancia, Atención y Control de Desastres
RESULTADO: 86. Se ha reducido la incidencia de casos y defunciones de enfermedades no transmisibles.					
OE1. Se ha mejorado la situación de salud de la población.	27,5 (2014)	Gasto de bolsillo total de los hogares en % del gasto corriente total en salud	1. Coordinación y Cumplimiento de los Programas de reducción de enfermedades no transmisibles (ENTs).	Número de pacientes del SINEC, que requieren Hemodiálisis y que reciben tratamiento	Programa Nacional de Salud Renal y Trasplantes
				Convenios con Centros de Trasplante acreditados y habilitados (público, privado y seguridad social), para que los pacientes del SINEC puedan acceder a "trasplante renal gratuito"	
				Eventos de Capacitación para el manejo integral de los pacientes diabéticos.	Coordinación con el Programa Nacional de Enfermedades No Transmisibles del SEDES
				% de pacientes que reciben tratamiento para diabetes (con el apoyo de los tres niveles gestión)	Gerencia de Servicios Médicos
				Eventos de IEC a las empresas aseguradas sobre las medidas de: - Promoción de la salud - Prevención de Diabetes - Prevención primaria del cáncer -	Relaciones Públicas Estadísticas
				Implementación de acciones integrales para el control y prevención de las ENTs y sus factores de riesgo por año	

Objetivo Estratégico	Línea de Base	Indicador de Impacto	Acciones	Indicador de Proceso	Responsable
RESULTADO: 87. Al menos 90% de los establecimientos de salud reportan información al Sistema Único de Información en Salud (SUIS).					
OE 2. Se ha implementado el Sistema Único de Salud Familiar Comunitario Intercultural (SUS)	60%	% de establecimientos de salud que reportan la información al SNIS	1. Implementación del Sistema Único de Información en Salud (SUIS).	Cumplimiento del envío de la Información en Salud y V.E. a través de la Red Centro, en el marco normativo y reglamentario elaborado y ajustado para la aplicación de TIC en salud.	Sistema Nacional de Información en Salud y Vigilancia Epidemiológica (SNIS-VE) Jefatura de Sistemas CAI Área de Sistemas Informáticos
Meta: 2. Integración de salud convencional y ancestral con personal altamente comprometido y capacitado.					
Objetivo Estratégico	Línea de Base	Indicador de Impacto	Acciones	Indicador de Proceso	Responsable
RESULTADO: 88. Se ha invertido \$us1.700 millones en la construcción, ampliación y equipamiento de 47 institutos y hospitales de salud de forma concurrente con las ETAs.					
NO APLICA					
RESULTADO: 89. Se han construido 4 Institutos de 4to. Nivel de Salud: Oncología, Cardiología, Gastroenterología y Nefrourología – Neurología. Se han construido y ampliado 12 hospitales de 3er. Nivel. Se han construido, ampliado y equipado 31 hospitales de 2do. Nivel.					
OE1. Se ha mejorado la capacidad instalada para mejorar la situación de salud de la población protegida por el SINEC.	2	Se cuenta con un Hospital de 3er nivel Y 2 Policonsultorios, completamente equipados para atender a la población protegida del SINEC	1. Adquisición y/o Construcción y equipamiento de un establecimiento de salud de 3er nivel. 2. Adquisición y/o Construcción y equipamiento de Centro de Salud de primer nivel.	Licitaciones concluidas. Procesos de Adquisición de Equipamiento médico y no médico en el marco de la norma.	Gerencia General Gerencia de Servicios Generales Gerencia Médica
RESULTADO: 90. Se han construido, ampliado y equipado 180 establecimientos de salud de 1er. Nivel y se han elevado 1.430 Puestos de Salud a la categoría de Centros de Salud, con recursos de los Gobiernos Autónomos Municipales.					
OE1. Se ha mejorado la situación de salud de la población.	2	Mejoramiento de la infraestructura y equipamiento de los actuales Servicios de Salud del SINEC	1. Construcción, ampliación, mejoramiento y equipamiento de los establecimientos de salud que tiene el SINEC	% establecimientos de salud actuales: ampliados, mejorados y/o equipados.	Gerencia General Gerencia de Servicios Generales Gerencia Médica
RESULTADO: 91. Se han creado nuevos ítems para personal de salud, incluyendo plazas para especialistas y subespecialistas.					
OE 5: Se han disminuido las Brechas de Recursos Humanos en salud	0	Densidad de recursos humanos de salud (Número de profesionales médicos y enfermeras por población protegida)	1. Dotación de recursos humanos calificados a los establecimientos de salud para mejorar su capacidad resolutive. 4. Implementación de un sistema de evaluación del desempeño.	Número de ítems creados para los establecimientos de salud del SINEC, inscritos en el PEI 2018 – 2020 - SINEC	Gerencia General Planificación Recursos Humanos Relaciones Públicas
				Número de ítems aprobados por gestión	
				Número de profesionales de salud que asisten a eventos de capacitación, y que aplican los nuevos conocimientos en los establecimientos de salud del SINEC	
				Número de recursos humanos de salud capacitados con el apoyo del Ministerio de Salud y otras Entidades Referentes en el ámbito nacional y departamental	
OE 5: Se han disminuido las Brechas de Recursos Humanos en salud	0	Densidad de recursos humanos de salud (Número de profesionales médicos y enfermeras por población)	3. Formación e incorporación de especialistas y subespecialistas en salud para la dotación de recursos humanos calificados en todos los servicios del SINEC.	Número de becas de especialización y sub especialización a las que acceden los profesionales de salud del SINEC	G.S.G. Planificación Recursos Humanos Relaciones Públicas
RESULTADO: 92. Se han instalado nuevas unidades de hemodiálisis y laboratorios de histocompatibilidad.					
OE 2. Se ha implementado el SUS - Sistema Único de	27.5%	Gasto de Bolsillo total de los hogares en % del gasto corriente total en	1. Ampliación de la capacidad resolutive de los servicios de salud que oferta el SINEC a objeto de dotar mayor cantidad de servicios especializados. 2. Construcción de infraestructura y	% de pacientes del SINEC como EG de la SS, que reciben el tratamiento en el marco del Programa NaI. Servicio de Hemodiálisis implementado, acreditado y habilitado en el SINEC	(Programa NaI. de Salud Renal y Trasplantes) MAE

Objetivo Estratégico	Línea de Base	Indicador de Impacto	Acciones	Indicador de Proceso	Responsable
Salud Familiar Comunitario Intercultural		salud	equipamiento para ofertar servicios de hemodiálisis.	Número de Laboratorios con los que se tiene Convenio	Gerencia Médica G.S.G.
RESULTADO: 93. Se ha puesto en funcionamiento un Centro de Saberes de Medicina Tradicional Ancestral Boliviana.					
NO APLICA					
Pilar: 4. Soberanía científica y tecnológica					
Meta: 1. Investigación y desarrollo de tecnología.					
Objetivo Estratégico	Línea de Base	Indicador de Impacto	Acciones	Indicador de Proceso	Responsable
RESULTADO: 123. Se ha instalado el Complejo Industrial Farmacéutico para la producción de medicamentos.					
NO APLICA					
Meta: 4: Medicina ancestral y natural.					
Objetivo Estratégico	Línea de Base	Indicador de Impacto	Acciones	Indicador de Proceso	Responsable
RESULTADO: 130. La población boliviana tiene acceso a terapias ancestrales y productos naturales tradicionales a través del Sistema Nacional de Salud.					
OE 8: La población boliviana tiene acceso a terapias ancestrales y productos naturales tradicionales en el Sistema Único de Salud.	s/d	Satisfacción de usuarios	1. Cumplimiento del programa nacional de medicina tradicional articulado a la medicina científica	Número de referencias de la MT a servicios de salud del SINEC y viceversa.	(Viceministerio de Medicina Tradicional e Interculturalidad) Estadística
RESULTADO: 131. Los prestadores de medicina tradicional han sido registrados en el Ministerio de Salud.					
NO APLICA					
RESULTADO: 132. Se han desarrollado productos naturales y de la biodiversidad de la farmacopea boliviana.					
NO APLICA					
Meta: 5: Formación y especialización profesional científica.					
Objetivo Estratégico	Línea de Base	Indicador de Impacto	Acciones	Indicador de Proceso	Responsable
RESULTADO: 133. Todas las entidades y empresas vinculadas al sector productivo, agua, medio ambiente, telecomunicaciones, salud y otros asignarán un % de sus recursos dirigido a la investigación científica y desarrollo de tecnología.					
NO APLICA					
Pilar: 8 Soberanía alimentaria					
Meta: 1. Eliminar el hambre, la desnutrición y reducir la malnutrición.					
Objetivo Estratégico	Línea de Base	Indicador de Impacto	Acciones	Indicador de Proceso	Responsable
RESULTADO: 221. Se ha disminuido a 9% el % de niñas y niños menores de cinco años con desnutrición crónica.					
OE6. Se ha mejorado el estado nutricional de la población	18,1%	Prevalencia de desnutrición crónica en menores de 5 años SNUT (PROY 2015)	1. Promoción de la alimentación saludable y la revalorización de alimentos locales de alto valor nutritivo.	% de niños y niñas menores de un año de edad (población protegida por el SINEC) que recibieron lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses	Gerencia Médica Nutricionista
			2. Articulación de acciones con otros sectores para disminuir la desnutrición crónica.	Nº de niñas y niños menores de 1 año que se encuentran con Dx, Tto y con orientación a los padres para mejorar la nutrición	Médico Familiar Estadística
RESULTADO: 222. Se ha reducido a 10% la población con subalimentación.					
OE 6. Se ha mejorado el estado nutricional de la población	15,10%	Prevalencia de subalimentación	1. Consolidación de alianzas estratégicas con la participación de actores sociales para la Implementación de políticas de lucha contra la malnutrición.	% de niñas y niños menores de 1 año (población protegida del SINEC) que mejoraron su estado nutricional	Gerencia Médica Nutricionista Médico Familiar Estadística

Objetivo Estratégico	Línea de Base	Indicador de Impacto	Acciones	Indicador de Proceso	Responsable
RESULTADO: 223. Se ha disminuido a 30% la prevalencia de niños con anemia					
OE 6. Se ha mejorado el estado nutricional de la población	63%	Prevalencia de anemia en niños menores de 6 a 23 meses	1. Promoción de la alimentación saludable, atención integral de enfermedades atribuidas a la dieta y prevención de la malnutrición en niños y niñas (población protegida por el SINEC).	% de niños y niñas en menores de un año de edad que recibieron lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses	Gerencia Médica
				Cobertura de niños y niñas de 6 a 23 meses que reciben Chispitas Nutricionales según recomendaciones	Nutricionista Médico Familiar
				Cobertura de niños y niñas de 6 a 23 meses que reciben Nutribebe según recomendaciones	Estadística
RESULTADO: 224. Se ha reducido a 3,5% de niñas y niños con sobrepeso u obesidad.					
OE 6. Se ha mejorado el estado nutricional de la población	9%	Prevalencia de sobrepeso u obesidad en niños/as de menores de 5 años	1. Fortalecimiento del abastecimiento, consumo adecuado y control de calidad de los suplementos con micronutrientes y alimentos complementarios.	% de niñas y niños con diagnóstico de sobrepeso y obesidad, cuya familia recibió la orientación para alimentación adecuada	Gerencia Médica Nutricionista Médico Familiar Estadística
RESULTADO: 225. Se ha reducido a 35% el % de mujeres con sobrepeso u obesidad.					
OE 6. Se ha mejorado el estado nutricional de la población	49,70%	Prevalencia de sobrepeso u obesidad en mujeres	1. Contribución en la erradicación de la malnutrición en todo el ciclo de la vida, a la población protegida por el SINEC 2. Implementación de espacios saludables en el SINEC	Articulación de los pacientes con malnutrición con los programas de la Política de Alimentación y Nutrición del Ministerio de Salud	Programa Multisectorial Desnutrición Cero/Unidad Coordinadora CT-CONAN/PMDC Gerencia Médica Nutricionista Médico Familiar Estadística
				Número de pacientes del SINEC diagnosticadas con sobrepeso u obesidad y que se encuentran recibiendo orientación nutricional en el SINEC	
				Número de pacientes del SINEC diagnosticadas con sobrepeso u obesidad y que fueron referidas para fortalecer la orientación a los Centros de Referencia acreditados del Ministerio de Salud	
				El SINEC realiza eventos de orientación en estilos de vida saludables, dirigidos a las empresas y a los mismos funcionarios del SINEC	
RESULTADO: 226. Se promoverá el aumento de la lactancia materna exclusiva a 84%.					
OE 6. Se ha mejorado el estado nutricional de la población	64,00%	Número de niños/as que reciben lactancia exclusiva hasta los 6 meses	1. Atención integral y orientación a padres de niños/as para que reciban lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses	% de niños y niñas menores de un año de edad (beneficiarios), que recibieron lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses	Nutrición
				Eventos de capacitación y orientación realizados por el SINEC, promoviendo la LM exclusiva hasta los 6 meses.	Estadística
Meta: 5. Bolivia ha puesto en marcha programas intersectoriales en el marco de la política de alimentación y nutrición.					
Objetivo Estratégico	Línea de Base	Indicador de Impacto	Acciones	Indicador de Proceso	Responsable
RESULTADO: 240. Se ha implementado la Política de Alimentación y Nutrición en el marco del CONAN.					
OE 6. Se ha mejorado el estado nutricional de la población	s/d%	Prevalencia de desnutrición crónica en menores de 5 años SNUT (PROY 2015)	1. Cumplimiento de los Programas multisectoriales de alimentación y nutrición en el ciclo de la vida y articulación de acciones para disminuir (si existe) la desnutrición crónica de la población protegida por el SINEC.	% de niños y niñas en menores de un año de edad que recibieron lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses	(Unidad de Alimentación y Nutrición) Nutricionista Estadísticas
				Cobertura de niños/as beneficiarios, de 6 a 23 meses que reciben Chispitas Nutricionales según recomendaciones	
				Cobertura de niños/as de 6 a 23 meses beneficiarios, que reciben Nutribebe según recomendaciones	
				% Coordinación con establecimientos de salud acreditados en la IAMN	

Objetivo Estratégico	Línea de Base	Indicador de Impacto	Acciones	Indicador de Proceso	Responsable
RESULTADO: 241. Se han fortalecido los Consejos Departamentales de Alimentación y Nutrición (CODAN) y los Consejos Municipales de Alimentación y Nutrición (COMAN) en su rol de articulación.					
NO APLICA					
Pilar: 9 Soberanía ambiental con desarrollo integral, respetando los derechos de la Madre Tierra					
Meta: 2. Reconocimiento de mecanismos internacionales no basados en el mercado y promoción de la gestión comunitaria de pueblos indígenas y comunidades locales.					
Objetivo Estratégico	Línea de Base	Indicador de Impacto	Acciones	Indicador de Proceso	Responsable
NO APLICA					
Pilar: 11 Soberanía y transparencia en la Gestión Pública					
Meta: 1. Gestión Pública transparente, con servidores públicos éticos, competentes y comprometidos que luchan contra la corrupción.					
Objetivo Estratégico	Línea de Base	Indicador de Impacto	Acciones	Indicador de Proceso	Responsable
RESULTADO: 298. Se ha implementado un modelo de servicio público inclusivo, intercultural y comprometido con la concreción del Vivir Bien.					
OE 9. Gestión Pública eficaz, eficiente y transparente	27,5 (2014)	Gasto de bolsillo total de los hogares en % del gasto corriente total en salud	4. Desarrollo de una gestión eficiente que logre una administración apropiada del SINEC, utilizando adecuadamente los recursos insitucionales y la planificación como herramienta de gestión institucional.	Numero de informes de confiabilidad, declaraciones juradas de bienes y rentas, auditoria operativa.	Unidad de Auditoria Interna
				Numero de informes de evaluación al sistema de operaciones y presupuesto. Seguimiento a recomendaciones de control interno contenido en Informes de confiabilidad.	
				% de cumplimiento de los elementos esenciales de la organización, funcionamiento y control interno de la administración	Gerencia de Servicios Generales (G.S.G.)
				% pagos ejecutados por gestión	G.S.G. Presupuesto
				% de ejecución asignación de presupuesto por gestión	
RESULTADO: 301. Se ha institucionalizado en las entidades estatales la rendición pública de cuentas para el ejercicio efectivo del control social y procesos de formación en principios y valores éticos.					
OE 9: Gestión Pública eficaz, eficiente y transparente	Satisfacción de usuarios de los servicios de salud del SINEC	EDSA 2016	1. Promoción y consolidación de una gestión pública transparente a través de la Rendición Pública de Cuentas con participación efectiva de representantes de las empresas aseguradas, los usuarios de los servicios del SINEC y el Control Social.	Número de Audiencias Públicas de Rendiciones de Cuentas del SINEC presentadas ante las autoridades competentes y la población protegida.	(Unidad de Transparencia) MAE SINEC

PROGRAMACIÓN DE ACCIONES POR RESULTADOS

Pilar: 1. Erradicar la pobreza extrema							
Meta: 1. Erradicación de la pobreza extrema material y reducción significativa de la pobreza moderada							
Acciones	Unidad Organizacional	Indicador de Proceso	Línea de Base	Meta	2018	2019	2020
RESULTADO: 5. Se ha cubierto al menos el 80% de los hogares más pobres y vulnerables con programas sociales. Como EG de la SS apoyamos en la cobertura a los Programas de Protección Social y discapacidad en el marco del Código de SS							
1.1. Complemento Nutricional para el adulto mayor "Carmelo" cumpliendo la Ley 475. RM 1028 (proporciona nutrientes que son necesarios para alcanzar un adecuado estado nutricional, mejorando la calidad de vida en el adulto mayor)	RRHH Estadísticas	Cantidad de paquetes de complemento nutricional entregados a adultos mayores población protegidas por el SINEC / Cantidad total de paquetes programados para los 3 años * 100	0	100%	0%	100%	100%
1.2. Subsidio Universal Prenatal por la Vida.		Cantidad de paquetes de subsidio entregados a mujeres gestantes trabajadoras del SINEC / Cantidad total de paquetes del subsidio programados para los 3 años * 101	26	100%	100%	100%	100%
	RRHH Estadísticas	Cantidad de mujeres gestantes trabajadoras del SINEC que reciben subsidio/ cantidad total de mujeres gestantes trabajadoras del SINEC * 100%	26	100%	100%	100%	100%
2. Cumplimiento de la Ley de Prestaciones de Servicios de Salud Integral.	Gerencia Médica	Número de atenciones integrales a personas con discapacidad aseguradas, y que consultan en el SINEC	Sin datos (S/D)	100%	10%	100%	100%
		Número de profesionales contratados y/o capacitados para la atención integral en salud a personas con discapacidad.	0	En proceso (EP) de levantamiento de datos	0	EP	EP
RESULTADO: 6. Se ha ampliado el apoyo integral a niñas, niños y adolescentes en situación de calle, en centros de reinserción social con la participación de los municipios.							
NO APLICA							
RESULTADO: 8. Se ha incrementado la cobertura de programas y servicios de Desarrollo Infantil Temprano (DIT) en niñas y niños menores de 4 años.							
NO APLICA							
RESULTADO: 9. Se ha promovido el apoyo y atención integral a niñas, niños, jóvenes y adolescentes en situación de calle.							
1. Implementación de programas de atención integral para niños, niñas, jóvenes y adolescentes (trabajadores y beneficiarios)	Gerencia General Gerencia Médica	Número de convenios suscritos con las instancias pertinentes para la atención integral, violencia, género, rehabilitación a drogodependientes,	A la fecha NO se tienen convenio suscritos	7	1	3	3
RESULTADO: 10. Se ha promovido el acceso de personas con discapacidad registradas en programas integrales de inclusión social basados en la comunidad.							
1. Aplicación de las políticas públicas para la atención a personas con discapacidad (población protegida) en servicios de salud del SINEC	Estadísticas	Registro del Número de atenciones integrales en el SINEC, a personas con discapacidad, en el marco de la Ley de Prestaciones de Servicios de Salud Integral	sin datos a la fecha	100%	10%	50%	100%

RESULTADO: 11. Se han impulsado programas de rehabilitación basados en la comunidad para la restitución y el ejercicio de los derechos de las personas con discapacidad							
Suscripción de Convenios con Programas de Rehabilitación y Atención integral de personas con discapacidad	Gerencia General Gerencia Médica	N° de atenciones integrales a personas aseguradas con discapacidad en los SS del SINEC/N° de Convenios suscritos para la atención integral y especializada a personas con discapacidad	A la fecha NO se tienen convenios suscritos	Por lo menos 1 Convenio por año	1	1	1
RESULTADO: 12. Se ha fortalecido el apoyo integral para personas adultas mayores en centros de acogida y otros espacios para su ejercicio al derecho a una vejez digna.							
1. Atención integral a personas adultas mayores.	Gerencia Médica	% de población adulta mayor asegurada, atendida en los establecimientos de salud del SINEC, de acuerdo a la normativa del Ministerio de Salud.	Sin datos a la fecha	Por lo menos el 30% de la población adulta mayor asegurada en el SINEC, debe recibir atención integral cada gestión, en los SS del SINEC	30%	30%	30%
Atención de cataratas a personas adultas mayores de 50 años		Incidencia de Cataratas en asegurados mayores de 50 años		100% de los adultos mayores con cataratas que consultan en el SINEC, reciben atención por la especialidad	100%	100%	100%
Atención de Artritis Reumatoide a personas adultas mayores de 60 años		Incidencia de Artritis Reumatoide por 1000 adultos mayores de 60 años		100% de los adultos mayores con Artritis Reumatoide que consultan en el SINEC, reciben atención por la especialidad	100%	100%	100%
Detección y atención a pacientes adultos mayores, con enfermedades cancerígenas		Tasa de mortalidad por Cáncer por 1000 asegurados adultos mayores		100% de atención a los pacientes adultos mayores que consultan por enfermedades cancerígenas, de acuerdo a la normativa del Ministerio de Salud	100%	100%	100%
Meta: 2. Combatir la pobreza social.							
Acciones	Unidad Organizacional	Indicador de Proceso	Línea de Base	Meta	2018	2019	2020
RESULTADO: 16. La sociedad boliviana, sus organizaciones e instituciones practican el equilibrio y la complementariedad de género y generacional para el Vivir Bien							
5. Protección de los derechos de niños, niñas y adolescentes beneficiarios en todos los SS del SINEC	Gerencia Médica Director de la Clínica Jefatura Consulta Externa Jefatura de Trabajo Social	Tasa de mortalidad de niños beneficiarios (Número de niñas/os beneficiarios de 0 a 59 meses fallecidos por 1000 N.V. en el seguro)	Número de niñas/os beneficiarios de 0 a 59 meses atendidos en los SS del SINEC/ niñas/os beneficiarios de 0 a 59 meses fallecidos por 1000 N.V. en el seguro	100% de los niños de 0 a 59 meses beneficiarios del SINEC, fueron atendidos en los SS, respetando sus derechos en el marco de las normas	100%	100%	100%
Meta: 3. En Bolivia, ya no existen las comunidades cautivas, ninguna forma de pongueaje y esclavismo, y explotación en el trabajo infantil							
RESULTADO: 19. Todas las comunidades indígena originarias liberadas han sido fortalecidas con capacidades integrales para la gestión de los nuevos asentamientos							
NO APLICA							

Meta: 4. Combatir la discriminación y el racismo.							
Acciones	Unidad Organizacional	Indicador de Proceso	Línea de Base	Meta	2018	2019	2020
RESULTADO: 24. Se ha avanzado sustancialmente en la reducción de la violencia escolar en centros educativos y en la erradicación de toda forma de abuso, agresión, acoso y violencia por discriminación y racismo en instituciones públicas, privadas y centros laborales.							
1. Lucha contra el racismo, patriarcalismo y toda forma de discriminación.	Gerencia General Gestión de Calidad	N° de Profesionales y Técnicos del SINEC capacitados en la atención sin ningún tipo de discriminación/N° capacitaciones contra el racismo, patriarcalismo y toda forma de discriminación, realizadas	No se realizó ninguna capacitación a la fecha, sobre este tópico	12	4	4	4
RESULTADO: 25. Instituciones estatales y privadas de servicio público previenen, protegen y sancionan conductas de maltratos, racistas y discriminatorias.							
3. Gestiones para la implementación de acciones para que en los SS del SINEC, se respeten los derechos de las personas del colectivo Lesbianas, Gay, Bisexuales, y Transexuales (LGBT) y con orientaciones sexuales diversas.	Gerencia General Gestión de Calidad RRHH Trabajo Social	N° de funcionarios del SINEC capacitados en la atención respetuosa a la Identidad de Género de la población protegida por el SINEC /N° capacitaciones en identidad de género, realizadas	No se realizó ninguna capacitación a la fecha, sobre este tópico	12	4	4	4
Meta: 5. Combatir la pobreza espiritual.							
Acciones	Unidad Organizacional	Indicador de Proceso	Línea de Base	Meta	2018	2019	2020
RESULTADO: 29. Todas las mujeres que acuden a las instancias públicas a denunciar hechos de violencia reciben asistencia legal y psicológica, reduciendo el % de mujeres y niñas que han sufrido violencia física, psicológica y/o sexual.							
1. Gestiones para la Implementación de programas integrales de atención y asistencia inmediata a mujeres víctimas de violencia que forman parte de la población asegurada o beneficiaria.	Gerencia Médica Trabajo Social	N° de atenciones en el marco de los programas de atención integrales, a mujeres aseguradas o beneficiarias víctimas de violencia /N° de Convenios suscritos para la atención y asistencia inmediata a mujeres aseguradas o beneficiarias, víctimas de violencia	sin datos a la fecha	100% de atención y asistencia inmediata a las mujeres aseguradas o beneficiarias que acudieron a los SS del SINEC	100%	100%	100%
				5 Convenios Suscritos con instituciones relacionadas	1	2	2
4. Fortalecimiento e implementación del SIPPASE en el SINEC, dando cumplimiento a la RM 1565	Gerencia General Gerencia Médica Sistemas CAI Estadística	Establecimientos de Salud del SINEC, aplican la RM 1565.	A la fecha no se utiliza este Sistema	SIPPASE 100% implementado	10%	100%	100%
RESULTADO: 35. Se han implementado mecanismos y políticas para lograr la complementariedad de género y generacional.							
2. Seguimiento y evaluación al plan de prevención, protección y atención de embarazos en jóvenes (La población adolescente no puede ser trabajadora en las empresas que se aseguran en los EG de la SS) .	Gerencia Médica Trabajo Social	Actividades de prevención realizadas en el SINEC dirigidas a la población joven asegurada	No se tiene datos estadísticos	5 Eventos de prevención	1	2	2
		Atención a las mujeres jóvenes embarazadas, aseguradas en el SINEC		100% de atención oportuna a la población joven asegurada que acude por embarazo, a los SS del SINEC	100%	100%	100%

Meta: 6. Construir un ser humano integral para Vivir Bien.							
Acciones	Unidad Organizacional	Indicador de Proceso	Línea de Base	Meta	2018	2019	2020
RESULTADO: 36. Se aplican prácticas, valores ancestrales y constitucionales, saberes y conocimientos que promueven la construcción del nuevo ser humano integral en la sociedad boliviana hacia el Vivir Bien.							
2. Gestiones para fortalecer la cultura de igualdad ante la Ley y respeto a las diversidades.	Gerencia General Gestión de Calidad Gerencia Médica Trabajo Social Relaciones Públicas	Número de procesos de capacitación al personal del SINEC, en las prácticas de valores ancestrales y constitucionales (cortos, largos, presenciales y semi presenciales)	No se realizó ninguna capacitación a la fecha, sobre este tópico	5	1	2	2
Pilar: 3. Salud, Educación y Deporte							
Meta: 1. Acceso universal al servicio de salud							
Acciones	Unidad Organizacional	Indicador de Proceso	Línea de Base	Meta	2018	2019	2020
RESULTADO: 76. Se implementara el Servicio de Salud Universal							
OE2.	NO APLICA						
2. Fortalecimiento a la Gestión y Gerencia.	Gerencias Asesoría Legal Gestión de Calidad	100% de los Servicios del SINEC cumplen con el PEI 2018 - 2020, POA's y Presupuesto de cada gestión, y aplican Normas, Planes, Guías, Manuales y Protocolos emitidos por el Ministerio de Salud y otros referentes para la SS de corto plazo	() - PEI 2018 - 2020, en proceso de conclusión. - No se contaba con el POA ni Presupuesto 2018. Se consiguió del Viceministerio EFTCP para lograr la Reformulación del POA y Presupuesto 2018, - Formulación POA y Presupuesto 2019. - MOF del SINEC en proceso de elaboración. - Servicios Médicos del SINEC sin Manuales, Guías ni Protocolos de Atención del Min. de Salud - INASES	100% de cumplimiento a normas y protocolos vigentes del Ministerio de Salud y otros referentes, por todas las Unidades y Servicios del SINEC	50%	80%	100%
		N° de Capacitaciones a nivel Gerencial y Gestión de Calidad	Sin datos	100 % de asistencia de los ejecutivos, a eventos de capacitación programados	100%	100%	100%
	Gerencia de Serv. Generales	% de Rendimiento Administrativo y Financiero de cada Gestión	Los datos de la Gestiones Anteriores son alarmantes por incumplimiento de normativas legales nacionales	100% del Presupuesto elaborado para cada Gestión es ejecutado de acuerdo a las actividades programadas de la gestión	80% (debido a problemas legales de gestiones anteriores, aun regularizándose)	100%	100%
	Asesoría Legal	- N° de Informes Legales - N° de Resoluciones	S/D	358 (100%) de informes legales elaborados y presentados oportunamente, ante las instancias correspondientes	108	119	131
S/D			596 (100%) de Resoluciones elaboradas y presentadas oportunamente, ante las instancias correspondientes	180	198	218	

2. Fortalecimiento a la Gestión y Gerencia.	Asesoría Legal	- N° de Contratos elaborados - N° de Expedientes de Procesos Judiciales	S/D	100% de Contratos, convenios y otros, elaborados y presentados oportunamente, ante las instancias correspondientes	300	330	363
			S/D	100% de Apersonamiento, Representación, Seguimiento y Control de Expedientes de Procesos Judiciales del SINEC	180	198	218
	GSG Presupuesto	()- Elaboración del Presupuesto enmarcado en la norma vigente - % De seguimiento de ejecución POA y Presupuesto - N° de Reformulaciones del Presupuesto en cada Gestión	Presupuesto elaborado por anterior gestión NO cumple normativa	100% del Presupuesto elaborado en el marco de las normas, presentado en tiempos establecidos por las instancias correspondientes	100%	100%	100%
			Se desconoce si en las gestiones 2016 y 2017 se realizaron los seguimientos correspondientes	12 (100%) de documentos de seguimiento a la ejecución del POA y Presupuesto, elaborados y presentados a la MAE	4	4	4
			Se desconoce % de reformulaciones que se hicieron durante las gestiones anteriores	% de Reformulaciones al presupuesto permitidas por las normas vigentes	Se reformuló 1 vez en el plazo estipulado	1	1
Implementación y aplicación de Gestión de Calidad por Resultados en las Unidades, áreas y servicios del SINEC	Gestión de Calidad Planificación Presupuesto Estadísticas CAI	% de áreas y servicios del SINEC que están implementando la Gestión de Calidad por resultados	0%	80%	20%	50%	80%
Aplicación de documentos normativos, planes estratégicos, guías, manuales y protocolos en las Unidades, áreas y servicios del SINEC.	Gestión de Calidad Planificación Presupuesto	% de documentos normativos, PEI, Guías, Manuales y Protocolos emitidos por Ministerio de Salud, aplicados en los servicios de salud del SINEC	10% Formulación POA y Presupuesto 2018. Reformulación del POA y Presupuesto 2018	100%	40%	70%	100%
Brindar atención de acuerdo a la normativa del Ministerio de Salud en todos los establecimientos de salud del SINEC	Gestión de Calidad Gerencia Médica	% de Servicios, Unidades y Departamentos que aplican la Gestión de Calidad en todas las atenciones cumpliendo normas vigentes	En proceso de relevamiento de la información	100%	30%	60%	100%
Medición del INDICE epidemiológico CEO en el SINEC	Gerencia Médica	N° de puntos reducidos del índice epidemiológico CEO, en los usuarios que acuden a Odontología del SINEC	S/D	OMS/FDI: Indica alcanzar el CPOD 3 a los 12 años (estamos dentro del índice aceptado e incluso menor a la fecha)	1.26	1.26	1.26
Medición del INDICE epidemiológico CPO-D en el SINEC	Odontología Estadística	N° de puntos reducidos del índice epidemiológico CPO-D, en los usuarios que acuden a Odontología del SINEC	S/D		1.12	1.12	1.12
Eventos de capacitación a las Empresas Afiliadas en el SINEC.	Planificación RRPP Odontología	N° de capacitaciones realizadas en las empresas afiliadas al SINEC	10	45	14	15	16

Promoción y educación en salud oral a asegurados y beneficiarios del SINEC	Planificación RRPP Odontología	N° de asegurados y beneficiarios con promoción y educación en salud oral	3384/año	15550	3384	5666	6500
Prestaciones odontológicas atendidas por Odontología del SINEC.	Odontología	N° de prestaciones odontológicas atendidas a los usuarios del SINEC	3286	11200	3384	3722	4094
Prestaciones de Servicios de Salud Integral en el SINEC	Gerencia Médica C.V.E. Director Clínica Enc. U. Transfusional	% de la población cubierta con servicios de prevención y control de enfermedades Transmisibles y No Transmisibles en forma oportuna por año	53713	80%	60%	70%	80%
		Incremento del 15% de los voluntarios a repetición (Serv. de Transfusión)	De reciente implementación	138	40	46	52

RESULTADO: 77. La mayor parte de la población accede a medicamentos.

1. Cumplimiento del uso de medicamentos establecidos en el LINAME (sistema nacional de medicamentos).	Gerencia Médica Jefatura de Farmacia	El total de los asegurados atendidos en los SS del SINEC, acceden a los medicamentos genéricos establecidos en el LINAME	67048	235130	71036	78140	85954
---	--------------------------------------	--	-------	--------	-------	-------	-------

RESULTADO: 78. La mayor parte de los municipios implementan el Programa Mi Salud

NO APLICA

RESULTADO: 79. La mayor parte de los municipios están conectados y equipados a la Red TELESALUD

NO APLICA

RESULTADO: 80. Se ha reducido en al menos 30% la mortalidad infantil (a 35 muertes por mil nacimientos).

1. Todos los niños de la población protegida por el SINEC que acuden a nuestros servicios, reciben atención integral	Gestión de Calidad Gerencia Médica. Director Clínica Jefatura Cons. Ext. (Pediatria UTI P Neonato)	El SINEC a partir de la presente gestión implementará y aplicará la Gestión de Calidad por Resultados por lo menos en el 80% de sus servicios.	0%	80%	20%	50%	80%
2. Reducción de riesgo de muerte infantil	Gerencia Médica Estadísticas	% de documentos normativos, planes estratégicos, guías, manuales y protocolos emitidos por el Min. de Salud, Unidad de Calidad y ASUSS, entregados al SINEC para su implementación.	10%	100%	30%	70%	100%
		Reducción de la Tasa de mortalidad infantil por año	s/d	60%	20%	20%	20%

RESULTADO: 81. Se ha reducido en al menos el 50% la razón de mortalidad materna (a 115 muertes por cien mil nacimientos).

1. Todas las mujeres embarazadas que acuden a demandar servicios en el SINEC (población protegida), reciben atención integral.	Gestión de Calidad Gerencia Médica. Director Clínica Jefatura C. Ext. (Gineco Obstetricia)	El SINEC a partir de la presente gestión implementará y aplicará la Gestión de Calidad por Resultados por lo menos en el 80% de sus servicios.	0%	80%	20%	50%	80%
--	--	--	----	-----	-----	-----	-----

1. Todas las mujeres embarazadas que acuden a demandar servicios en el SINEC (población protegida), reciben atención integral.	Gestión de Calidad Gerencia Médica. Director Clínica Jefatura C. Ext. (Gineco Obstetricia)	% de documentos normativos, planes estratégicos, guías, manuales y protocolos emitidos por el Min. de Salud, Unidad de Calidad y ASUSS, entregados al SINEC para su implementación.	10%	100%	30%	70%	100%
	Gerencia Médica Estadísticas	Reducción de la Razón de mortalidad materna por año	s/d	50%	10%	20%	50%
RESULTADO: 82. Se ha incrementado la cobertura de parto institucional.							
1. Todas las mujeres embarazadas (población protegida) que acuden para atención de parto en el SINEC, reciben atención integral de acuerdo a normativa vigente.	Gestión de Calidad Gerencia Médica. Director Clínica (Obstetricia)	El SINEC a partir de la presente gestión implementará y aplicará la Gestión de Calidad por Resultados por lo menos en el 80% de sus servicios.	0%	80%	20%	50%	80%
		% de documentos normativos, planes estratégicos, guías, manuales y protocolos emitidos por el Min. de Salud, Unidad de Calidad y ASUSS, entregados al SINEC para su implementación.	10%	100%	30%	70%	100%
	Estadísticas	100% de las embarazadas que acuden a atender su parto, reciben la atención integral cumpliendo normas vigentes	245	100%	100%	100%	100%
		Reducción del índice parto/cesarea por lo menos un 15% por año, en el SINEC	14%/86%	45%	15%	15%	15%
RESULTADO: 83. Se ha reducido la proporción de adolescentes embarazadas							
1. Prevención en embarazos de adolescentes.	Gerencia Médica. Director Clínica Jefatura Cons. Ext. RRPP Trabajo Social	% de documentos normativos, planes estratégicos, guías, manuales y protocolos emitidos por el Unidad de Servicios de Salud y Calidad del Min. de Salud y ASUSS, son entregados al SINEC para su aplicación	10%	100%	30%	70%	100%
2. Promoción de los derechos sexuales y reproductivos.		% de servicios de salud del SINEC, que brindan atención adecuada de acuerdo a la normativa del Ministerio de Salud.	S/D	100%	100%	100%	100%
		% de eventos de orientación en prevención y promoción de los DSR, en las empresas y en los establecimientos de salud del SINEC,	0%	100% de las programadas	100%	100%	100%

RESULTADO: 84. La mayor parte de los municipios cuentan con planes municipales de salud con enfoque intersectorial ejecutado.							
NO APLICA							
RESULTADO: 85. Se ha reducido la incidencia de casos y defunciones de enfermedades transmisibles							
Acciones	Unidad Organizacional	Indicador de Proceso	Línea de Base	Meta	2018	2019	2020
1. Actividades de Prevención, detección temprana, diagnóstico y tratamiento de enfermedades transmisibles realizadas en el SINEC	Gerencia Médica Director Clínica Jefe de Cons. Ext. PAI C.V.E. RRPP Médico Salubrista	% de eventos de capacitación realizados y reportados a través del Comité de V.E. a la red que nos corresponde.	20	66	20	22	24
		Número de Eventos de Capacitación y Estrategias de Gestión Integrada de prevención y control de Dengue - Chikungunya y Zika, efectuados de forma efectiva y eficiente.	2	9	3	3	3
		Cobertura vacuna Pentavalente 5ta Dosis.	S/D	30%	14 (hasta agosto)	20%	30%
		Cobertura vacuna Pentavalente 3ra Dosis.	S/D	30%	30 (hasta agosto)	20%	30%
		Cobertura SRP	S/D	30%	44 (hasta agosto)	20%	30%
		Reducir la Tasa de Incidencia de las EDA's en el SINEC en el marco del Programa Nacional de Enfermedades Transmitidas por Alimentos	S/D	Reducir por lo menos 10% de la tasa de incidencia anual	115 casos (hasta agosto)	155 casos	140
		Cumplimiento del Programa Nacional de Vigilancia y Control Integral de la enfermedad de Chagas	0%	80%	10%	50%	80%
	Gerente Médico Estadísticas	Incidencia de casos de VIH/SIDA (ODS) en la población protegida por el SINEC	No se cuenta con datos. <i>Se procederá al relevamiento de datos y la elaboración de indicadores de la incidencia de casos de VIH/SIDA en relación a nuestra población protegida</i>	< 0 = 0.11 por 1000 (Progr. Nal.)	100% identificación de casos nuevos que acudan a los SS SINEC	100% identificación de casos nuevos que acudan a los SS SINEC	100% identificación de casos nuevos que acudan a los SS SINEC
	Gerente Médico Estadísticas	Prevalencia de SIDA en la población protegida, total	No se cuenta con datos. <i>Se procederá al relevamiento de datos y la elaboración de indicadores de prevalencia de casos de VIH/SIDA en nuestra población protegida</i>	100% de casos registrados	100% casos registrados	100% casos registrados	100% casos registrados
	Gerente Médico Estadísticas	Mortalidad por causas asociadas al SIDA (entre pacientes del SINEC, notificados en la gestión)	No se cuenta con datos	100% de casos registrados	100% de casos registrados	100% de casos registrados	100% de casos registrados
		% de éxito de tratamiento en pacientes con TB en todas sus formas nuevos y recaídas	No se cuenta con datos	100% de Registro	100% de Registro	100% de Registro	100% de Registro
		% de curados en pacientes con TB pulmonar BAAR(+) nuevos y recaídas	No se cuenta con datos	100% de Registro	100% de Registro	100% de Registro	100% de Registro

1. Actividades de Prevención, detección temprana, diagnóstico y tratamiento de enfermedades transmisibles realizadas en el SINEC		Número de casos de lepra diagnosticados y que inician tratamiento	No se cuenta con datos	100% de Registro	100% de Registro	100% de Registro	100% de Registro
		Cumplimiento de las normas referentes al Programa Nal. De vigilancia y control de ETI, IRAG e IRAGI, funcionando.	S/D	100%	10%	60%	100%
		% de casos sospechosos de influenza, enviados a laboratorios departamentales de referencia vs % de casos positivos	S/D	100%	100%	100%	100%
		Tasa de letalidad por Hanta Virus	S/D	Acciones para reducir la tasa			
		Cumplimiento del Programa Nal. De Control de Zoonosis y rabia en el SINEC.	S/D	100%	100%	100%	100%
		Tasa de Incidencia de Rabia Humana (x100.000)	S/D	100% de Registro	100% de Registro	100% de Registro	100% de Registro
		% de los planes de contingencia y emergencia elaborados e implementados en el marco del Progr. Nal. De Vigilancia, Atención y Control de Desastres	0%	50%	10%	15%	25%

RESULTADO: 86. Se ha reducido la incidencia de casos y defunciones de enfermedades no transmisibles.

1. Coordinación y Cumplimiento de los Programas para la reducción de enfermedades no transmisibles (ENTs) en el SINEC	Gerencia Médica Gerencia de Servicios Generales Director Clínica Jefe de Cons. Ext.	Número de pacientes del SINEC, que requieren Hemodiálisis y que reciben tratamiento	10	100%	100%	100%	100%
		Convenios con Centros de Trasplante acreditados y habilitados (público, privado y seguridad social), para que los pacientes del SINEC puedan acceder a "trasplante renal gratuito"	0	1	1	1	1
		Eventos de Capacitación para el manejo integral de los pacientes diabéticos.	4	15	4	5	6
		% de pacientes que reciben tratamiento para diabetes	S/D	80%	30%	50%	80%
Eventos de IEC a las empresas aseguradas sobre las medidas de:							
		- Promoción de la salud	16	20	5	7	8
		- Prevención de Diabetes	4	15	4	5	6
		- Prevención primaria del cáncer	4	15	4	5	6

RESULTADO: 87. Al menos 90% de los establecimientos de salud reportan información al Sistema Único de Información en Salud (SUIS).							
1. Implementación del Sistema Único de Información en Salud (SUIS).	Gerencia General Sistemas CAI	% de Implementación del Sistema Único de Información en Salud (SUIS).	0%	100%	5%	60%	100%
Meta: 2. Integración de salud convencional y ancestral con personal altamente comprometido y capacitado.							
RESULTADO: 88. Se ha invertido \$us1.700 millones en la construcción, ampliación y equipamiento de 47 institutos y hospitales de salud de forma concurrente con las ETAs.							
NO APLICA							
RESULTADO: 89. Se han construido 4 Institutos de 4to. Nivel de Salud: Oncología, Cardiología, Gastroenterología y Nefrología – Neurología. Se han construido y ampliado 12 hospitales de 3er. Nivel. Se han construido, ampliado y equipado 31 hospitales de 2do. Nivel.							
Acciones	Unidad Organizacional	Indicador de Proceso	Línea de Base	Meta	2018	2019	2020
Adquisición, construcción y/o remodelación para contar con un establecimiento de salud de 1er nivel de atención con toda la capacidad instalada, para mejorar la atención en salud de la población protegida por el SINEC.	Gerencia General Gestión de Calidad Gerencia de Servicios Médicos	Procesos de Licitación completos. ANPE's Otros enmarcados en las normas vigentes	Se cuenta con un edificio para Consulta Externa cuya capacidad instalada es muy pequeña para atender con calidad a la población protegida	Establecimiento de Salud de 3er nivel adecuadamente equipado y funcionando	30%	60%	100%
Adquisición de Equipamiento médico y no médico en el marco de la norma.	Gerencia de Servicios Generales	Procesos de Licitación completos. ANPE's Otros enmarcados en las normas vigentes	El equipamiento adquirido con la Clínica del supuesto 3er nivel, no es el adecuado (incluso algunos son usados y en regular y mal estado)	Establecimiento de Salud de 1er nivel adecuadamente equipado y funcionando	60%	90%	100%
RESULTADO: 90. Se han construido, ampliado y equipado 180 establecimientos de salud de 1er. Nivel y se han elevado 1.430 Puestos de Salud a la categoría de Centros de Salud, con recursos de los Gobiernos Autónomos Municipales.							
Mejoramiento de la infraestructura y equipamiento de los actuales Servicios de Salud del SINEC	Gerencia General Gestión de Calidad Gerencia de Servicios Médicos Gerencia de Servicios Generales	Procesos de Licitación completos. ANPE's Otros enmarcados en las normas vigentes	50%	100%	60%	90%	100%
RESULTADO: 91. Se han creado nuevos ítems para personal de salud, incluyendo plazas para especialistas y sub-especialistas.							
1. Mejorar la política de Gestión de Recursos Humanos en el SINEC, y en el marco de las normas vigentes dotar de recursos humanos calificados a los establecimientos de salud para mejorar su capacidad resolutoria.	Gerencia General Gestión de Calidad Gerencia de Servicios Médicos Gerencia de Servicios Generales Jefatura de RRHH	Número de ítems creados para los establecimientos de salud del SINEC, inscritos en el PEI 2018 – 2020 - SINEC	15	37	18	5	14
		Implementación de un sistema de evaluación del desempeño.	0	3	1	1	1
		Número de ítems aprobados por gestión	0	37	18	5	14
Gestionar la participación de profesionales de salud del SINEC, en Cursos, Seminarios y Talleres de actualización y capacitación de acuerdo a requerimientos y en coordinación con el Ministerio de Salud y otras entidades referentes al ámbito nacional y departamental	Gerencia General Gerencia de Servicios Generales Gestión de Calidad Jefatura de RRHH Planificación Relaciones Públicas	Número de profesionales de salud que asisten a eventos de capacitación, y que aplican los nuevos conocimientos en los establecimientos de salud del SINEC	S/D	80%	30%	60%	90%

<p>Gestionar la participación de profesionales de salud del SINEC, en Cursos, Seminarios y Talleres de actualización y capacitación de acuerdo a requerimientos y en coordinación con el Ministerio de Salud y otras entidades referentes al ámbito nacional y departamental</p>	<p>Gerencia General Gerencia de Servicios Generales Gestión de Calidad</p>	<p>Número de recursos humanos de salud capacitados con el apoyo del Ministerio de Salud y otras Entidades Referentes en el ámbito nacional y departamental</p>	0	50%	10%	30%	50%
<p>Formación e incorporación de especialistas y sub-especialistas en salud para la dotación de recursos humanos calificados en todos los servicios del SINEC.</p>	<p>Jefatura de RRHH Planificación Relaciones Públicas</p>	<p>Número de becas de especialización y sub especialización a las que acceden los profesionales de salud del SINEC</p>	0	30%	10%	10%	10%

RESULTADO: 92. Se han instalado nuevas unidades de hemodiálisis y laboratorios de histocompatibilidad.

<p>1. Ampliación de la capacidad resolutive de los servicios de salud que oferta el SINEC a objeto de dotar mayor cantidad de servicios especializados.</p>	<p>Gerencia General Gerencia de Servicios Generales Gestión de Calidad Planificación Presupuesto</p>	<p>% de pacientes del SINEC, que reciben el tratamiento en el marco del Programa NaI.</p>	S/D	100%	30%	60%	100%
<p>2. Construcción de infraestructura y equipamiento para ofertar servicios de hemodiálisis.</p>		<p>Servicio de Hemodiálisis implementado, acreditado y habilitado en el SINEC</p>	0	1	5%	50%	100%
<p>Suscripción de Convenios con Laboratorios habilitados para realizar pruebas de histocompatibilidad</p>		<p>Número de Laboratorios con los que se tiene Convenio</p>	0	1	1	1	1

RESULTADO: 93. Se ha puesto en funcionamiento un Centro de Saberes de Medicina Tradicional Ancestral Boliviana.

NO APLICA

Pilar: 4. Soberanía científica y tecnológica

Meta: 1. Investigación y desarrollo de tecnología.

Acciones	Unidad Organizacional	Indicador de Proceso	Línea de Base	Meta	2018	2019	2020
----------	-----------------------	----------------------	---------------	------	------	------	------

RESULTADO: 123. Se ha instalado el Complejo Industrial Farmacéutico para la producción de medicamentos.

NO APLICA

Meta: 4: Medicina ancestral y natural.

RESULTADO: 130. La población boliviana tiene acceso a terapias ancestrales y productos naturales tradicionales a través del Sistema Nacional de Salud.

<p>1. Cumplimiento del programa nacional de medicina tradicional articulado a la medicina científica</p>	<p>Gerencia Médica Planificación Trabajo Social</p>	<p>Número de referencias de la MT a servicios de salud del SINEC y viceversa.</p>	0	50% de las solicitudes atendidas como mínimo	5%	25%	50%
--	---	---	---	--	----	-----	-----

RESULTADO: 131. Los prestadores de medicina tradicional han sido registrados en el Ministerio de Salud.

NO APLICA

RESULTADO: 132. Se han desarrollado productos naturales y de la biodiversidad de la farmacopea boliviana.

NO APLICA

Meta: 5: Formación y especialización profesional científica.							
RESULTADO: 133. Todas las entidades y empresas vinculadas al sector productivo, agua, medio ambiente, telecomunicaciones, salud y otros asignarán un % de sus recursos dirigido a la investigación científica y desarrollo de tecnología.							
NO APLICA							
Pilar: 8 Soberanía alimentaria							
Meta: 1. Eliminar el hambre, la desnutrición y reducir la malnutrición.							
Acciones	Unidad Organizacional	Indicador de Proceso	Línea de Base	Meta	2018	2019	2020
RESULTADO: 221. Se ha disminuido a 9% el % de niñas y niños menores de cinco años con desnutrición crónica.							
1. Promoción de la alimentación saludable y la revalorización de alimentos locales de alto valor nutritivo.	Gerencia de Serv. Médicos Médico Salubrista Lic. Nutrición Estadística	% de niños y niñas menores de un año de edad (población protegida por el SINEC) que recibieron lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses	S/D	100% de Registro	10%	100%	100%
		N° de niñas y niños menores de 1 año que se encuentran con Dx, Tto y con orientación a los padres para mejorar la nutrición	S/D	100% de Registro	10%	100%	100%
2. Articulación de acciones con otros sectores para disminuir la desnutrición crónica.	Gerencia General Gerencia de Serv. Médicos Gerencia de Serv. Generales	N° de acuerdos y/o convenios oficiales suscritos	0	3	1	1	1
RESULTADO: 222. Se ha reducido a 10% la población con subalimentación.							
1. Consolidación de alianzas estratégicas con la participación de actores sociales para la implementación de políticas de lucha contra la malnutrición.	Gerencia General Gerencia de Serv. Médicos Gerencia de Serv. Generales Control Social del SINEC Estadísticas	% de niñas y niños menores de 1 año (población protegida del SINEC) que mejoraron su estado nutricional	S/D	100% de Registro	10%	100%	100%
2. Orientar a la población protegida y a los funcionarios del SINEC en hábitos nutricionales saludables y alimentos con alto valor nutritivo		Eventos de Capacitación para los médicos pediatras, neonatólogos, ginecólogos obstetras, nutricionistas, médico salubrista y médicos generales	0	5	1	2	2
		Evento de orientación dirigido a los funcionarios de las empresas afiliadas en la temática nutricional	0	3	1	1	1
RESULTADO: 223. Se ha disminuido a 30% la prevalencia de niños con anemia							
Desarrollar y consolidar estrategias de alimentación y nutrición que coadyuven en la prevención y control de la malnutrición y en mejorar el estado nutricional de la población protegida por el SINEC	Gerencia de Serv. Médicos Control Social del SINEC Planificación RRPP Estadísticas	% de niños y niñas en menores de un año de edad que recibieron lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses	S/D	80%	30%	50%	80%
		Cobertura de niños y niñas de 6 a 23 meses que reciben Chispitas Nutricionales según recomendaciones	0	80%	10%	60%	80%
		Cobertura de niños y niñas de 6 a 23 meses que reciben Nutribebe según recomendaciones	0	80%	10%	60%	80%

RESULTADO: 224. Se ha reducido a 3,5% de niñas y niños con sobrepeso u obesidad.							
Orientar a la población protegida y a los funcionarios del SINEC en hábitos nutricionales saludables y suplementos con micronutrientes y alimentos complementarios	Gerencia de Serv. Médicos RRPP Nutrición Control Social del SINEC Estadísticas	% de niñas y niños con diagnóstico de sobrepeso y obesidad.	S/D	100% de Registro	10%	100%	100%
		% de niñas y niños con diagnóstico de sobrepeso y obesidad, cuya familia recibió la orientación para alimentación adecuada	0	60%	0	40%	60%
RESULTADO: 225. Se ha reducido a 35% el % de mujeres con sobrepeso u obesidad.							
Contribución a la erradicación de la malnutrición en todo el ciclo de la vida, a la población protegida por el SINEC	Gerencia de Serv. Médicos Nutrición Control Social del SINEC Estadísticas	Número de mujeres de la población protegida por el SINEC que acudieron a consulta y fueron diagnosticadas con sobrepeso u obesidad	0	100%	10%	70%	100%
		Implementación de espacios nutricionales saludables	0	1	0	1	1
		% de mujeres con sobrepeso y obesidad que recibió la orientación para alimentación adecuada	0	60%	10%	40%	60%
		Número de pacientes del SINEC diagnosticadas con sobrepeso u obesidad y que fueron referidas para fortalecer la orientación a los Centros de Referencia acreditados del Ministerio de Salud	0	60%	0	40%	60%
RESULTADO: 226. Se promoverá el aumento de la lactancia materna exclusiva a 84%.							
1. Atención integral y orientación a padres de niños/as para que reciban lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses	Gerencia de Serv. Médicos Jefatura de Enfermería Gineco Obstetricia RRPP Médico Salubrista Estadísticas	% de niños y niñas menores de un año de edad (beneficiarios), que recibieron lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses	S/D	80%	30%	50%	80%
		Eventos de capacitación y orientación realizados por el SINEC, promoviendo la LM exclusiva hasta los 6 meses.	0	5	1	2	2
		Conformación del Comité de Lactancia Materna del SINEC	0	1	1	1	1

Meta: 5. Bolivia ha puesto en marcha programas intersectoriales en el marco de la política de alimentación y nutrición.							
Acciones	Unidad Organizacional	Indicador de Proceso	Línea de Base	Meta	2018	2019	2020
RESULTADO: 240. Se ha implementado la Política de Alimentación y Nutrición en el marco del CONAN.							
1. Cumplimiento de los Programas multisectoriales de alimentación y nutrición en el ciclo de la vida y articulación de acciones para disminuir (si existe) la desnutrición crónica de la población protegida por el SINEC.	Gerencia de Serv. Médicos Nutrición Jefatura de Enfermería RRPP Médico Salubrista Estadísticas	% de niños y niñas en menores de un año de edad que recibieron lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses	S/D	80%	30%	50%	80%
		Cobertura de niños/as beneficiarios, de 6 a 23 meses que reciben Chispitas Nutricionales según recomendaciones	0	80%	10%	60%	80%
		Cobertura de niños/as de 6 a 23 meses beneficiarios, que reciben Nutribebe según recomendaciones	0	80%	10%	60%	80%
		% Coordinación con establecimientos de salud acreditados en la IAMN	0	100%	10%	100%	100%
Participación Social en la Gestión de la Política de alimentación y nutrición del SINEC	Gestión de Calidad Gerencia Médica Control Social del SINEC	% Actividades realizadas por el Control Social del SINEC, apoyando en las Gestiones de promoción de alimentación y nutrición saludables en la población protegida del SINEC y la coordinación con los establecimientos de salud acreditados en la IAMN	0	100%	10%	60%	100%
RESULTADO: 241. Se han fortalecido los Consejos Departamentales de Alimentación y Nutrición (CODAN) y los Consejos Municipales de Alimentación y Nutrición (COMAN) en su rol de articulación.							
NO APLICA							
Pilar: 9 Soberanía ambiental con desarrollo integral, respetando los derechos de la Madre Tierra							
Meta: 2. Reconocimiento de mecanismos internacionales no basados en el mercado y promoción de la gestión comunitaria de pueblos indígenas y comunidades locales.							
Acciones	Unidad Organizacional	Indicador de Proceso	Línea de Base	Meta	2018	2019	2020
NO APLICA							

Pilar: 11 Soberanía y transparencia en la Gestión Pública

Meta: 1. Gestión Pública transparente, con servidores públicos éticos, competentes y comprometidos que luchan contra la corrupción.

Acciones	Unidad Organizacional	Indicador de Proceso	Línea de Base	Meta	2018	2019	2020
RESULTADO: 298. Se ha implementado un modelo de servicio público inclusivo, intercultural y comprometido con la concreción del Vivir Bien.							
Desarrollo de una gestión eficiente que logre una administración apropiada del SINEC, utilizando adecuadamente los recursos insitucionales y la planificación como herramienta de gestión institucional.	Gerencia General Gerencia de Servicios Generales Unidad de Auditoría Interna	% Cumplimiento de los elementos esenciales de la organización, funcionamiento y control interno de la administración	0	100%	40%	80%	100%
		N° de Informes de Confiabilidad	S/D	3	2	2	2
		Declaraciones Juradas de Bienes y Rentas	S/D	100%	0%	100%	100%
		Auditorias Operativas.	No se programaron en el POA 2018	100%	0%	100%	100%
		Numero de informes de evaluación al sistema de operaciones y presupuesto. Seguimiento a recomendaciones de control interno contenido en Informes de confiabilidad.	0	100%	0%	100%	100%
		% pagos ejecutados por gestión	0	100%	10%	60%	100%
		% de ejecución asignación de presupuesto por gestión	44%	100%	70%	100%	100%

ESPACIO DEJADO EN BLANCO INTENCIONALMENTE

RESULTADO: 301. Se ha institucionalizado en las entidades estatales la rendición pública de cuentas para el ejercicio efectivo del control social y procesos de formación en principios y valores éticos.

1. Promoción y consolidación de una gestión pública transparente a través de la Rendición Pública de Cuentas con participación efectiva de representantes de las empresas aseguradas, los usuarios de los servicios del SINEC y el Control Social.	MAE SINEC Unidad de Transparencia Gestión de Calidad Planificación Presupuesto Control Social	Número de Audiencias Públicas de Rendiciones de Cuentas del SINEC presentadas ante las autoridades competentes y la población protegida.	2	6	1	2	2
--	--	--	---	---	---	---	---

RESPONSABLES	CARGO	FIRMA
Lic. Manasés Malala Méndez	GERENTE GENERAL a.i. (MAE)	 Lic. Manasés Malala Méndez GERENTE GENERAL a.i. Sinec
Dra. Elizabeth Oblitas Bello	GESTORA DE CALIDAD Y A.M.	 Dra. Elizabeth Oblitas Bello GESTORA DE CALIDAD Y A.M. Sinec
Dr. José Carlos Oropeza Montoya	GERENTE DE SERV. MÉDICOS a.i.	 Dr. José Carlos Oropeza Montoya GERENTE DE SERVICIOS MEDICOS a.i. Sinec
Lic. Yvette Céspedes Mendoza	GERENTE DE SERV. GENERALES a.i.	 Lic. Yvette Céspedes Mendoza GERENTE DE SERVICIOS GENERALES a.i. Sinec
Lic. Tatiana B. Vega Torres	PLANIFICACIÓN a.i.	 Lic. Tatiana B. Vega Torres PLANIFICACION Sinec
Lic. Tomás Balcázar Justiniano	JEFE DE PRESUPUESTO	 Lic. Tomás Balcázar Justiniano JEFE PRESUPUESTO SINEC
FECHA DE PRESENTACIÓN	3 DE OCTUBRE DE 2018	
FECHA DE APROBACIÓN MAE	4 DE OCTUBRE DE 2018	