

# Informe de ejecución POA

Período  
Enero-Junio  
2020

Aprobado por:

  
Ing. Raffi Quero

Gerente de Formulación y Evaluación de  
Planes, Programas y Proyectos



SIGLAS UNIDADES ORGANIZATIVAS	
SIGLAS	Unidad Organizativa
DARC	Dirección de Aseguramiento del Régimen Contributivo
DARS	Dirección de Aseguramiento del Régimen Subsidiado
DARL	Dirección de Aseguramiento del Riesgos Laborales
DCS	Dirección de Control de Subsidio
DT	Dirección Técnica
OESAE	Oficina de Estudios Actuariales y Estadísticas
OFAU	Oficina de Atención al Usuario
ORN	Oficina Regional Norte
UNEE	Unidad de Estudios Especiales
UIISO	Unidad de Interacción Social
DJ	Dirección Jurídica
DC	Dirección de Comunicaciones
OAI	Oficina de Acceso a la Información
DPD	Dirección de Planificación y Desarrollo
DRH	Dirección de Recursos Humanos
DTIC	Dirección de Tecnología de la Información y Comunicaciones
DAF	Dirección Administrativa y Financiera



## INFORME DE EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020 "Comprometidos con la Innovación y la Eficiencia"

### I. INTRODUCCION

El siguiente reporte muestra, a modo de resumen, los niveles de cumplimiento de las metas programadas para el período Enero-Junio de 2020, acorde a lo establecido en el Plan Operativo Anual (POA) de la Superintendencia de Salud y Riesgos Laborales (SISALRIL). Las calificaciones y avances presentados tienen como fuente las Matrices de Monitoreo Trimestral completadas por las diferentes unidades organizativas de la institución (*Ver anexos en las pestañas del documento para mayor detalle*).

En las siguientes secciones se presentan los niveles de cumplimiento correspondientes a: los Resultados Priorizados, No Priorizados y Rutinarios del POA; y el nivel de desempeño de las distintas áreas funcionales para el logro de las iniciativas definidas. Para esto, las metas programadas del semestre representarán el universo de los logros que debieron ser alcanzados, por lo que los niveles de cumplimiento se expresarán en base a un 100%.

### II. NIVEL DE CUMPLIMIENTO DE RESULTADOS ESPERADOS DEL POA



El gráfico de barra muestra, a modo general, los niveles de cumplimiento de las Metas del Semestre definidas en el POA 2020 de la SISALRIL. En lo adelante se describen los principales logros y las causas en las desviaciones obtenidas para cada tipo de producción:

#### 1. Producción Estratégica Priorizada

Las iniciativas programadas para ser ejecutadas en el semestre, y que coadyuvan al logro de los Resultados Priorizados del 2020, obtuvieron un **nivel de cumplimiento promedio de un 81%**. La principal causa del desfase presentado se debe a la suspensión de las labores, a mediados del mes de marzo, como parte de las medidas implementadas por el gobierno para combatir la propagación de la pandemia del COVID-19. Asimismo destaca la priorización de los proyectos para el desarrollo de sistemas de información que ha limitado el logro de las metas definidas. A continuación, en el cuadro debajo se muestra, de manera global, los niveles de cumplimiento de las iniciativas planificadas para este período:



## INFORME DE EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020

### "Comprometidos con la Innovación y la Eficiencia"

Nivel de Cumplimiento de los Resultados Priorizados correspondientes al Período Enero-Junio 2020				
Ejes Estratégicos	Resultados Priorizados para 2020	Nivel de Cumplimiento de iniciativas programas para el Semestre	Responsable e Involucrados	Comentarios y Observaciones
1. Regulación, Supervisión, Conciliación y Control. (Cumplimiento Normativo)	1.1 Formulado el Plan para la Implementación de la Supervisión basada en Riesgos e iniciada la ejecución	0%	DT, DARC, DARS, DARL, DCS	<i>Se debe conformar el Equipo de Trabajo que llevará a cabo la iniciativa. Asimismo es importante designar una dirección como unidad coordinadora del proyecto.</i>
	1.2 Concluido el diseño y desarrollo del Nuevo *Sistema de Intercambio de Información de la SISALRIL	N/A	DPD, DTIC, DARS, DARC, OFAU, OESAE	Reprogramado para que este Resultado Esperado sea incluido en el POA 2021.
	1.3 Contratados 78 Hospitales de la Red Pública por las ARS del Régimen Contributivo.	100%	DARC	Al 30 de junio de 2020 han sido contratados un total de 78 hospitales por al menos una ARS; dando cumplimiento a la meta esperada para este producto
	1.4 Revisada, emitida e implementada la Normativa sobre Contratos de Gestión.	80%	DARC, DARS, DJ	Borrador de Normativa se encuentra en proceso de revisión.
	1.5 Revisada, emitida e implementada la Normativa sobre Auditorías y Glosas.	88%	DARC, DARS, DJ	DARC: Se realizó una reunión técnica para la revisión del documento, haciendo las adecuaciones de lugar. En dicho encuentro participaron la Dirección Técnica, Dirección Jurídica y la Dirección de Aseguramiento en Salud para el Régimen Contributivo.  DJ: La Normativa se encuentra en proceso de revisión



## INFORME DE EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020

### "Comprometidos con la Innovación y la Eficiencia"

Ejes Estratégicos	Resultados Priorizados para 2020	Nivel de Cumplimiento de iniciativas programas para el Semestre	Responsable e Involucrados	Comentarios y Observaciones
	1.6 Revisada, emitida e implementada la Normativa sobre los Planes Alternativos de Salud	100%	OESAE	La propuesta de la nueva normativa para regular los planes alternativos de salud ha sido elaborada.
	1.7 Emitida la Resolución sobre el código único de prestador de servicio de salud.	100%	DARC, DJ	DARC: Se realizó reunión técnica en conjunto con la Dirección Jurídica para la revisión y actualización del documento.  DJ: Remitido al despacho para revisión y consideraciones.
	1.8 Proporcionado apoyo institucional al proceso de revisión de Ley 87-01	65%	DARL, DARS, DJ	DJ: Borrador de Normativa se encuentra en proceso de revisión.  DARL: Se completaron: 1) La elaboración del borrador de propuesta de determinación del modelo e impacto de la distribución porcentual y ponderada, 2) El diagnóstico de situación, 3) El análisis del procedimiento administrativo de las CMNyR.
2. Promover la afiliación universal al SFS y SRL	2.1 80% de la población afiliada al Seguro Familiar de Salud	100%	DARS, OFAU, UNEE, UIISO	DARS: Remitida vía correo electrónico, Matriz de Plan de Acción (Plantilla) a ARS Senasa sobre la Supervisión al Proceso de Afiliación en menores con rango de edades entre (0-17) afiliados por la ARS SENASA en el RS.  UNEE: Propuesta de estudio inicial sobre los factores que inciden en la no afiliación de la población de menores de 5 años, construida.



## INFORME DE EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020

### "Comprometidos con la Innovación y la Eficiencia"

Ejes Estratégicos	Resultados Priorizados para 2020	Nivel de Cumplimiento de iniciativas programas para el Semestre	Responsable e Involucrados	Comentarios y Observaciones
2. Promover la afiliación universal al SFS y SRL	2.2 95% de los ciudadanos de la Población Económicamente Activa, ocupada formal, afiliados al Seguro de Riesgos Laborales	N/A	DARL	<i>Sin iniciativas programadas para este trimestre</i>
3. Propiciar mejoras a los beneficios de los afiliados al SFS y SRL	3.1 Aprobada e implementada la Propuesta de Atención Primaria de Salud y Primer Nivel de Atención.	<b>88%</b>	DARC, UISO, UNEE, DARS, OESAE	<i>Las avances obtenidos corresponden a la DARS y OESAE. Ver reporte correspondiente.</i>
	3.2 Presentada al CNSS la Propuesta del Sistema de Gestión de Atenciones y Medicamentos de Muy Alto Costo.	<b>95%</b>	DARC, DARS	DARC: A raíz de una reunión Virtual se solicitó: el costo de trasplante para la seguridad social y la cantidad de trasplantado para el 2018 o 2019. DARS: Identificado el impacto presupuestal para Gestión de Atenciones y Medicamentos de Muy Alto Costo en el Régimen Subsidiado. Y socializado Cálculo Presupuestal para el Régimen Subsidiado con ARS SENASA
	3.3 Presentada al CNSS la Propuesta de mejoras a la cobertura, gestión y acceso a medicamentos de prescripción ambulatoria.	<b>100%</b>	DARC, UNEE	<i>Ver avances en el Reporte de Monitoreo de la DARC.</i>
	3.4 Presentada al CNSS la Propuesta de modificación a la estructura y contenidos del catálogo de beneficios.	<b>95%</b>	DARC, DARS, UNEE	DARC: Se hicieron las socializaciones correspondientes. Propuesta finalizada, para presentar al Comité Interinstitucional y posteriormente presentar al CNSS.  <i>Ver avances en los Reportes de la DARC, DARS y UNEE.</i>



## INFORME DE EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020 "Comprometidos con la Innovación y la Eficiencia"

Ejes Estratégicos	Resultados Priorizados para 2020	Nivel de Cumplimiento de iniciativas programas para el Semestre	Responsable e Involucrados	Comentarios y Observaciones
4. Promoción de producción y divulgación de conocimientos sobre el SFS y el SRL	4.1 Fortalecida la producción, manejo y acceso a la información procesada sobre el SFS y el SRL en los medios digitales y sectores sociales	<b>50%</b>	DARL, DCS, UNEE, UIISO, DTIC, DC	<i>Ver avances en los Reportes de la DARL, DCS, UNEE y DC</i>
	4.2 Producidas y distribuidas dos (2) Ediciones de Boletín Estudios Técnicos SISALRIL 2020	<b>100%</b>	UNEE	UNEE: Emitida publicación del primer boletín semestral
	4.3 Constituida una red para el fortalecimiento de las relaciones interinstitucionales con organismos nacionales e internacionales para estudios sobre protección social en salud	<b>95%</b>	UNEE	Comunicación de Red de Evaluación de Tecnologías en Salud de las Américas-RedETSA, informando nuestra aceptación.
5. Fortalecimiento institucional	5.1 Realizado y actualizado un Análisis Estratégico Situacional al menos tres (3) veces al año.	<b>100%</b>	DPD	Se elaboró el Reporte de Monitoreo Trimestral (Enero Marzo) sobre la Ejecución del POA 2020. El mismo fue validado y consensuado con el Equipo Directivo.
	5.2 Mantenidas y ampliadas las relaciones con organismos nacionales e interinstitucionales y con los diversos sectores de la sociedad.	<b>90%</b>	DARC, UNEE	DARC: Se llevaron a cabo las siguientes actividades interinstitucionales: 1. Participación en reunión con Comisión de Registro de Diálisis del MSP, para el seguimiento al registro de pacientes en los centros públicos y privados y revisión de resolución del Ministro.
	5.3 Elaborado e implementado un Plan Anual de Comunicación Estratégica Institucional basado en el Análisis Estratégico Situacional	<b>N/A</b>	DC	Sin iniciativas programadas para este trimestre



## INFORME DE EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020 "Comprometidos con la Innovación y la Eficiencia"

Ejes Estratégicos	Resultados Priorizados para 2020	Nivel de Cumplimiento de iniciativas programas para el Semestre	Responsable e Involucrados	Comentarios y Observaciones
5. Fortalecimiento institucional	5.4 Desarrolladas las capacidades institucionales para la evaluación de tecnologías para salud.	90%	DRH, UNEE	Carta de Intención para el fortalecimiento del equipo técnico de la SISALRIL en el tema de la Evaluación de Tecnologías en Salud (SISALRIL OPS REDE TSA).
	5.5 Iniciado el proceso de implementación del Proyecto de Rediseño y Simplificación de Trámites	100%	DCS	-Para el desarrollo de la nueva plataforma de procesamiento y pagos de subsidios, se realizaron reunión técnica de seguimiento con DTIC, donde se discutieron los avances y los requerimientos a la fecha.  - Se dio seguimiento a la DJ durante los avances en la revisión de la propuesta a la modificación de las normativas para la simplificación de los pasos para la solicitud de los subsidios.
	5.6 Completada la revisión e implementada la Nueva Estructura Funcional y Organizativa.	85%	DRH, DPD	Una vez concluida la aprobación a nivel interno de la Estructura Organizativa, será presentada al MAP para ser refrendada.
	5.7 Mantener actualizado el Sistema de Gestión	92%	DPD	Se completaron las pruebas funcionales al Módulo de Documentación del Sistema de Gestión.  Fueron enviadas las propuestas de mapa de proceso y ficha de proceso para fines de aprobación por parte de la Alta Dirección.
	5.8 Mantenido en niveles de excelencia los indicadores que componen el Sistema de Monitoreo y Medición de la Gestión Pública	88%	DARC, DJ, DRH, DTIC, DPD, OAJ, DAF	Se han obtenido calificaciones satisfactorias en los indicadores que componen el Sistema de Monitoreo y Medición de la Gestión Pública.





## INFORME DE EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020

### "Comprometidos con la Innovación y la Eficiencia"

Ejes Estratégicos	Resultados Priorizados para 2020	Nivel de Cumplimiento de iniciativas programas para el Semestre	Responsable e Involucrados	Comentarios y Observaciones
5. Fortalecimiento institucional	5.9 Implementado el nuevo Sistema de Evaluación del Desempeño	95%	DRH	Concluido el levantamiento y suscripción de los acuerdos del desempeño 2020 de todos los colaboradores de la SISALRIL. En proceso de remisión del informe al MAP.
	5.10 Alineada la Programación Financiera con los Resultados Institucionales del POA.	N/A	DPD	Esta pendiente la impartición del Taller de Formulación POA 2021. El Equipo Directivo debe definir los Resultados Priorizados para el 2021. Estas iniciativas fueron reprogramadas para ser ejecutada a partir del 3er trimestre de 2020.

*(Para mayor detalle sobre los resultados y desviaciones en el cumplimiento de las metas definidas, consultar los Anexos en la pestañas de este documento que contienen los Reportes de Monitoreo de las diferentes áreas funcionales)*

#### 2. Producción Estratégica No Priorizados

El **avance promedio** obtenido con relación al logro de los Resultados No Priorizados **fue de un 70%**. El incumplimiento medio de un 30% se debió a que los recursos, tanto humanos como tecnológicos, fueron designados para atender las iniciativas de mayor prioridad, tales como: el logro de los Resultados Priorizados por la Alta Dirección; y la consecución de las iniciativas no programadas dirigidas a la mitigación y contención de la pandemia del COVID-19.

#### 3. Producción Rutinaria

La Producción Rutinaria corresponde a los resultados que apoyan los procesos misionales de la organización. Para este período el **nivel de ejecución promedio** concerniente a esta categoría **fue de un 89%**. La caída de un 11% se debe principalmente a que durante el mes de marzo se inició el trabajo de manera remota, debido a la pandemia del COVID-19; esto provocó retrasos en algunos procesos dirigidos dar respuesta a las solicitudes de los afiliados y las instituciones que componen el Sistema Dominicano de Seguridad Social.



## INFORME DE EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020 "Comprometidos con la Innovación y la Eficiencia"

### III. NIVEL DE DESEMPEÑO POR UNIDAD ORGANIZATIVA



En el gráfico de barra se visualiza el desempeño promedio de las diferentes áreas funcionales de la SISALRIL. Este porcentaje se obtiene considerando los siguientes aspectos: los niveles de cumplimiento de las metas programadas, acorde a la ponderación definida para cada tipo de resultado (priorizado, no priorizado y rutinario); la justificación aceptada de los desfases presentados; y la gestión de los riesgos operativos.

La diferencia observable entre el nivel de cumplimiento de las metas programadas y el desempeño promedio de las unidades organizativas, recae principalmente en que los desfases en el logro de las metas se justifican por las limitaciones en el desarrollo de las funciones de la institución debido a la pandemia del COVID-19. Asimismo, se llevaron a cabo iniciativas no planificadas para apoyar a la mitigación y contención de la pandemia.

### IV. ACTIVIDADES RELEVANTES EJECUTADAS Y NO PLANIFICADAS

Entre las Actividades Relevantes que fueron ejecutadas y no programadas en el POA 2020 destacan las indicadas a continuación:

Actividades realizadas	Responsable e Involucrados
1. Elaboración del Protocolo de Actuación en el Ámbito Laboral ante el COVID-19.	DRH, DARC, DARL
2. Elaboración de propuesta de resolución Administrativa sobre las medidas de prevención y contención en el ámbito laboral de la SISALRIL sobre la enfermedad por COVID-19.	Comisión Especial Institucional de Seguridad y Salud
3. Viabilización del procesos de entrega de dispositivos de apoyo (Sillas de Rueda) - CONADIS.	DARC
4. Informe y seguimiento a reportes de casos de COVID-19.	DARS



## INFORME DE EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020

### "Comprometidos con la Innovación y la Eficiencia"

Actividades realizadas	Responsable e Involucrados
5. Observaciones a la propuesta elevada a SISALRIL por ANDECLIP.	DARS
6. Propuesta de contrato entre el Servicio Nacional de Salud y ARS privadas	DARS
7. Participación en la elaboración de Resolución SISALRIL sobre los reembolsos por gastos médicos para el SFS y SRL.	DARL
8. Arqueos a los certificados de inversión destinados al cumplimiento de la Reservas Técnicas de las ARS y el IDOPPRIL.	DT
9. Integración de la información de los Boletines Extraordinarios y creación de un manejador en Excel (DASHBOARDS) para el seguimiento diario de la situación COVID19 a nivel nacional y provincial.	OESAE
10. Creación de un archivo maestro que contiene la información diaria por provincia de la Información COVID19.	OESAE
11. Estimación del Impacto en la cobertura de atención de los pacientes con COVID19.	OESAE
12. Integración de información e implementación del Índice de Vulnerabilidad COVID19. Construcción técnica del Índice.	OESAE
13. Envío de información a los consultores del Ministerio de Hacienda, para determinar los posibles escenarios de la implementación Fase.	OESAE
14. Seguimiento a la Cobertura de Afiliación, Recaudo e Individualización de la población afiliada y cotizante para la cobertura de Marzo 2020.	OESAE
15. Elaboración de Matriz de factores económicos, sociales y políticos para medidas de distanciamiento social debido al SARS COVID 19.	UNEE
16. Análisis y Monitoreo diario de factor de contagio y fluctuación de casos en el SARS COVID-19.	UNEE
17. Res. Adm. No. 00229-2020, que establece el procedimiento para la cobertura del Covid-19.	UNEE
18. Realización de contactos con participantes en las actividades de años anteriores organizadas por la UISO, con el fin de conocer de ellos, la situación que viven respecto al COVID-19.	UISO
19. Sensibilización a todo el personal vía comunicación interna y murales institucionales sobre el COVID-19.	DRH
20. Gestión de la compra y distribución al personal de dispensadores y alcohol en gel.	DRH
21. Desarrollo Charla de Sensibilización y Prevención sobre el COVID-19.	DRH



## INFORME DE EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020

### "Comprometidos con la Innovación y la Eficiencia"

Actividades realizadas	Responsable e Involucrados
22. Sensibilización al personal que recibe documentos sobre el uso correcto de los guantes y entrega de los mismos.	DRH
23. Contratación Servicio Internet Claro para reformar capacidad de comunicación para acceso remoto.	DTIC
24. Habilitación y Configuración OWA a más del 90% de los usuarios Solicitados por los Directores.	DTIC
25. Habilitación y Configuración más de 130 VPN Para Acceso Remoto.	DTIC
26. Configuración, Entrega o Envío de mas de 60 Equipos para Acceso Remoto.	DTIC
27. Desarrollo e Implementación de Consultas para el CSI.	DTIC
28. Preparación de Servidor en la Nubes para el equipo de Desarrollo.	DTIC
29. Reprogramación de Central del Call Center para desviar llamadas a 10 Móviles de los Colaboradores de la OFAU.	DTIC
30. Configuración de Extensiones y Teléfono Antedespacho que desviar llamadas a las Coordinadora y Asistentes del Despacho.	DTIC
31. Movimiento de la Plataforma de la OV y Traspasos a nuevos servidores para mayor eficiencia con el trabajo Remoto.	DTIC



## INFORME DE EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020

### "Comprometidos con la Innovación y la Eficiencia"

Actividades realizadas	Responsable e Involucrados
<p>32. Apoyo institucional a Pandemia de COVID-19:</p> <p>1.1 Apoyo en el análisis de Equipos de protección personal en tiempos de covid. Y de post pandemia, así como en la evaluación del per cápita del los EPP y levantamientos de precios de los EPP para evaluación del per cápita.</p> <p>1.2. Colaboración junto a las DT y DTIC para el diseño y producción de dispositivos web para el procesamiento de las pruebas de RT-PCR-SARS-2 y los excedentes de coberturas de alto costo.</p> <p>1.3. Colaboración en la elaboración de propuesta de procedimiento para el reembolso de los montos pagados por concepto de la prueba RT PCR SARS Cov2 y socialización del mismo .</p> <p>1.4. Revisión de protocolos para definir cobertura de prestaciones a pacientes COVID</p> <p>1.5. Revisión Junto a 5 Sociedades Medicas Especializadas de Criterios para las Pruebas PCR SARS CoV 2 para Financiamiento</p> <p>1.6 Canalización de traslado afiliados, entre centros.</p> <p>1.7 Elaboración de 2 circulares a Laboratorios Amadita y Referencia.</p> <p>1.8 Elaboración de 1 circular a las PSS sobre los mecanismos para prescripción y dispensación de medicamentos para pacientes diagnosticados con COVID-19, por el programa de alto costo.</p> <p>1.9 Coordinación de participación de las PSS visitadas por la SISALRIL en un entrenamiento sobre EPP de la OPS.</p> <p>1.10 Levantamiento de costo de la prueba rápida (suplidores).</p> <p>1.11 Coordinación de convocatoria a las PSS HOMS/HGPS/CEDIMAT para participar de reunión para revisión con ADECLIP de los costos y uso de los EPP.</p> <p>1.12 Levantamiento de Insumos COVID en 10 PSS.</p>	DARC
33. Presentación a la Sociedad Dominicana de Radiología sobre las funciones de la SISALRIL y algunos aspectos del PDSS	DARC
34. Apoyo en la definición de objetivos y funciones de cara a la nueva estructura de la Dirección	DARC
35. Levantamiento telefónico en 25 PSS para identificación de persona contacto para registro de información en plataforma CSI y Carga a la Plataforma SNS y Ministerio de Defensa.	DARC
36. Elaboración de circular a las ARS para conocimiento de los Códigos SIMON de varios PSS.	DARC
37. Reuniones ARS y PSS para seguimiento de acuerdos	DARC
38. Colaboración para la preparación del instructivo para el procedimiento de Recobro de la prueba RT PCR SARS COV 2	DT
39. Colaboración para la preparación del procedimiento de Recobro de la prueba RT PCR SARS COV 2	DT



**INFORME DE EVALUACION SEMESTRAL  
(ENERO-JUNIO) DEL POA 2020  
"Comprometidos con la Innovación y la Eficiencia"**

Actividades realizadas	Responsable e Involucrados
40. Colaboración para la preparación del instructivo Alto costo para el procedimiento de Recobro de la prueba RT PCR SARS COV 2	DT
41. Colaboración para la preparación del procedimiento Alto Costo para el Recobro de la prueba RT PCR SARS COV 2	DT
42. Colaboración para la preparación del instructivo Laboratorio Nacional Dr. Defillo para el procedimiento de Recobro de la prueba RT PCR SARS COV 2	DT
43. Colaboración para la preparación del procedimiento Laboratorio Nacional Dr. Defillo para el Recobro de la prueba RT PCR SARS COV 2	DT
44. Consolidado Pruebas de laboratorios para la prueba RT PCR SARS COV 2	DT
45. Preparación DASHBOARD Pruebas de laboratorios para la prueba RT PCR SARS COV 2	DT
46. Colaboración Dashboard Comportamiento del % de Ocupación por Tipo de Camas COVID-19	DT
47. Colaboración Dashboard Ocupación y Capacidad Hospitalaria República Dominicana	DT
48. Circular código para la prueba RT PCR SARS COV 2	DT
49. Plantilla para las ARS reportar la prueba RT PCR SARS COV 2	DT
50. Participación en la creación WEB-APPI RT PCR SARS COV 2	DT
51. Participación en la preparación de las Resoluciones 229 que establece el procedimiento para la cobertura de las pruebas del coronavirus COVID-19	DT
52. Participación en la preparación de las Resoluciones 230 autoriza a las PSS a realizar las pruebas de COVID-19y aprueba el reembolso de los gastos incurridos por los ciudadanos	DT
53. Participación en la preparación de las Resoluciones 231 regula la cobertura en cuidados intensivos a ciudadanos afectados por COVID-19	DT



## INFORME DE EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020

### "Comprometidos con la Innovación y la Eficiencia"

Actividades realizadas	Responsable e Involucrados
54. Participación en la preparación de las Resoluciones 232 Reporte de ocupación y disponibilidad de camas, hospitalización y cuidados intensivos, y ventiladores mecánicos	DT
55. Participación y seguimiento en el CSI	DT
56. Taller entrenamiento a las ARS sobre el procedimiento recobro prueba RT PCR SARS COV 2	DT
57. Encargados de realizar el proceso de Revisión, Validación y autorización de pago para las solicitudes del proceso de Recobro prueba COVID-19	DT
58. Gestión de las cuentas de proceso de recobro a ARS y Lab de MSP para el pago.	DT
59. Participación en el proceso de adecuación de los esquemas para la recepción de las coberturas COVID-19	DT
60. Colaboración plan de acción de la auditoría de la Contraloría General del CNSS (CGCNSS) correspondiente al año 2018	DT
61. Levantamiento y descripción de funciones para el proceso de reestructuración de la Dirección Técnica 2020	DT
62. Estadísticas de Seguimiento al COVID-19 -Situación Nacional y Provincial a partir de los Boletines del Ministerio de Salud Pública	OESAE
63. Estructuración y actualización de tablas automatizadas para la construcción del Índice de Vulnerabilidad COVID-19	OESAE
64. Estructuración y actualización de tablas automatizadas para seguimiento y costeo de los EEP para COVID-19	OESAE
65. Índice de Vulnerabilidad Compuesto (IVC-Cov2)	UNEE
66. Evolución del COVID-19 RD (reporte diario)	UNEE
67. Ocupación y capacidad hospitalaria (reporte diario)	UNEE
68. Autorizaciones de prueba covid (suministro de información DT)	UNEE
69. Dashboards Casos Covid (reporte diario)	UNEE



## INFORME DE EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020

### "Comprometidos con la Innovación y la Eficiencia"

Actividades realizadas	Responsable e Involucrados
70. Comportamiento del porcentaje de ocupación de camas COVID 19 (corte enero 2020)	UNEE
71. Dashboards Afiliación al Seguro Familiar de Salud (enero 2020)	UNEE
72. Comportamiento de empleadores por sector económico (enero - abril)	UNEE
73. Durante las últimas dos semanas de marzo y el mes de abril, la UIS realizó contacto telefónico con mas de 200 líderes sindicales y sociales de al menos 15 provincias del país con quienes conversamos sobre el interés y la importancia para el Superintendente de tener este contacto, a través del cual expresamos información de lo que sucede en los entornos laborales, familiares, comunitarios, organizativos sobre la situación del covid-19.	UISO
74. Durante todo el tiempo de la cuarentena, los miembros de la UIS estuvo compartiendo por sus redes personales todas las resoluciones y publicaciones que venían de LA SISALRIL sobre el tema de la Pandemia del COVID-19	UISO
75. El 9 de abril, la UIS coordinó con El Comité de Seguimiento de Manifiesto Ciudadano como parte de la Comisión de Acompañamiento a la JCE, sobre el proceso electoral 2020 a nivel municipal y presidencial- congresual, Llevó a cabo un diálogo-consulta virtual con el Superintendentes de la SIALRIL, DR. Pedro L. Castellanos, con el objetivo de conocer sus opiniones sobre la situación sanitaria a fin de estimar una fecha en la que podría ser realizadas las elecciones pendientes, reduciendo el riesgo de contagio del Covid-19 al máximo posible.  El Comité de Seguimiento de Manifiesto Ciudadano sobre el proceso electoral 2020 , está compuesto por: Ciudad Alternativa, Foro Ciudadano, La Conferencia del Episcopado Dominicano, Alianza ONG, Centro Juan XXIII.	UISO
76. El 23 de abril: Elaboración y entrega por parte de la UIS, de un breve informe al Superintendente sobre "Las expresiones actuales de los Movimientos Sociales sobre sus demandas y expectativas en el marco del Covid-19 y cómo han recibido las iniciativas de los últimos días"	UISO





## INFORME DE EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020

### "Comprometidos con la Innovación y la Eficiencia"

Actividades realizadas	Responsable e Involucrados
<p>77. El 11 de Mayo, la UIS Coordinó la realización de un Dialogo virtual entre el Dr. Pedro LUIS Castellanos con Foro Ciudadano y otras redes de organizaciones sociales del país. El tema trabajado fue " El momento en que se encuentra la pandemia del Covid-19 , sus opiniones como epidemiólogo sobre la apertura económica y el comportamiento de la ciudadanía ante una posible apertura de la economía.</p> <p>En este encuentro virtual participaron representantes de las siguiente organizaciones sociales: Foro Ciudadano, Centro Juan XXIII, Asociación de Personas con discapacidad, Ciudad Alternativa, Comunidades Eclesiales de Base, Consejo de Organizaciones Comunitarias de la Caleta, Articulación Nacional Campesina, ANC. El Consejo Consultivo de Organizaciones de la Sociedad Civil para el Gabinete Social., Cooperativas del sector Los Tres Brazos y Barrio Simón bolívar.</p>	UISO
<p>78. El 24 de Junio, la UIS coordinó junto al Equipo Enlace de las Centrales Sindicales, la realización de un Dialogo Virtual sobre el tema: Impacto de la pandemia del covi-19 en el mundo del trabajo y los desafíos para la Seguridad Social.</p> <p>En esta actividad participaron 20 representantes de las 3 Centrales Sindicales y de la SIALRIL. en la misma se presentó los ajuste del programa de capacitación en el POA a desarrollar en el 2do semestre del 2020.</p>	UISO
<p>79. Durante el mes de Junio 2020, LA UIS desarrollo una serie de diálogos virtuales con los representantes del Equipo Enlace de las Centrales Sindicales con el propósito de realizar los ajustes al Plan de Capacitación sobre Subsidios en SFS y SRL, tomando en cuenta los cambios por la influencia de la pandemia y en contexto electoral en dicho Plan.</p>	UISO
<p>80. Durante el mes de Junio la UIS Coordinó con los representantes de las distintas entidades: CONFENAGRO, Corriente Sindical Juan P. Duarte, Fundación Cofradía, LA REPROGRAMACIÓN a las actividades pactadas en el POA 2020, esta coordinación se realizó vía correos, WhatsApp y telefónica.</p>	UISO
<p>81. En el trimestre abril-junio 2020, la DJ elaboró un total de seis (6) circulares, relacionados a las medidas adoptadas por la SISALRIL con motivo a las atenciones y coberturas en salud por la situación de emergencia nacional ante la pandemia Covid-19.</p>	DJ



## INFORME DE EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020

### "Comprometidos con la Innovación y la Eficiencia"

Actividades realizadas	Responsable e Involucrados
<p>82. Actividades ejecutadas:</p> <p>20/05/20: Cápsula 1: Uso de los ascensores Video informativo - Correcto Lavado de Manos</p> <p>21/5/2020: Video informativo Frecuencia Lavado de Manos Cápsula 2: Frecuencia Lavado de Manos</p> <p>22/5/2020: Cápsula 3: Uso de Equipo de Protección Personal Video informativo Técnica Lavado de Manos</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 25/5/2020: Cápsula 4: Antes de salir de la casa Video informativo Técnica Lavado de Manos</li> </ul> <p>26/5/2020: Cápsula 5: No tener contacto físico</p> <p>27/5/2020: Cápsula 6: Cada empleado es responsable</p> <p>28/5/2020: Cápsula 7: Uso de las escaleras</p> <p>29/5/2020: Sensibilización y Formación abierta a todo el personal - correo GH - Virus respiratorios emergentes, incluido el COVID-19: métodos de detección, prevención, respuesta y control.</p> <p>-Curso online de prevención de riesgos personales y en la empresa frente al Coronavirus (COVID-19).</p> <p>1/6/2020: Cápsula 8: Áreas comunes y espacios de trabajo Cápsula 9: Cuando debes quedarte en la casa</p> <p>2/6/2020: Cápsula 10: No llevarse las manos a la cara Sensibilización y Formación abierta a todo el personal - El Papel del Líder en Tiempo de Crisis</p> <p>3/6/2020: Cápsula 11: Utilización de las herramientas de trabajo Sensibilización y Formación abierta a todo el personal - WEBINAR Seguridad Social en tiempos de COVID 19 PAPEL DE LA DIDA y DEMÁS ASPECTOS</p>	DRH



## INFORME DE EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020

### "Comprometidos con la Innovación y la Eficiencia"

Actividades realizadas	Responsable e Involucrados
<p>4/6/2020: Cápsula 12: Utilización de vehículo propio para el traslado Sensibilización y Formación abierta a todo el personal - Gestión de la Prevención COVID-19 en 7 pasos</p> <p>5/6/2020: Reiteración Cápsula 3 - Mantener el distanciamiento físico</p> <p>8/6/2020: Sensibilización y Formación abierta a todo el personal -Webinar "La Era de la Organización Inteligente: Colaborar en Tiempos Digitales" -Salud Emocional: La Nueva Prioridad de las Empresas en la Desescalada</p> <p>9/6/2020: Reiteración cápsula 6 - Cada empleado es responsable de...</p> <p>10/6/2020: Sensibilización y Formación abierta a todo el personal Sensibilización y Formación abierta a todo el personal -Webinar: Trabajando con Equipos Virtuales más allá del Coronavirus MASTERCLASS. Trabajando con Equipos Virtuales más allá del Coronavirus Cápsula 13: Impacto Emocional por COVID-19.</p> <p>12/6/2020: Cápsula 14: Bienestar Emocional</p> <p>15/6/2020: Cápsula 15: Cápsula 15 - Cuando salgas de casa, lleva tres AUTO: I Sensibilización y Formación abierta a todo el personal: -Conferencia virtual: Desafíos de las Administración Pública después de la Crisis - Webinar: "Una Nueva Cultura de Liderazgo: Centricidad en la Persona"</p> <p>16/6/2020: Cápsula 16 - Cuando salgas de casa, lleva tres AUTOS: II</p> <p>17/6/2020 :Cápsula 17 - Cuando salgas de casa, lleva tres AUTOS: III Sensibilización y Formación abierta a todo el personal : -Conferencia virtual: CORONAVIRUS COVID-19; patogenia, prevención y tratamiento. - Conferencia Virtual Retos y Desafíos del Teletrabajo y la Educomunicación</p> <p>18/6/2020: Cápsula 18 - La mascarilla es tu mejor escudo</p> <p>19/6/2020: Cápsula 19 - La prevención del COVID-19 está en tus manos</p> <p>22/6/2020: Cápsula 20 - Si no te cuidas</p> <p>24/6/2020: Charla: Comunicarnos sin daños durante la Pandemia</p> <p>26/6/2020: Cápsula 21 - DES-PÉ-GA-TE Sensibilización y Formación abierta a todo el personal: Conferencia Online: Manejo de la Incertidumbre en el Mundo Empresarial</p>	DRH
83. Apoyo en el procesamiento de Base de Datos para la construcción de estudios, índices e informes relacionados con la Pandemia.	DTIC
84. Trabajos de apoyo en la definición e implementación sobre los procesos de Recobros de las Resoluciones 229, 230 y 231.	DTIC



## INFORME DE EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020

### "Comprometidos con la Innovación y la Eficiencia"

Actividades realizadas	Responsable e Involucrados
85. Apoyo a la DIGEPI	DTIC
86. Instalación de Shuttters en el primer piso de la sede principal debido al deterioro de los fortines existentes	DAF
87. Compras de insumos para la prevención del COVID-19, tales como: Gel antibacterial, mascarillas, guantes, lentes, alfombras antibacteriales, dispensadores de gel.	DAF

#### V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Los resultados correspondientes a la Producción Rutinaria y los Resultados Estratégicos Priorizados fueron los que obtuvieron mayores niveles de cumplimiento, con una valoración aceptable de 89% y 81% respectivamente. Las razones principales en los desfases presentados se deben a la suspensión, desde mediados de marzo, de las labores presenciales en la institución para dar cumplimiento a las medidas establecidas por el gobierno para mitigar y contener la propagación de la pandemia del COVID-19. Por otra parte, el avance promedio alcanzado en las iniciativas circunscritas dentro de los Resultados Estratégicos No Priorizados, fue de un 70%; valor por debajo del rango tolerable. Esto se debió a un cambio en las prioridades de las iniciativas que implementaría la institución; las diferentes direcciones llevaron a cabo actividades no planificadas con el fin de contener la pandemia.

Acorde a lo expuesto anteriormente y a las observaciones realizadas por las direcciones, se recomiendan las siguientes acciones con el fin de potencializar el logro de los resultados esperados al concluir el 2020:

**1. Definir un Equipo de Trabajo y un coordinador general para dirigir la iniciativa compartida en el POA** sobre la Formulación del Plan para la Implementación de la Supervisión basada en Riesgos e iniciada la ejecución.

**2. Reprogramar el POA 2020 con el fin de ajustar los desfases presentados** para que puedan ser ejecutados durante el segundo semestre del año; tomando en cuenta el cambio de prioridades del Equipo Directivo.



## VII. ANEXOS



# **Dirección de Aseguramiento en Salud para el Régimen Contributivo**



Dirección		Dirección de Aseguramiento en Salud para el Régimen Contributivo (DARS)				Desempeño Promedio del Período		96%	
Período		Enero-Junio				EVALUACIÓN SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020			
Planificación					Ejecución Semestral				
ALINEACION ESTRATEGICA		PRODUCCION FISICA			NIVEL DE CUMPLIMIENTO				
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Concluir el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios u Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta	
1. Regulación, Supervisión, Conciliación y Control. (Cumplimiento Normativo)	1.3 Contratados 78 Hospitales de la Red Pública por las ARS del Régimen Contributivo.	1.3.1 Acompañamiento a la Red Pública para facilitar proceso de contratación	1.3.1.1 Revisar proceso de contratación de 78 hospitales de la red pública  Informes y reuniones de seguimiento realizados	18 hospitales contratados	1.3.1.1.B 8 hospitales contratados	Han sido contratados 17 de los 18 Hospitales faltantes, por al menos una ARS. Al 31 de marzo del corriente fueron contratados un total de 78 hospitales.	100%	N/A	
1. Regulación, Supervisión, Conciliación y Control. (Cumplimiento Normativo)	1.4 Revisada, emitida e implementada la Normativa sobre Contratos de Gestión.	1.4.2 Apoyo a la revisión y socialización de la Normativa sobre Contratos de Gestión.	Apoyados los procesos de revisión y socialización de la Normativa sobre Contratos de Gestión.	Elaborada nota técnica sobre Normativa  Dado seguimiento a la emisión del documento	N/A	1. Se realizaron 4 reuniones telefónicas con la extensión de la Dirección Jurídica y una reunión con las direcciones (DA/DT/OFPA/DRL/DARS y DARS, que intervienen en dicha regulación para la revisión. Se elaboro nota técnica y remisión del consolidado de las áreas o direcciones involucradas. 2. Se enviaron correos de seguimiento con relación a las siguientes regulaciones: a. Modificación de la Resolución 144, que Regula la Contratación de Farmacias para el POSB por parte de las ARS, para la dispensación de medicamentos. b. Se remitió correo de seguimiento a la DI. c. se remitió un correo de seguimiento a la DI, sobre la modificación de la Resolución 156, sobre cobro de artículos. d. Propuesta de resolución para regulación de triaje Hospitalario. e. Resolución de Reembolso. • Reunión socialización sobre respuesta DIGI y normativa de reembolso. • Remisión de la modificación de la propuesta a la luz de la DIGI	100%	N/A	
1. Regulación, Supervisión, Conciliación y Control. (Cumplimiento Normativo)	1.5 Revisada, emitida e implementada la Normativa sobre Auditorías y Glosas.	1.5.2 Revisión, emisión e Implementación de la Normativa sobre Auditorías y Glosas	Revisada, emitida e implementada la Normativa sobre Auditorías y Glosas.	Elaborada nota técnica sobre Normativa; y dado el seguimiento a la emisión del documento  Definida una estrategia para viabilizar el cumplimiento de la normativa y dar seguimiento al cumplimiento de la misma  Realizada la planificación y coordinación con participantes para la socialización de normativa	N/A	1. Fue documentada una nota técnica sobre la Normativa y su evolución y remitida a las áreas correspondiente. 2. Fueron realizadas dos reuniones técnicas para la revisión de la normativa. Fue referida mediante comunicación al OND y ANDECLIP una solicitud de sus consideraciones sobre los últimos puntos referidos por las ARS, en la última versión de la Normativa de auditoría y glosas. Avanzamos en la revisión de los últimos documentos a la dirección técnica, así como la entrega de los últimos avances con los sectores.	70%	La socialización se realizará una vez aprobada la misma.	



Dirección:		Dirección de Aseguramiento en Salud para el Régimen Contributivo (DARC)				Desempeño Promedio del Período		96%	
Período:		Enero-Junio				EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020			
ALINEACION ESTRATEGICA		Planificación				Ejecución Semestral			
		PRODUCCION FISICA				NIVEL DE CUMPLIMIENTO			
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Cerrar el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Diferenciales)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios u Observaciones sobre Emisiones en el logro de la Meta	
1. Regulación, Supervisión, Conciliación y Control. (Cumplimiento Normativo)	1.5 Revisada, emitida e implementada la Normativa sobre Auditorías y Glosas.	1.5.2 Revisión, emisión e Implementación de la Normativa sobre Auditorías y Glosas	Revisada, emitida e implementada la Normativa sobre Auditorías y Glosas.	N/A	1.5.2.1.B Apoyado el proceso de revisión a Normativa de auditoría médica	Se realizó reunión técnica con las Direcciones Técnica, Jurídica, DARC; Para la revisión del documento, haciendo las adecuaciones de lugar	100%	N/A	
1. Regulación, Supervisión, Conciliación y Control. (Cumplimiento Normativo)	1.7 Emitida la Resolución sobre el código único de prestador de servicio de salud.	1.7.2 Apoyo en la revisión de Resolución sobre el código único de prestador de servicio de salud	1.7.2 Apoyada la revisión de Resolución sobre el código único de prestador de servicio de salud	Elaborar nota técnica sobre resolución; y dado el seguimiento para la emisión del documento	N/A	Fue solicitada reunión a ANDECLIP, pendientes de respuesta para su ejecución.	20%	Incumplimiento Justificado: La socialización y validación de PSS serán realizadas posterior a la aprobación. Se dará continuidad una vez rebasada la contingencia por la pandemia	
				Realizada la planificación y coordinación con participantes para la socialización de la resolución Dar respuesta (validar, aprobar o rechazar) al 100% de las solicitudes de PSS	N/A	1.7.2.1.B Apoyado el proceso de revisión a resolución	Se realizó reunión técnica en conjunto con la Dirección Jurídica para la revisión y actualización del documento. Revisado al despacho para revisión y consideraciones.	100%	N/A
3. Promover mejoras a los beneficios de los afiliados al SFS y SRL	3.1 Aprobada e implementada la Propuesta de Atención Primaria de Salud y Primer Nivel de Atención.	3.1.1 Coordinación y creación de mecanismos de viabilización para la Implementación de la Propuesta de Atención Primaria de Salud y Primer Nivel de Atención.	Coordinado y creados los mecanismos de viabilización para la Implementación de la Propuesta de Atención Primaria de Salud y Primer Nivel de Atención	Realizadas reuniones técnicas para definir y desarrollar los procesos internos y ajustes tecnológicos requeridos para la implementación de la estrategia Elaborados y socializados los documentos requeridos Dado el seguimiento a los procesos y a la implementación	N/A	No hubo resultados durante el trimestre	0%	Procesos sujetos a la aprobación y al inicio de la implementación de la estrategia	





<b>Dirección</b>	Dirección de Aseguramiento en Salud para el Régimen Contributivo (DARC)		<b>Desempeño Promedio del Período</b>	<b>96%</b>
<b>Período</b>	Enero-Junio			

**EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020**

ALINEACIÓN ESTRATEGICA		Planificación				Ejecución Semestral		
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Cerrar el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	NIVEL DE CUMPLIMIENTO		
						Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios u Observaciones sobre Realizaciones en el logro de la Meta
3. Promover mejoras a los beneficios de los afiliados al SFS y SRL	3.1 Aprobada e implementada la Propuesta de Atención Primaria de Salud y Primer Nivel de Atención.	3.1.2 Socialización y promoción de la Estrategia de Atención Primaria en el SFS	3.1.2.1 Apoyadas las actividades de socialización y promoción de la Estrategia de Atención Primaria en el SFS	Participar de las reuniones de promoción y socialización	N/A	La DARC da acompañamiento a otras direcciones en las actividades de socialización y promoción de la estrategia la cual esta a organizaciones externas, se realizan charlas y capacitaciones a grupos específicos.	N/A	Incumplimiento justificado: La realización de actividades de socialización y promoción de la Estrategia de AP en el SFS, son realizadas a solicitud o convocatoria del área responsable (Interacción Social) del producto. Para el trimestre no fue requerido el apoyo.
				Apoyadas las actividades internas y externas para la implementación de la estrategia				
3. Promover mejoras a los beneficios de los afiliados al SFS y SRL	3.2 Presentada al CNEG la Propuesta del Sistema de Gestión de Atenciones y Medicamentos de Muy Alto Costo.	3.2.1 Apoyo en la elaboración y presentación al CNEG de la Propuesta del Sistema de Gestión de Atenciones y Medicamentos de Muy Alto Costo.	3.2.1.1 Una propuesta elaborada	N/A	3.2.1.1.B Apoyadas las actividades de socialización y promoción de la Estrategia de Atención Primaria en el SFS	La participación de la DARC en estas actividades es a requerimiento de la UESD, y durante este periodo no fue requerido para el apoyo a las actividades de promoción de la estrategia	N/A	Incumplimiento justificado: La DARC no ha recibido requerimiento durante el trimestre de la Unidad de Interacción Social para apoyar estas actividades.
				Realizada coordinación y logística para reuniones con áreas internas y externas	Realizadas reuniones técnicas con diversos sectores para el levantamiento e información	Dado el seguimiento y elaborados los informes de gestión	Revisadas las guías, protocolos, fichas técnicas y documentos requeridos para actualizar el listado de prestaciones de alto costo	Levantadas las información de precios del mercado para el costo de prestaciones, y realizadas reuniones de socialización y consenso
				N/A	3.2.1.1.B Revisado y actualizado el listado de prestaciones de alto costo	1. A raíz de una reunión virtual se solicitó el costo de transporte para la seguridad social y la cantidad de transportado para el 2018 o 2019. 2. Se le dio todo el soporte y seguimiento a la consultoría de lo solicitado sobre precios de Medicamentos.	100%	N/A



<b>Dirección</b>	Dirección de Aseguramiento en Salud para el Régimen Contributivo (DARS)	<b>Desempeño Promedio del Período</b>	<b>96%</b>
<b>Período</b>	Enero-Junio		

**EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020**

Planificación						Ejecución Semestral		
ALINEACION ESTRATEGICA		PRODUCCION FISICA				NIVEL DE CUMPLIMIENTO		
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Cerrar el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios u Observaciones sobre Realizaciones en el logro de la Meta
3. Promover mejoras a los beneficios de los afiliados al SFS y SRL.	3.3 Presentada al CNSS la Propuesta de mejoras a la cobertura, gestión y acceso a medicamentos de prescripción ambulatoria.	3.3.1 Revisión y presentación al CNSS de la Propuesta de mejoras a la cobertura, gestión y acceso a medicamentos de prescripción ambulatoria.	Propuesta revisada y presentada al CNSS	Socializada y revisada la propuesta con actores claves  Levantadas las informaciones de precios del mercado y costo	N/A	1. Se realizó reunión con personal de la comisión permanente de salud y se evidenció con la lista de participante. 2. Se realizó Minuta con todas las sugerencias dadas por la Dra. González del CNSS. Dentro de las recomendaciones se adicionó para la mejora de este producto se agregará una propuesta para la actualización del Reglamento para la prescripción y dispensación de medicamentos ambulatorios en el SOS5 y del decreto 665-12. Se realizaron las reuniones técnicas para presentar a la Dirección.	90%	El levantamiento de información de precios y costo no se corresponde con el producto, por lo que se solicitara eliminar esta tarea y reajustar la ponderación de la actividad.
3. Promover mejoras a los beneficios de los afiliados al SFS y SRL.	3.3 Presentada al CNSS la Propuesta de mejoras a la cobertura, gestión y acceso a medicamentos de prescripción ambulatoria.	3.3.6 Presentación al CNSS de una propuesta para la actualización del reglamento de prescripción y dispensación de medicamentos ambulatorios.	3.3.6.1 Propuesta revisada y presentada al CNSS	N/A	3.3.6.1.B -Revisados los documentos relacionados  -Realizada la socialización interna  -Elaborado el borrador de propuesta para la actualización del reglamento de prescripción y dispensación de medicamentos ambulatorios	1. Se revisaron los documentos (Ley 87-81, Decreto 665-12, Reglamento de prescripción y dispensación de medicamentos Ambulatorios, Resoluciones del CNSS (266-01), Resolución SISURL (1501) 2. Se realizaron 6 actividades de socialización por carteras y reuniones virtuales. 3. Se realizó el Borrador de la propuesta la cual fue remitida para su aprobación  <b>En el renglón relativo a la Hepatitis B:</b> Se elaboró una propuesta que incorpora el tratamiento de la Hepatitis C y 3 laboratorios msanciones y de seguimiento. Se realizó acercamiento con el Programa de Medicamentos de Alto costo y con Clínica, distribuidores del medicamento y se consiguió un precio único en la región, para la adquisición por la red pública y privada.	100%	N/A
3. Promover mejoras a los beneficios de los afiliados al SFS y SRL.	3.4 Presentada al CNSS la Propuesta de modificación a la estructura y contenidos del catálogo de beneficios.	3.4.1 Apoyo a la elaboración de Propuesta de modificación a la estructura y contenidos del catálogo de beneficios.	Propuesta de modificación del Catálogo elaborada y presentada al CNSS	Realizada coordinación y convocatoria para reuniones técnicas	N/A	1. Se hizo la coordinación para la realización de reuniones. 2. Se realizaron cuatro reuniones: *Una con la directora del Seguro Familiar de Salud y de Riesgos Laborales del CNSS. *Reunión interna de los técnicos de la Sisarel. *Reunión con los consultores, SED, CNSS y SISALRE. *Seguimiento a los acuerdos con el personal técnico de la SISALRE.	100%	N/A
				N/A	3.4.1.1.B -Realizadas reuniones con técnicos y otros actores involucrados  -Participación en talleres prácticos	1. Se han realizado en este periodo 12 encuentros en su mayoría virtuales, con los diversos actores involucrados para dar cumplimiento a los procesos. 2. Se inició con la socialización de la metodología para los trabajos prácticos.	100%	N/A



Dirección		Dirección de Aseguramiento en Salud para el Régimen Contributivo (DARC)				Desempeño Promedio del Período		96%	
Período		Enero-Junio				EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020			
ALINEACION ESTRATEGICA		Planificación				Ejecución Semestral			
		PRODUCCION FISICA				NIVEL DE CUMPLIMIENTO			
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Cerrar el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios u Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta	
3. Promover mejoras a los beneficios de los afiliados al SFS y SBL	3.4 Presentada al CNSS la Propuesta de modificación a la estructura y contenidos del catálogo de beneficios.	3.4.2 Elaborar y presentar propuestas para mejorar el acceso de los afiliados al PES	3.4.2.1 Propuestas para mejorar el acceso de los afiliados al PES elaborada y presentada al CNSS	Elaborada propuesta técnica para la inclusión de equipos, materiales e insumos médicos según requerimientos	N/A	Propuesta elaborada y socializada con el equipo técnico a fin de hacer las correcciones de lugar. Una vez completada se hará la socialización con los demás actores involucrados	100%	N/A	
				N/A	3.4.2.1.B Realizadas reuniones de socialización internas	Se realizaron varios encuentros virtuales de socialización con actores internos y la remisión de información vía correo	100%	N/A	
		3.4.5 Elaborar y presentar Propuesta para la cobertura Integral del Trasplante Renal	3.4.5.1 Propuestas para mejorar el acceso de los afiliados al PES elaborada y presentada al CNSS	3.4.5.1.A -Revisado con DESAE el costo de prestaciones	N/A	1. Se hicieron intercambios de información con la DESAE que facilitaron el costo de las prestaciones. 2. Se hicieron los levantamientos y socializaciones correspondientes. Propuesta finalizada, para presentar al Comité Interinstitucional y posteriormente presentar al CNSS.	100%	La presentación al Comité Interinstitucional fue programada para el 30 de junio y propuesta para el día 14 mediante aprobación del Superintendente, a solicitud de ADARS y el sector empleador	
				3.4.5.1.B -Realizado el Levantamiento de Información y socializado con los actores	N/A	Se hicieron las socializaciones correspondientes. Propuesta finalizada, para presentar al Comité Interinstitucional y posteriormente presentar al CNSS.	100%	La presentación al Comité Interinstitucional fue programada para el 30 de junio y propuesta para el día 14 mediante aprobación del Superintendente, a solicitud de ADARS y el sector empleador	
5. Fortalecimiento Institucional	5.2 Mantener y ampliar las relaciones con organismos nacionales e internacionales y con los diversos sectores de la sociedad.	5.2.2 Coordinación de actividades y respuesta de la Dirección a acciones conjuntas con organismos nacionales e internacionales y con diversos sectores de la sociedad	5.2.2.1 Realizada respuesta oportuna a requerimientos.	Coordinadas y apoyadas las actividades interinstitucionales para mejorar la calidad de la atención	N/A	1. Se ha dado respuesta a los requerimientos de apoyo técnico interinstitucional requeridos por el CNSS, MSP, SNS, ARS, PSS. 2. Se ha coordinado y dado respuesta a todos los requerimientos internos de los demás direcciones y el OSI para revisión de normativas, toma de decisiones y respuesta para el cumplimiento de las metas institucionales y para la respuesta a la Epidemia, así como actividades de socialización de documentos elaborados 3. Se elaboraron los informes y notas técnicas correspondientes a cada actividad	100%	N/A	
				Apoyadas las actividades interinstitucionales en la que se requiere la participación de la Dirección	N/A	5.2.2.1.B Coordinadas y apoyadas las actividades interinstitucionales para mejorar la calidad de la atención	Apoyadas las actividades interinstitucionales en la que se requiere la participación de la Dirección	100%	N/A



<b>Dirección</b>	Dirección de Aseguramiento en Salud para el Régimen Contributivo (DARC)	<b>Desempeño Promedio del Período</b>	<b>96%</b>
<b>Período</b>	Enero-Junio		

**EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020**

ALINEACION ESTRATEGICA		Planificación				Ejecución Semestral		
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Cerrar el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	NIVEL DE CUMPLIMIENTO		
						Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios u Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta
5. Fortalecimiento Institucional	5.8 Mantenido en niveles de excelencia los indicadores que componen el Sistema de Monitoreo y Medición de la Gestión Pública	5.8.1 Seguimiento y carga de evidencias al Sistema de Metas Presidenciales	5.8.1.1 Calificación del Sistema de Metas Presidenciales mayor a 90%	Calificación del Sistema de Metas Presidenciales mayor a 90%	N/A	Se da seguimiento a las metas presidenciales concernientes a la DARC. Entre ellas se ha cumplido al 100% con la meta trimestral de contratación de hospitales y otras resoluciones dirigidas a mejorar el acceso de los afiliados al PSS	100%	N/A
				Dado seguimiento mensual al Sistema de Metas Presidenciales para dar cumplimiento a los plazos establecido	N/A	Se da seguimiento a las metas presidenciales concernientes a la DARC. 1. Apoyo a Oficina de Acceso a la Información para la revisión de cuentas 2. Contratación de 78 hospitales por las ARS cumpliendo con la meta en un 100% 3. Presentación de propuestas para la mejora del acceso de los afiliados al PSS 4. Apoyo en la respuesta al COVID-19	100%	N/A
1. Regulación, Supervisión, Conciliación y Control. (Cumplimiento Normativo)	N/A	1.R.1 Realización de visitas de supervisión de PSS para el seguimiento al cumplimiento de normativas y resoluciones vigentes	1.R.1.1 150 PSS visitadas y supervisadas en base a parámetros establecidos	Elaborado plan de visitas a PSS y gestión logística de la misma y Realizar coordinación con PSS		1. Se elaboró un plan de visitas a PSS seleccionadas, pero se realizó un monitoreo y levantamiento de capacidad instalada por teletrabajo en: + 300 Clínicas Privadas. + 137 Hospitales del SIS.	100%	Dadas las circunstancias se rediseña el proceso de supervisión por medio de teletrabajo
				N/A	1.R.1.1.B Se elaboró un plan de seguimiento a farmacias y se realizó un levantamiento nacional sobre capacidad instalada en PSS Públicas y privadas, y capacidad de respuesta para el manejo de pacientes COVID	100%	Debido a la pandemia fue necesario cambiar la modalidad para el levantamiento y se realizó de manera virtual	
				1.R.1.2 150 Informes con hallazgos encontrados remitidos	N/A	1.R.1.2.B Se remitió un informe global en formato Excel, dirigida a los directores implicado, con toda la información recopilada sobre capacidad instalada en los centros seleccionados	100%	N/A
1. Regulación, Supervisión, Conciliación y Control. (Cumplimiento Normativo)	N/A	1.R.2 Construcción de capacidades de técnicas de PSS para mejorar el cumplimiento de las regulaciones	Técnicos capacitados para el cumplimiento de las regulaciones en respuesta al 80% de los talleres solicitados	Técnicos capacitados para el cumplimiento de las regulaciones en respuesta al 80% de los talleres solicitados		1. Se realizó la coordinación para la capacitación con GH del Hosp. Jacinto Matón, en el cual fueron capacitados un total de 18 colaboradores. 2. Se realizó coord. Para capacitación de técnicas con CEEDEPACT y Clínica Independencia Norte para el 2do trimestre	100%	Las capacitaciones pendientes se realizarán una vez reiniciadas las actividades normales
				N/A	1.R.44.1.B Técnicos capacitados para el cumplimiento de las regulaciones en respuesta al 80% de los talleres solicitados	Se realizaron 2 talleres virtuales: "Aportes del sistema de seguridad social ante la epidemia del covid-19" fue realizado en fecha 18/06/2020. Así como el taller: "Pensamiento y cultura basada en riesgos, norma ISO 31,000 aspectos adaptados a la gestión clínica efectiva", en fecha 24/06/2020. Los mismos se realizaron a través de una plataforma virtual con capacidad de 100 personas, con un total de 176 técnicas de PSS y 12 Técnicos de la SISAURE, capacitados	100%	N/A



Dirección		Dirección de Aseguramiento en Salud para el Régimen Contributivo (DARC)				Desempeño Promedio del Periodo		96%	
Periodo		Enero-Junio				EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020			
Planificación						Ejecución Semestral			
ALINEACION ESTRATEGICA		PRODUCCION FISICA				NIVEL DE CUMPLIMIENTO			
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Cierre del Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios u Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta	
1. Regulación, Supervisión, Conciliación y Control. (Cumplimiento Normativo)	N/A	1.R.45 Realización del proceso de Supervisión y Vigilancia de ARS para el seguimiento al cumplimiento de normativas y resoluciones vigentes.	1.R.45.3 Monitoreo de situaciones detectadas en PSS, que vulneren los derechos de los afiliados	N/A	1.R.45.3.B Monitoreo de situaciones detectadas en PSS, que vulneren los derechos de los afiliados	Identificadas distintas situaciones a través de a gestión de casos, por quejas reclamos. Propuesta de respuesta a siete situaciones, a través de 3 documentos: Actualización Normativa Sobre los Contratos, Propuesta Cobertura Equipos, Circular cobertura Medico Fuera de Red. Se realizó seguimiento a los Prestadores Laboratorios sobre acceso a las pruebas de RT-PCR-SARS-CoV-2. PSS Laboratorio Referencia, Fabria Rivas, Amacilla, Cadimat.	100%	N/A	
			1.R.45.4 Apoyado la DT en sus procesos de Supervisión	N/A	1.R.45.4.B Apoyado la DT en sus procesos de Supervisión	1. Auditoría especial conjunta a la ARS Futuro, a solicitud de la DT. Auditoría no concluida, en proceso de realización. Documentos disponibles Comunicación de notificación, solicitudes de información a la ARS, registros y datos recibidos. * Se realizó levantamiento sobre la satisfacción de la red de prestadores de la ARS Futuro. 2. Revisión de data de ARS Falco: de las cuentas de PyP y atención primaria. 3. Nota Técnica de ARS SEMMA, análisis del PBS.	100%	N/A	
3. Promover mejoras a los beneficios de los afiliados al SFS y SRL	N/A	3.R.1 Monitoreo del acceso a servicios a través de PSS	3.R.1.1 Se monitorea el 100% acceso a servicios a través de esquemas del sistema de gestión	Se monitorea el 100% acceso a servicios a través de esquemas del sistema de gestión	N/A	1. Aprobación red de PSS: 52 solicitudes realizadas, de las cuales 50 fueron aprobadas y 2 rechazadas. 2. Aprobación red de PSS: CLIPRE (Médicos): 195 solicitudes realizadas de las cuales 129 fueron aprobadas como nuevos en el sistema y los 71 restantes fueron rechazados porque ya existían con número simón o de prestador. 1. Se realizó el análisis del contenido de los esquemas de registros. Se trabaja los informes relacionados a enero- febrero del contenido del esquema 36 y se espera la disponibilidad del contenido del 3er trimestre del 46. 2. Se reviso esquemas 28. Aprobación esquema 28: • Enero: total aprobación 17/17 • Febrero: total aprobación 17/17 • Marzo: total de aprobación 3/17	100%	N/A	
			3.R.1.1.B Se monitorea el 100% acceso a servicios a través de esquemas del sistema de gestión	N/A	3.R.1.1.B Se han realizado muestreos de suficiencia de Red a todas las ARS según los esquemas correspondientes.	100%	N/A		
3. Promover mejoras a los beneficios de los afiliados al SFS y SRL	N/A	3.R.2 Cumplimiento con las respuesta a peticiones, quejas y reclamos sobre PSS	Canalizada de manera oportuna respuesta al 70% de quejas y reclamos recibidos	Canalizada de manera oportuna respuesta al 70% de quejas y reclamos recibidos	N/A	Fueron recibidos 25 casos de los cuales cerrados 29, quedando pendiente de desarrollo 7 casos (73%)	100%	N/A	
			N/A	N/A	3.R.2.1.B Canalizada de manera oportuna respuesta al 70% de quejas y reclamos recibidos	Se dio respuesta al 65 % del 70 % esperado para el periodo] de solicitudes de quejas y reclamos de los afiliados	99%	N/A	
3. Promover mejoras a los beneficios de los afiliados al	N/A	3.R.3 Apoyo en la respuesta	3.R.3.1 Realizada respuesta oportuna al 70% de solicitudes recibidas	Realizada respuesta oportuna al 70% de solicitudes recibidas	N/A	6 casos aperturados de conciliación y arbitraje 2 transferido a OJ para cierre y 4 en seguimiento pendiente de cierre. (33%)	50%	N/A	



Dirección		Dirección de Aseguramiento en Salud para el Régimen Contributivo (DARC)				Desempeño Promedio del Periodo		96%	
Periodo		Enero-Junio				EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020			
Planificación					Ejecución Semestral				
ALINEACION ESTRATEGICA		PRODUCCION FISICA			NIVEL DE CUMPLIMIENTO				
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Cerrar el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios o Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta	
1. Promover el acceso a los beneficios de los afiliados al SFS y SRL	N/A	3.R.3.3.1 Conciliación, conciliación y arbitraje	70% de solicitudes recibidas	N/A	3.R.3.3.3 Realizada respuesta oportuna al 70% de solicitudes recibidas	Se dio respuesta al 34 % de casos de conciliación y arbitraje. Los casos no cerrados están a la espera de respuesta a requerimientos a secciones externo a la DARC.	49%	Incumplimiento Justificado: Estos casos son de mayor complejidad e involucran otras dependencias externas a la DARC, lo que se debe a diversas situaciones.	
3. Promover mejoras a los beneficios de los afiliados al SFS y SRL	N/A	3.R.4 Conformación de comité asesor especializado para el aseguramiento y evaluación de la pertinencia de las prestaciones	Un Comité conformado y en funcionamiento	Realizadas reuniones técnicas para definir perfiles de los integrantes del comité Revisada y actualizada la propuesta	N/A	Fueron realizadas dos reuniones técnicas, para visualización de los avances de este tema. Se considero la necesidad de revisar el proceso originalmente propuesto, la inclusión de otras acciones y la búsqueda de entidades que apoyen este tipo de iniciativas.	50%	Incumplimiento Justificado: Las gestiones en torno a este punto han sido detenidas debido a la emergencia por COVID-19.	
3. Promover mejoras a los beneficios de los afiliados al SFS y SRL	N/A	3.R.15 Asignación de códigos a nuevas prestaciones según requerimiento	3.R.15.1 Apoyada la DESAE en el proceso de asignación de códigos a las nuevas prestaciones. 80% de solicitudes completadas.	N/A	3.R.15.1.1 Apoyada la DESAE en el proceso de asignación de códigos a las nuevas prestaciones. 80% de solicitudes completadas.	Recibidas y completadas tres solicitudes de revisión, para un total de cuatro prestaciones a ser codificadas. Dando respuesta a las solicitudes recibidas	100%	N/A	
3. Promover mejoras a los beneficios de los afiliados al SFS y SRL	N/A	3.0.8 Registro de transacciones entre ARS y MSP para alto costo	3.0.8.1 Monitoreadas y registradas las transacciones entre ARS y MSP para Alto Costo	N/A	3.R.17.1.3 Monitoreadas y registradas las transacciones entre ARS y MSP para Alto Costo	Un total de 391 solicitudes recibidas y registradas, 4 intervenciones en casos y 22 validaciones de afiliación. Divididos en: Programa MAC 145 IGH: 5 Tocotumab: 241	100%	N/A	
5. Fortalecimiento Institucional	N/A	5.R.1 Revisión y actualización de documentos y seguimiento de las políticas del sistema de gestión	Revisados y actualizados el 100% de los documentos de la DARC acorde a los requerimientos del Sistema	Revisados y actualizados el 100% de los documentos de la DARC acorde a los requerimientos del Sistema	N/A	1. Se realizaron varias reuniones con equipo técnico para la socialización del POA, la revisión del mismo y la realización de los cambios requeridos. 2. Realización de matriz de riesgo del POA 2020. 3. Se realizaron varias reuniones técnicas para el seguimiento al cumplimiento del POA y los informes correspondientes	100%	N/A	
				N/A	5.R.1.1.1 Revisados y actualizados el 100% de los documentos de la DARC acorde a los requerimientos del Sistema	1. Fueron revisados y actualizados los documentos del sistema de gestión, cuya actualización corresponde al 2do trimestre. 2. Fue realizado el análisis de riesgo de los procesos y activos según las normas 27080 y 5001-2005. 3. Se realizó una revisión y adecuación del POA de acuerdo a requerimientos de la pandemia y otras prioridades identificadas. Se da cumplimiento a la elaboración y revisión de los reportes de monitoreo trimestral.	100%	N/A	



<b>Dirección</b>	Dirección de Aseguramiento en Salud para el Régimen Contributivo [DARC]	<b>Desempeño Promedio del Período</b>	<b>96%</b>
<b>Período</b>	Enero-Junio		

**EVALUACIÓN SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020**

Planificación				Ejecución Semestral				
ALINEACIÓN ESTRATÉGICA		PRODUCCIÓN FÍSICA		NIVEL DE CUMPLIMIENTO				
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Cerrar el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios u Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta

**ACTIVIDADES RELEVANTES EJECUTADAS Y NO PLANIFICADAS**

Actividad	Responsable
<p>Apoyo a DT proceso de Supervisión ARS. Recibimos dos solicitudes de apoyo para revisión de cuentas de P y F, en el proceso de supervisión de la DT. Una tercera solicitud realizada para el análisis de los consumos de SERMA en PDSS, trabajada, en fase de revisión para envío.</p> <p>Levantamiento de información ARS Plan Salud, cuyos documentos fueron solicitados vía correo, analizados y respondida solicitud. ARS PAJIC.</p> <p>En relación a los medicamentos de alto costo, se realizó el registro de las solicitudes. Tenemos un aproximado de 10 intervenciones, relacionadas a la validación de afiliación y 1 caso de falta de coordinación entre MSP y ARS Universal.</p> <p>Solicitudes de Inmunoglobulina Humana (Igh): 30 casos reportados dentro de ellos existen continuidad de tratamientos.</p> <p>Elaboración de propuesta de protocolo de prevención y control institucional del Coronavirus.</p> <p>Elaboración de Plan de Respuesta SISALREI ante Epidemia COVID-19 y socialización del mismo.</p> <p>3. Acompañamiento a la Dirección de Gestión Humana y programación junto a las gerencias de la DARC en el proceso de sensibilización de los empleados de la SISALREI sobre medidas generales frente al COVID-19.</p> <p>Requerimientos relacionados a COVID19 - Población afectada, Estancia hospitalarias, prestaciones requeridas.</p> <p>Documentación de levantamiento sobre detección de necesidades de los Prestadores de Servicios de Salud.</p> <p>Levantamiento ARS sobre mecanismos de contingencia para continuidad de las operaciones.</p> <p>Levantamiento ARS sobre mecanismos para suministro de medicamentos ambulatorios a distancia.</p> <p>Elaboración de 5 circulares para las ARS temas COVID-19 (Tres de estas se remitieron a principios de abril).</p> <p>Documentación de levantamiento sobre detección de necesidades con relación al COVID-19, de los Prestadores de Servicios de Salud costo de los EPP e Insumos.</p> <p>Revisión y consolidación de consideraciones Resolución SISALREI 225-2020.</p> <p>Elaboración documentos propuesta de lineamientos para procedimiento de auditoría SISALREI-TSS-ARS.</p> <p>Respuestas a solicitudes de ARS relacionadas a COVID-19.</p>	DARC
<p><b>3. Dispositivos de apoyo (Sillas de Puesto) - CODNADES:</b></p> <p>Desde que salió esta Resolución a finales del año 2019, hemos trabajado para viabilizar los procesos de entrega de estas prestaciones con:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Asistencia y seguimiento a la implementación de la Resolución 225-19.</li> <li>Participación en reuniones para el control de precios de silla - SISALREI/DEDA/PROCONSUMIDOR/CODNADES.</li> <li>Participación para la normatización de la calidad de la silla con el INDOCAL.</li> <li>Hemos recibido por correo electrónica un total de 5 solicitudes, de las cuales hemos tenido que intervenir con un solo caso, no teniendo respuesta satisfactoria por parte de la ARS. La última solicitud que recibimos es del mes de marzo que por la situación actual del Virus COVID-19, el CODNADES no ha podido realizar la evaluación del afiliado/a y por ende se ha quedado pausada esta gestión.</li> </ul>	DARC
<p>1. Apoyo Institucional a Pandemia de COVID-19:</p> <p>1.1 Apoyo en el análisis de Equipos de protección personal en tiempos de covid. Y de post pandemia, así como en la evaluación del per cápita de los EPP y levantamientos de precios de los EPP para evaluación del per cápita.</p> <p>1.2 Colaboración junto a las DT y OTIC para el diseño y producción de dispositivos veto para el procesamiento de las pruebas de RT-PCR-SARS-2 y los excedentes de coberturas de alto costo.</p> <p>1.3 Colaboración en la elaboración de propuesta de procedimiento para el reembolso de los montos pagados por concepto de la prueba RT-PCR SARS Cov2 y socialización del mismo.</p> <p>1.4 Revisión de protocolos para definir cobertura de prestaciones a pacientes COVID.</p> <p>1.5 Revisión Junto a 5 Sociedades Médicas Especialidades de Otorrinas para las Pruebas PCR SARS Cov 2 para Financiamiento.</p> <p>1.6 Canalización de traslado afiliados, entre centros.</p> <p>1.7 Elaboración de 2 circulares a Laboratorios Anadita y Referencia.</p> <p>1.8 Elaboración de 1 circular a las PSS sobre los mecanismos para prescripción y dispensación de medicamentos para pacientes diagnosticados con COVID-19, por el programa de alto costo.</p> <p>1.9 Coordinación de participación de las PSS visitadas por la SISALREI en un entrenamiento sobre EPP de la OPS.</p> <p>1.10 Levantamiento de costo de la prueba rápida (suplidores).</p> <p>1.11 Coordinación de convocatoria a las PSS HOMS/HGPS/DEENMT para participar de reunión para revisión con ADECLIF de los costos y uso de los EPP.</p> <p>1.12 Levantamiento de Insumos COVID en 30 PSS.</p> <p>2. Presentación a la Sociedad Dominicana de Radiología sobre las funciones de la SISALREI y algunos aspectos del PDSS.</p> <p>3. Apoyo en la definición de objetivos y funciones de cara a la nueva estructura de la Dirección.</p> <p>4. Levantamiento telefónico en 25 PSS para identificación de persona contacto para registro de información en plataforma CSI y Carga a la Plataforma SIS y Ministerio de Defensa.</p> <p>5. Elaboración de circular a las ARS para conocimiento de los Códigos SIMON de varios PSS.</p> <p>6. Reuniones ARS y PSS para seguimiento de acuerdos.</p>	DARC



# **Dirección de Aseguramiento en Salud para el Régimen Subsidiado**





Dirección		Dirección de Aseguramiento en Salud para los Regímenes Subsidiados (DARS)				Desempeño Promedio del Periodo		91%	
Periodo		Enero-Junio				EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020			
ALINEACION ESTRATEGICA		Planificación				Ejecución Semestral			
		PRODUCCION FISICA				NIVEL DE CUMPLIMIENTO			
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Cerrar el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios u Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta	
1. Regulación, Supervisión, Conciliación y Control. (Cumplimiento Normativo)	1.3 Contratados 78 Hospitales de la Red Pública por las ARS del Régimen Contributivo.	1.3.2 Evaluación de la capacidad instalada de los sistemas de información de autorización y facturación existente en la red pública.	Conocer el Porcentaje de PSS cuyas Cartera está en capacidad de ofrecer las prestaciones del catálogo del PDSS e identificar la capacidad del sistema de Autorización y Facturación existente en la Red Pública, durante el periodo 2020.	Conocer el Porcentaje de PSS cuyas Cartera está en capacidad de ofrecer las prestaciones del catálogo del PDSS; e identificar la capacidad del sistema de Autorización y Facturación existente en la Red Pública	N/A	Recepción de Correo (SNS) Con la Capacidad resolutive y Cartera de servicios de las Unidades de Atención del Primer Nivel (UNAPS).	100%	N/A	
1. Regulación, Supervisión, Conciliación y Control. (Cumplimiento Normativo)	1.8 Proporcionado apoyo institucional al proceso de revisión de Ley 87-01	1.8.2 Revisión y aportes al proceso de revisión de Ley 87-01 con relación al Régimen Subsidiado y al plan especial y transitorio para pensionados y jubilados	1.8.2.1 Incorporados los aportes, en caso que aplique, al proceso de revisión de la Ley 87-01, durante el Periodo 2020	1.8.2.1.A Incorporados los aportes, en caso que aplique, al proceso de revisión de la Ley 87-01, durante el Periodo 2020	1.8.2.1.B Incorporados los aportes, en caso que aplique, al proceso de revisión de la Ley 87-01, durante el Periodo 2020	Se Solicita de la misma.	N/A	Incumplimiento Justificado: Sin Solicitud de la misma.	
2. Promover la afiliación universal al SPS y SRL	2.1 80% de la población afiliada al Seguro Familiar de Salud	2.1.1 Supervisión del Proceso de Afiliación en el Régimen Subsidiado	Validada la calidad de afiliación, basados en los siguientes criterios: Afiliación, Representación de Usuario, Oportunidad y Percepción, Por los Afiliados del Régimen Subsidiado.	Completada y validada el Formulario de Apertura Inicial de Supervisión FM-SRLB  Elaborado Cronograma de trabajo y Solicitados los víditos	N/A	Apertura Supervisión (FM-SRLB) remitido a la Directora para su aprobación.  Elaborado Cronograma de trabajo.	90%	Incumplimiento Justificado: programación remitida a la Directora de la DARS el cual fue aprobado vía correo. Cronograma de Trabajo fue aprobado por la Directora de la DARS, pero no remitido a la DAF, en vista que se detuvo la supervisión POR LA Pandemia de Covid-19.  Reprogramación del Producto en lo adelante.	
2. Promover la afiliación universal al SPS y SRL	2.1 80% de la población afiliada al Seguro Familiar de Salud	2.1.2 Supervisión al Proceso de Afiliación en menores con rango de edades entre (0-17) afiliados por la ARS SENASA en el RS	2.1.2.1 Realizado siete (07) visitas a los centros de Atención al Usuario de la ARS SENASA que están en los hospitales; y siete (07) visitas a las oficinas regionales, con el objetivo de validar los procedimientos internos y controlar los aspectos establecidos por la ARS SENASA.  Elaborado y socializado con ARS SENASA el Informe Final de Hallazgos Supervisión al Proceso de Afiliación en menores con rango de edades entre (0-17) afiliados por la ARS SENASA en el RS	N/A	2.1.2.1.B Remitida la Matriz de Plan de Acción a la entidad supervisada.  Dado el seguimiento a la elaboración del Plan de Acción.	Remitida vía correo electrónico, Matriz de Plan de Acción (Planilla) ARS Senasa.	100%	N/A	



Dirección		Dirección de Aseguramiento en Salud para los Regímenes Subsidados (DAS)				Desempeño Proceso del Período		91%	
Período		Enero-Junio				EVALUACIÓN SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020			
Planificación					Ejecución Semestral				
ALINEACIÓN ESTRATÉGICA		PRODUCCIÓN FÍSICA			NIVEL DE CUMPLIMIENTO				
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Concluir el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios o Observaciones sobre Ermitaciones en el logro de la Meta	
2. Promover la afiliación universal al SPS y SRL	2.1 80% de la población afiliada al Seguro Familiar de Salud	2.1.2 Supervisión al Proceso de Afiliación en menores con rango de edades entre (0-17) afiliados por la ARS SENASA en el RS	Realizado siete (07) visitas a los centros de Atención al Usuario de la ARS SENASA que están en los hospitales; y siete (07) visitas a las oficinas regionales, con el objetivo de validar los procedimientos internos y controlar los aspectos establecidos por la ARS SENASA.  Elaborado y socializado con ARS SENASA el Informe Final de Hallazgos Supervisión al Proceso de Afiliación en menores con rango de edades entre (0-17) afiliados por la ARS SENASA en el RS	Completado y validado el Formulario de Apertura Inicio de Supervisión RN-Sx10  Elaborado Cronograma de trabajo y Solicitados los Váticos  Ejecutado Cronograma de trabajo de supervisión (siete (07) visitas a los centros de Atención al Usuario de la ARS SENASA que están en los hospitales; y siete (07) visitas a las oficinas regionales, con el objetivo de validar los procedimientos internos y controlar los aspectos establecidos por la ARS SENASA)  Elaborado y socializado el Informe de Hallazgos	N/A	Luego de haber revisado y evaluado el procedimiento interno de afiliación de menores de la ARS SENASA, en las Oficinas Regionales, arrojó un promedio de sesenta (60) puntos, indicando como resultado para la ARS SENASA la cual se coloca dentro de la Categoría C. Estos parámetros se enfocan en la cuantificación del formulario aplicado (Calificación Regular).	100%	N/A	
3. Propiciar mejoras a los beneficios de los afiliados al SPS y SRL	3.1 Aprobada e implementada la Propuesta de Atención Primaria de Salud y Primer Nivel de Atención.	3.1.5 Difusión en las regionales de salud la propuesta de Atención Primaria	Dar a conocer/ Socializar la propuesta de APS en las nueve (9) regiones de salud	3.1.5.1.A Socializada la propuesta de APS en las nueve (9) regionales de salud	N/A	Pendiente concluir informe actuarial y socialización.	95%	Incumplimiento Justificado Reprogramación de fechas para la Socialización (Pandemia COVID-19)	
3. Propiciar mejoras a los beneficios de los afiliados al SPS y SRL	3.1 Aprobada e implementada la Propuesta de Atención Primaria de Salud y Primer Nivel de Atención.	3.1.6 Evaluación de la capacidad instalada y cartera de servicios en el primer nivel de atención público.	3.1.6.1 Validar la información existente sobre la capacidad instalada y la cartera de servicios de las Unidades de Atención del Primer Nivel (UNAPS) durante el periodo 2020.	N/A	3.1.6.1.B Validada la información existente sobre la capacidad instalada y la cartera de servicios de las Unidades de Atención del Primer Nivel (UNAPS) durante el periodo 2020.	Información recibida vía correo (Ministerio de Salud).	100%	N/A	



<b>Dirección</b>	Dirección de Aseguramiento en Salud para los Regímenes Subsidados (DARS)	<b>Desempeño Promedio del Periodo</b>	<b>91%</b>
<b>Periodo</b>	Enero-Junio		

**EVALUACIÓN SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020**

ALINEACIÓN ESTRATÉGICA		Planificación				Ejecución Semestral		
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	PRODUCCION FISICA		Meta Trimestral Abril-Junio	NIVEL DE CUMPLIMIENTO		
			Resultado Esperado al Cerrar el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo		Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios u Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta
	3.2 Presentada al ONSS la Propuesta del Sistema de Gestión de Atenciones y Medicamentos de Muy Alto Costo.	3.2.2 Socialización del Cálculo Presupuestal de la Propuesta del Sistema de Gestión de Atenciones y Medicamentos de Muy Alto Costo para el Régimen Subsidado con ARS SENASA	Identificado el impacto presupuestal para Gestión de Atenciones y Medicamentos de Muy Alto Costo en el Régimen Subsidado durante 2020.  Socializado Cálculo Presupuestal para el Régimen Subsidado con ARS SENASA	Identificado el impacto presupuestal para Gestión de Atenciones y Medicamentos de Muy Alto Costo en el Régimen Subsidado.  Socializado Cálculo Presupuestal para el Régimen Subsidado con ARS SENASA	3.2.2.1.B Identificado el impacto presupuestal para Gestión de Atenciones y Medicamentos de Muy Alto Costo en el Régimen Subsidado.  Socializado Cálculo Presupuestal para el Régimen Subsidado con ARS SENASA	Resultados final fueron socializados a lo interno de la Institución.  Solo falta la entrega del Informe Final.	<b>90%</b>	Pendiente entrega de informe final.
	3.3 Presentada al CMSS la Propuesta de mejoras a la cobertura, gestión y acceso a medicamentos de prescripción ambulatoria.	3.3.2 Socialización del impacto presupuestal de la Propuesta de mejoras a la cobertura, gestión y acceso a medicamentos de prescripción ambulatoria para el Régimen Subsidado.	Identificado el impacto presupuestal para la Propuesta de mejoras a la cobertura, gestión y acceso a medicamentos de prescripción ambulatoria durante 2020.	Solicitado y socializado con ARS SENASA el Cálculo Presupuestal para el Régimen Subsidado	N/A	Se realizaron reuniones técnicas con 10 Sociedades Médicas Especializadas convocadas para el abordaje de 15 patologías prioritarias.	<b>95%</b>	En espera de informe final
				N/A	3.3.2.1.B Solicitado y socializado con ARS SENASA el Cálculo Presupuestal para el Régimen Subsidado	Espera de Acuerdo con la Dirección DESAE	<b>0%</b>	<b>Incumplimiento Justificado</b> Espera de Acuerdo con la Dirección DESAE
3. Promover mejoras a los beneficios de los afiliados al SFS y SRL	3.4 Presentada al CMSS la Propuesta de modificación a la estructura y contenidos del catálogo de beneficios.	3.4.3 Socialización con representantes del Servicio Nacional de Salud (SNS) y Ministerio de Salud Pública (MSP) en lo relativo al desarrollo de protocolos y guías de prácticas clínicas y niveles de aplicación en el Servicio Nacional de Salud.	Contribuir a extracción de propuestas para la inclusión de beneficios dentro del catálogo de prestaciones durante el periodo 2020.	Socializado el Protocolo y Guías Clínicas con Servicio Nacional de Salud y el Ministerio de Salud.  Realizado el Informe correspondiente a los acuerdos	N/A	Desde el BID nos remitieron los Currículum Vitae para selección de candidatos, y nos encontramos en conversación vía skype para alinear detalles de los requerimientos y con preparación de primera visita de los consultores BID nos quedamos en la programación para la recepción de la visita, trabajos aún sin iniciar, debido a la espera del Informe de los Consultores.	<b>70%</b>	<b>Incumplimiento Justificado</b> actualmente se retomaron los trabajos con el BID sobre actualización del catálogo de prestaciones, y ya hemos realizado reuniones virtuales, dando continuidad a los trabajos, al definir las patologías tendremos que socializar con MSP y SMS.
				N/A	3.4.3.1.B Socializado el Protocolo y Guías Clínicas (Servicio Nacional de Salud y Ministerio de Salud)  Realizado el Informe correspondiente a los acuerdos	Estamos trabajando en la identificación de las patologías prioritarias.	<b>70%</b>	Elaboración de la Propuesta.



<b>Dirección</b>	Dirección de Aseguramiento en Salud para los Regímenes Subsidiados (DARS)	<b>Desempeño Promedio del Periodo</b>	<b>91%</b>
<b>Periodo</b>	Enero-Junio		

**EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020**

ALINEACION ESTRATEGICA		Planificación				Ejecución Semestral		
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Cerrar el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	NIVEL DE CUMPLIMIENTO		
						Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios o Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta
4. Promoción de producción y divulgación de conocimientos sobre el SFS y el SRL	4.2 Producción y distribuidos dos (2) Ediciones de Boletín Estadístico SISALREI 2020	4.2.3 Aportar los insumos necesarios para la estructuración del boletín cuando sea asignado a la DARS	Envío del Boletín del Régimen Subsidiado Periodo 2020	Elaborado y emitido Boletín SISALREI para el régimen Subsidiado.	4.2.3.1.B Elaborado y emitido Boletín SISALREI para el Régimen Subsidiado	No hemos tenido asignación para trabajar el boletín	N/A	Incumplimiento Justificado Boletín SISALREI, aun sin ser asignado a la DARS.
1. Regulación, Supervisión, Conciliación y Control. (Cumplimiento Normativo)	N/A	1.0.1 Validación de la Atención Oportuna Pre-Natal con enfoque a la Mortalidad Materna/ Infantil de las afiliadas al RS.	Alcanzar el 90% de las afiliadas encuestadas durante el año 2020, para validar la entrega oportuna de la atención Pre Natal con enfoque a la Mortalidad Materna/ Infantil de las afiliadas al RS.	Completado y validado el Formulario de Apertura Inicia de Supervisión FM-5V10	N/A	Apertura Supervisión (FM-5V10) remitido a la Dirección para su aprobación.	100%	N/A
				Elaborado el Cronograma de trabajo y Solicitud de Viáticos	N/A	Elaborado y Ejecutado Cronograma de trabajo.		
				Elaborado Instrumento.		Informe Final (Resultados Obtenidos).		
				Ejecutado Cronograma de trabajo	1.0.3.1.B Elaborado Informe de Hallazgos	Informe Enviado ARS Senasa	100%	N/A
					Solicitado el Plan de Acción a la entidad supervisada			
				Dado seguimiento a la elaboración del Plan de Acción				
3. Promover mejoras a los beneficios de los afiliados al SFS y SRL	N/A	3.0.1 Elaboración de Propuesta para un ajuste periódico del per cápita correspondiente al RS.	Elaborada y presentada al Superintendente una Propuesta para un ajuste periódico del per cápita correspondiente al RS.	Elaborada y presentada al Superintendente una Propuesta para un ajuste periódico del per cápita correspondiente al RS.	3.0.3.1.A Elaborada y presentada al Superintendente una Propuesta para un ajuste periódico del per cápita correspondiente al RS.	Elaboración de Informe Técnico (Cuadro de Evolución del Per cápita del Régimen Subsidiado).	60%	Trabajando en la Elaboración.
1. Regulación, Supervisión, Conciliación y Control. (Cumplimiento Normativo)	N/A	1.R.3 Conciliación y Arbitraje entre las ARS y las PSS	Completadas el 80% de las solicitudes realizadas en lo referente a Conciliación y Arbitraje según la ley 87-01 ; Art 176, LR-I durante el periodo 2020.	Completadas el 80% de las solicitudes realizadas en lo referente a Conciliación y Arbitraje según la ley 87-01 ; Art 176, LR-I durante el periodo 2020.	N/A	Para lo que va del año 2020, no hemos recibido solicitud de conciliación y arbitraje de las ARS ni las PSS.	N/A	En este año 2020, no hemos recibido solicitud de conciliación y arbitraje



<b>Dirección</b>	Dirección de Aseguramiento en Salud para los Regímenes Subsidados (DARS)		<b>Desempeño Promedio del Período</b>	<b>91%</b>
<b>Período</b>	Enero-Junio			

**EVALUACIÓN SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020**

ALINEACIÓN ESTRATÉGICA		Planificación				Ejecución Semestral		
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	PRODUCCIÓN FÍSICA		Meta Trimestral Abril-Junio	NIVEL DE CUMPLIMIENTO		
			Resultado Esperado al Cerrar el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo		Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios u Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta
1. Regulación, Supervisión, Conciliación y Control. (Cumplimiento Normativo)	N/A	1.R.5 Ejecutar Monitoreos a Las Entidades Supervisadas a través (Esquemas 0028,0036)	1.R.5.1 Reporte del 100% de las cargas a través de los Esquemas (0028, 0036), que reporta los servicios del segundo y tercer nivel de atención los cuales incluyen: (pagos, PSS, diagnóstico de los afiliados) del Régimen Subsidado, durante el año 2020.	Reporte del 100% de las cargas a través de los Esquemas (0028, 0036), que reporta los servicios del segundo y tercer nivel de atención los cuales incluyen: (pagos, PSS, diagnóstico de los afiliados) del Régimen Subsidado	N/A	Cargas Aprobadas.	100%	Cargas Aprobadas.
				N/A	1.R.5.1.B Reporte del 100% de las cargas a través de los Esquemas (0028, 0036), que reporta los servicios del segundo y tercer nivel de atención los cuales incluyen: (pagos, PSS, diagnóstico de los afiliados) del Régimen Subsidado	Aprobadas el 100% de las cargas para junio de 2020.	100%	N/A
3. Promover mejoras a los beneficios de los afiliados al SFS y SRL	N/A	3.R.7 Evaluación el proceso de Gestión de Casos asignados a la DARS	3.R.7.1 Repuesta oportuna al 80% de las solicitudes y casos de los afiliados al RS y plan de jubilados y pensionado de Hacienda (PSSET).	Repuesta oportuna al 80% de las solicitudes y casos de los afiliados al RS y plan de jubilados y pensionado de Hacienda (PSSET).	N/A	Este Producto mide, mediante un indicador de calidad "Carta de Servicios Correspondiente Enero - Marzo" Correspondiente al año 2020, los casos que han entrado, están todos en estatus OK / Cerrado.	100%	N/A
				N/A	3.R.7.1.B Repuesta oportuna al 80% de las solicitudes y casos de los afiliados al RS y plan de jubilados y pensionado de Hacienda (PSSET).	Correspondiente al año 2020, los casos que han entrado, están todos en estatus OK / Cerrado.	100%	Este Producto mide, mediante un indicador de calidad "Carta de Servicios Correspondiente Enero - Marzo"
3. Promover mejoras a los beneficios de los afiliados al SFS y SRL	N/A	3.R.8 Carga efectiva de Esquema 0041 Reporte de prestaciones de servicios de primer nivel de Atención	3.R.8.1 Reporte del 100% de la carga de los Servicios entregados en el en el Primer Nivel de Atención a través del Esquema 0041, a los afiliados al Régimen Subsidado, durante el periodo 2020.	Reporte del 100% de la carga de los Servicios entregados en el en el Primer Nivel de Atención a través del Esquema 0041, a los afiliados al Régimen Subsidado, durante el periodo 2020.	N/A	Acuerdo de Interconectividad revisado y evaluado por las entidades.	95%	Solo estamos a la espera de la firma del convenio de Interconectividad entre el Servicio Nacional de Salud (SNS) y ARS SENASA
				N/A	3.R.8.1.B Reporte del 100% de la carga de los Servicios entregados en el en el Primer Nivel de Atención a través del Esquema 0041, a los afiliados al Régimen Subsidado, durante el periodo 2020.	Acuerdo de Interconectividad revisado y evaluado por las entidades.	98%	Solo estamos a la espera de la firma del convenio de Interconectividad entre el Servicio Nacional de Salud (SNS) y ARS SENASA

**ACTIVIDADES RELEVANTES EJECUTADAS Y NO PLANIFICADAS**

Actividad	Responsable
Observaciones a la propuesta elevada a SESALUD por ANDECUJP	Ana Lucia Meyer
Informe COVID 19	Ana Lucia Meyer/Sarah Rivera
Seguimiento a reportes de casos COVID-19	Ana Lucia Meyer/Sarah Rivera
Propuesta de contrato entre el Servicio Nacional de Salud y ARS privadas	Ana Lucia Meyer



# Dirección de Aseguramiento de Riesgos Laborales



Dirección		Dirección de Aseguramiento en Riesgos Laborales (DARL)				Desempeño Promedio del Periodo		99%	
Periodo		Enero-Junio				EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020			
Planificación					Ejecución Semestral				
ALINEACION ESTRATEGICA		PRODUCCION FISICA			NIVEL DE CUMPLIMIENTO				
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Concluir el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios u Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta	
1. Regulación, Supervisión, Conciliación y Control. (Cumplimiento Normativo)	1.8 Proporcionado apoyo instruccional al proceso de revisión de Ley 87-81	1.8.3 Formulación, reforma y/o actualización de propuestas técnicas elevadas al CNSS sobre aspectos del SRL	1.8.3.1 La DARL en el 2020 ha elevado al CNSS las consideraciones de la tabla de indemnizaciones y otorgamiento de auxilios funerarios, la revisión del Reglamento del SRL, las actualizaciones del Catálogo de Enfermedades Profesionales, del Manual de Evaluación y Valoración de la Discapacidad (MECAD) y del Procedimiento Administrativo de las CMNYR y el seguimiento a la propuesta de Mejora de la Gestión de Valoración de la Discapacidad Permanente para Miembros del MEDE y de Valoración Integral de la Discapacidad	<p><b>1.8.3.1.A</b> Preparado borrador de propuesta de actualización del Reglamento del SRL de cara al decreto que crea al IDOPREL.</p> <p>Coordinada y realizada conferencia sobre la experiencia en la actualización de los baremos en otros países.</p> <p>Elaborada propuesta de determinación del modelo e impacto de la distribución porcentual y ponderada para la valoración de la discapacidad</p> <p>Diagnosticada la situación actual de la herramienta y su aplicación</p> <p>Solicitado acompañamiento de organización internacional (OISS/OPS?) o contratado consultor internacional para acompañamiento al grupo nacional</p> <p>Dada colaboración con la propuesta de plan estratégico y metodológico para la revisión del MECAD por Capítulo</p> <p>Analizado el procedimiento administrativo de las CMNYR y presentada la propuesta de actualización a la comisión de revisión</p>	<p><b>1.8.3.1.B</b> Aprobada la propuesta de actualización del Reglamento del SRL de cara al decreto que crea al IDOPREL; y remitida al CNSS</p> <p>Participación en reuniones del Comité Nacional y Reuniones consultas con especialistas por área temática de los capítulos MECAD</p> <p>Participación en talleres para revisión del procedimiento</p>	<p><b>Sobre 1.8.3.1.A</b> Se completaron</p> <p>1) La elaboración del borrador de propuesta de determinación del modelo e impacto de la distribución porcentual y ponderada,</p> <p>2) El diagnóstico de situación,</p> <p>3) El análisis del procedimiento administrativo de las CMNYR</p>	50%	<p><b>Incumplimiento justificado:</b> La propuesta de actualización del Reglamento del SRL las reuniones para revisar los capítulos del MECAD y del procedimiento dependen del CNSS, además de que se está trabajando primero en el Reglamento del IDOPREL, esta pendiente de remisión al CNSS por el Despacho.</p> <p>Reprogramaciones y suspensiones por Res. SISALREI 3-2020 debido a situación por COVID-19</p> <p>Se reprograma las actividades del Reglamento para el último trimestre del año</p> <p><b>Sobre 1.8.3.1.A</b> Fueron suspendidas</p> <p>1) La conferencia sobre experiencia en actualización de baremos con otros países</p> <p>2) El acompañamiento de organización internacional</p> <p><b>Sobre 1.8.3.1.B</b> Se reprograma las actividades del Reglamento para el último trimestre del año</p> <p>Fueron suspendidas por el CNSS</p> <p>1) Las reuniones para revisión de los capítulos del MECAD</p> <p>2) Los talleres para revisión del procedimiento</p>	
4. Promoción de producción y divulgación de conocimientos sobre el SPS y el SR	4.3 Fortalecido la producción, manejo y acceso a la información procesada sobre el SPS y el SRL en los medios digitales y sectores sociales	4.1.1 Diseño e implementación de portal de Prevención Riesgos Laborales (PRL) para empleadores	4.1.1.1 La DARL ha diseñado un portal de SST antes de concluir el 2020 para atender, orientar a divulgar informaciones de interés para los empleadores	<p><b>4.1.1.1.A</b> Definidos los requerimientos para el diseño de un portal de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST)</p>	<p><b>4.1.1.1.B</b> Dado seguimiento al desarrollo del portal de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST)</p> <p>Coordinada campaña de difusión para conocimiento de los usuarios</p>	Se completó la lista de requerimientos	15%	<p><b>Incumplimiento justificado:</b> Este proyecto no es una prioridad, se remitió la lista de requerimientos del 25/6/2020, debido a que el formulario fue remitido por DTIC el 25/6/2020</p>	
1. Regulación, Supervisión, Conciliación y Control. (Cumplimiento Normativo)	N/A	1.8.5 Revisión de normativa sobre el pago y reembolso de los servicios de salud por accidentes de trabajo y enfermedades profesionales entre ARS, IDOPREL y PSS.	1.8.5.1 La SISALREI en el 2020 ha revisado la Normativa sobre el pago y reembolso de los servicios de salud por accidentes de trabajo y enfermedades profesionales entre ARS, IDOPREL y PSS.	<p><b>1.8.5.1.A</b> Elaborado borrador de normativa "Del pago y reembolso de los servicios de salud por accidentes de trabajo y enfermedades profesionales entre ARS, IDOPREL y PSS".</p>	N/A	Se elaboró el borrador, pendiente de revisión por la Dirección	85%	Debido a la situación por COVID-19 se retrasó la elaboración del borrador, ya que la colaboración no tenía acceso remoto, además la revisión no ha podido realizarse debido a que se han definido otras prioridades desde el Despacho	



Dirección		Dirección de Aseguramiento en Riesgos Laborales (DARL)				Desempeño Promedio del Período		99%	
Período		Enero-Junio				EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020			
ALINEACION ESTRATEGICA		Planificación				Ejecución Semestral			
		PRODUCCION FISICA				NIVEL DE CUMPLIMIENTO			
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Concluir el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios u Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta	
3. Promover mejoras a los beneficios de los afiliados al SFS y SRL	N/A	3.0.2 Seguimiento de implementación de normas complementarias en las facultades legales como SISALUR del SRL	La DARL en el 2020 ha dado seguimiento de implementación de propuestas técnicas remitidas en el 2019	Dado seguimiento a la propuesta de mejora presentada a la IDOPREL, del proceso de investigación de contingencias laborales  Dado seguimiento a la emisión de la Normativa de Cobertura de Riesgos Laborales para la PI y la implementación de la Normativa de Cobertura de Riesgos Laborales para el MIDE		Se remitió oficio al IDOPREL de seguimiento a dichas recomendaciones  Se dio seguimiento a la de PI a la DI para la emisión pero esta detiene por unas observaciones del Ministerio de Hacienda y sobre la del MIDE se ha verificado algunos casos para evaluar cumplimiento	100%	Aun en espera de respuesta por parte del IDOPREL	
3. Promover mejoras a los beneficios de los afiliados al SFS y SRL	N/A	3.0.3 Formulación de propuesta elevada al MT sobre los servicios de prevención y guía de las evaluaciones médicas pre empleo	3.0.3.1 La DARL en el 2020 ha formulado y remitido al MT la propuesta de los servicios de prevención y guía de las evaluaciones médicas pre empleo	N/A	3.0.3.1.B Preparada y aprobada la propuesta sobre los servicios de prevención y guía de las evaluaciones médicas pre empleo	Se elaboró y aprobó el borrador	100%	Debido a los situación por COVID-19 se retrasó la elaboración del borrador	
	N/A	3.0.4 Inclusión de Notas Técnicas de Referencia para la Calificación del Origen Laboral de las contingencias anexas por el SRL (NTC-000/SISALUR)	3.0.4.1 La DARL ha creado 2 notas técnicas para garantizar criterios unificados de temias disciales y trastornos musculoesqueléticos al concluir el 2020	N/A	3.0.4.1.B Elaborada nota técnica sobre temias disciales de referencia para la calificación del origen laboral de las contingencias anexas por el SRL, y remitida DI para revisión del marco legal	Se elaboró el borrador sobre Trastornos Musculo Esqueléticos de Miembros Superiores, pendiente de revisión por la Dirección	85%	Debido a los situación por COVID-19 se retrasó la elaboración del borrador, asimismo la revisión no ha podido realizarse debido a que se han definido otras prioridades desde el Despacho	
3. Promover mejoras a los beneficios de los afiliados al SFS y SRL	N/A	3.0.5 Automatización de las categorías de riesgos de las empresas SUER TSS, a fin de eliminar la calificación aleatoria de la categoría de riesgo de las empresas con códigos distintos al Cédulo anexo al Reglamento del SRL	3.0.5.1 La SISALRE ha gestionado en el 2020 con TSS la automatización las categorías de riesgos de las empresas	N/A	3.0.5.1.B Analizado la situación actual  Realizadas reuniones con los involucrados  Dado seguimiento a la automatización de las categorías de riesgos de las empresas SUER TSS vinculadas a la prima que determinan los aportes	Se completó el análisis de situación  Se suspendieron las reuniones con involucrados y por tanto el seguimiento a esta actividades	20%	<b>Incumplimiento Justificado:</b> Actividades que involucran tomar decisión intermedias y realizar reuniones que han sido suspendidas por Resolución SISALRE, 0083-2020 debido a situación país COVID-19	
3. Promover mejoras a los beneficios de los afiliados al SFS y SRL	N/A	3.0.6 Automatización de la base de datos de la CTD-SRL	3.0.6.1 La SISALRE ha automatizado en el 2020 el proceso de registro y gestión de la certificación de la discapacidad	3.0.6.1.A Definidos los requerimientos para el diseño del software para registro y control de expedientes de la CTD-SRL	3.0.6.1.B Dado seguimiento al desarrollo del software para registro y control de expedientes de la CTD-SRL  Dado el seguimiento al enlace de información publicada en Oficina Virtual sobre Certificación de la Discapacidad del SRL	Este proyecto no es prioridad, por lo que solamente nos piden la lista de requerimientos, pero no han remitido el formulario, por lo que no ha podido completarse	10%	<b>Incumplimiento Justificado:</b> Este proyecto no es una prioridad, se remitió la lista de requerimientos del 26/5/2020	





Dirección		Dirección de Aseguramiento en Riesgos Laborales (DARL)				Desempeño Promedio del Periodo		99%	
Periodo		Enero-Junio							
EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020									
Planificación					Ejecución Semestral				
ALINEACION ESTRATEGICA		PRODUCCION FISICA			NIVEL DE CUMPLIMIENTO				
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Concluir el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios o Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta	
4. Promoción de producción y divulgación de conocimientos sobre el SFS y el SR	N/A	4.0.1 Ejecución de jornadas de orientación a las PSS sobre temas vinculados a la gestión de aseguramiento de los Riesgos Laborales	4.0.1.1 La DARL ha ejecutado en el 2020 una jornada de orientación sobre la aplicación de la Res. SESALRE, No. 215-17 y Detección temprana de Enfermedades Profesionales a una muestra representativa de PSS de las habilitadas por el MSP	N/A	4.0.1.1.B Planificada y ejecutada la campaña de orientación de las regiones 0,1 y 2. Planificada la campaña de orientación de las regiones 3 y 4	Dada la situación por COVID-19 esta actividad ha sido suspendida	N/A	Incumplimiento Justificado: Suspendida por Resolución SESALRE 0003-2020 debido a situación país COVID-19	
4. Promoción de producción y divulgación de conocimientos sobre el SFS y el SR	N/A	4.0.2 Ejecución de jornadas de orientación a especialistas médicos sobre valoración al daño corporal	4.0.2.1 La DARL ha ejecutado en el 2020 una jornada de orientación a ortopedas y fisiatras para mejorar el proceso de prescripción de discapacidad permanente	4.0.2.1.A Planificada y ejecutada la campaña de orientación de ortopedas	4.0.2.1.B Planificada la campaña de orientación de fisiatría	Dada la situación por COVID-19 esta actividad ha sido suspendida	N/A	Incumplimiento Justificado: Suspendida por Resolución SESALRE 0003-2020 debido a situación país COVID-19	
4. Promoción de producción y divulgación de conocimientos sobre el SFS y el SR	N/A	4.0.3 Ejecución de jornadas de promoción a los Servicios de Prevención de Seguridad y Salud en el trabajo sobre la APS y fortalecimiento de su articulación	4.0.3.1 La DARL ha ejecutado en el 2020 jornadas promoción con los Servicios de Prevención y Sociedades vinculadas	N/A	4.0.3.1.B Planificada y ejecutada la campaña de orientación de las regiones 0,1 y 2. Planificada la campaña de orientación de las regiones 3 y 4	Dada la situación por COVID-19 esta actividad ha sido suspendida	N/A	Incumplimiento Justificado: Suspendida por Resolución SESALRE 0003-2020 debido a situación país COVID-19	
5. Fortalecimiento institucional	N/A	5.0.1 Gestión de la Estructura y Plan de Capacitación del CIESS-CISS, como miembros de la Junta Directiva del CIESS	La DARL ha asistido en el 2020 a las reuniones de la Comisión Americana de Prevención y Riesgos en el Trabajo en su rol de Presidente	La DARL ha asistido a las reuniones de la Comisión Americana de Prevención y Riesgos en el Trabajo en su rol de Presidente  preparado informe sobre lo tratado y el impacto en el SDOSS; y presentado al presentar al Superintendente  Apoyo a la CESAE en el Plan de Capacitación del CIESS-CISS		Se asistió a reunión y se remitió informe al Superintendente	100%		
				N/A	5.0.1.1.B La DARL ha asistido a las reuniones de la Comisión Americana de Prevención y Riesgos en el Trabajo en su rol de Presidente  preparado informe sobre lo tratado y el impacto en el SDOSS; y presentado al presentar al Superintendente  Apoyo a la CESAA en el Plan de Capacitación del CIESS-CISS	En este trimestre no se ha realizado reuniones de dicha Comisión	N/A	En este trimestre no se ha realizado reuniones de dicha Comisión	



<b>Dirección</b>	Dirección de Aseguramiento en Riesgos Laborales (DARL)	<b>Desempeño Promedio del Período</b>	<b>99%</b>
<b>Período</b>	Enero-Junio		

**EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020**

ALINEACION ESTRATEGICA		Planificación				Ejecución Semestral		
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Cerrar el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios u Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta
1. Regulación, Supervisión, Conciliación y Control. (Cumplimiento Normativo)	N/A	1.R.6 Supervisión y vigilancia de procesos administrativos y financieros de la IDOPPREL que garanticen la gestión oportuna de las prestaciones del SRL.	La DARL ha realizado 3 auditorías en el 2020 y monitoreado trimestralmente al IDOPPREL en los procesos administrativos y financieros que garanticen la gestión oportuna de las prestaciones del SRL.	Vigilada la gestión de la administración de los beneficios SRL.	N/A	Se ha vigilado los meses de enero y febrero	<b>65%</b>	<b>Incumplimiento Justificado:</b> No se pudo registrar el monitoreo de marzo, por Resolución SISALREL 0003-20202 debido a situación país COVID-19, la data que se verifica no depende de la SISALREL, sino del IDOPPREL.
				N/A	<b>1.R.6.1.B</b> Planificada la auditoría sobre el proceso de calificación de contingencias laborales	Se ha vigilado los meses de marzo, abril y mayo	<b>100%</b>	N/A
1. Regulación, Supervisión, Conciliación y Control. (Cumplimiento Normativo)	N/A	1.R.7 Fiscalización y control de las disposiciones o instrucciones institucionales concernientes al SRL.	La DARL ha gestionado en el 2020 con la OJ los hallazgos de incumplimiento con la Ley, normas complementarias u otros relacionados a las inconformidades no conciliadas y que requieren ser construidos como recursos jerárquicos elevados a la SISALREL.	Monitoreado el cumplimiento de las disposiciones o instrucciones institucionales concernientes al SRL.	N/A	Se ha monitoreado sin ningún incumplimiento por parte del IDOPPREL y dado seguimiento a 2 fallos SISALREL emitidos en este periodo	<b>100%</b>	N/A
				Monitoreado el cumplimiento de las disposiciones institucionales de los casos por inconformidades del SRL.	N/A	<b>1.R.7.1.B</b> Monitoreado el cumplimiento de las disposiciones o instrucciones institucionales concernientes al SRL.	Se ha monitoreado sin ningún incumplimiento por parte del IDOPPREL, no fueron emitidos fallos SISALREL emitidos en este periodo	<b>100%</b>
2. Promover la afiliación universal al SFS y SRL.	N/A	2.R.2 Vigilancia de la cobertura de afiliación del SRL.	La DARL ha vigilado en el 2020 de forma semestral la cobertura de afiliación en el mercado de trabajo y mensualmente el comportamiento de empresas y trabajadores afiliados al SRL.	Vigilada la cobertura de afiliación y el comportamiento de empresas y trabajadores para determinar sectores aun no incluidos al SRL.	N/A	Se ha vigilado los meses de enero y febrero	<b>65%</b>	<b>Incumplimiento Justificado:</b> No se pudo registrar el monitoreo de marzo, por Resolución SISALREL 0003-20202 debido a situación país COVID-19, la data que se verifica no depende de la SISALREL, sino del SUER PLUS
				N/A	<b>2.R.2.1.B</b> Vigilada la cobertura de afiliación y el comportamiento de empresas y trabajadores para determinar sectores aun no incluidos al SRL.	Se ha vigilado los meses de marzo, abril y mayo	<b>100%</b>	N/A
3. Propiciar mejoras a los beneficios de los afiliados al SFS y SRL.	N/A	3.R.9 Vigilancia de la red de prestadores de servicios de salud del IDOPPREL.	La DARL ha vigilado en el 2020 los contratos de gestión de las PSS que tiene el IDOPPREL.	Vigilada la red de prestadores de servicios de salud del IDOPPREL.	N/A	Se revisaron 316 contratos, de los cuales solo 14 son nuevos y los demás son renovaciones, pertenecientes a 130 clínicas y hospitales, 59 centros de rehabilitación, 8 centros oftalmológicos, 13 centros de odontología y 21 suplidores de material de osteosíntesis	<b>100%</b>	N/A
				N/A	<b>3.R.9.1.B</b> Vigilada la red de prestadores de servicios de salud del IDOPPREL.		<b>N/A</b>	No corresponde revisión en este periodo



Dirección		Dirección de Aseguramiento en Riesgos Laborales (DARL)				Desempeño Promedio del Periodo		99%	
Periodo		Enero-Junio				EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020			
Planificación					Ejecución Semestral				
ALINEACION ESTRATEGICA		PRODUCCION FISICA			NIVEL DE CUMPLIMIENTO				
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Cerrar el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios u Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta	
3. Propiciar mejoras a los beneficios de los afiliados al SFS y SRL	N/A	3.R.10 Atención de quejas e inconformidades realizadas por usuarios del SRL	La DARL ha gestionado en el 2020 el 100% de las quejas e inconformidades realizadas por usuarios de acuerdo a sus indicadores de desempeño establecidos	La DARL ha gestionado el 100% de las quejas e inconformidades realizadas por usuarios de acuerdo a sus indicadores de desempeño establecidos	N/A	Se han gestionado 17 solicitudes y 15 casos con un cumplimiento de 95% en enero, 94% en febrero y 88% en marzo	100%	N/A	
				N/A	3.R.10.1.B La DARL ha gestionado el 100% de las quejas e inconformidades realizadas por usuarios de acuerdo a sus indicadores de desempeño establecidos	Se han gestionado 29 solicitudes y 6 casos con un cumplimiento de 100% en abril, 90% en mayo y 81% en junio	91%	N/A	
3. Propiciar mejoras a los beneficios de los afiliados al SFS y SRL	N/A	3.R.11 Atención de quejas e inconformidades realizadas por ARS, DORPAS, y PSS relacionadas al SRL	La DARL ha gestionado en el 2020 el 100% de las quejas e inconformidades realizadas por usuarios de acuerdo a sus indicadores de desempeño establecidos	La DARL ha gestionado el 100% de las quejas e inconformidades realizadas por intervinientes de acuerdo a sus indicadores de desempeño establecidos	N/A	Se ha gestionado 1 solicitud en febrero con un cumplimiento de 100%	100%	N/A	
				N/A	3.R.11.1.B La DARL ha gestionado el 100% de las quejas e inconformidades realizadas por intervinientes de acuerdo a sus indicadores de desempeño establecidos	No se recibieron solicitudes por intervinientes en este periodo	N/A	N/A	
3. Propiciar mejoras a los beneficios de los afiliados al SFS y SRL	N/A	3.R.12 Gestión de certificación de los expedientes remitidos por las CMR como secretario de la CTD-SRL	La SISALRE ha realizado en el 2020 el 100% las sesiones programadas, procesado el 100% de los expedientes remitidos por las CMR y certificado el 100% para fines de a beneficios económicos (Indemnizaciones y Pensiones)	La SISALRE ha realizado el 100% de las sesiones programadas, procesado el 100% de los expedientes remitidos por las CMR y certificado el 100% para fines de a beneficios económicos (Indemnizaciones y Pensiones)	N/A	Se han programado y ejecutado 6 sesiones de trabajo, donde se han conocido 368 expedientes y certificado 308 expedientes	100%	Las sesiones de trabajo se han continuado por medios digitales	
				N/A	3.R.12.1.B La SISALRE ha realizado el 100% de las sesiones programadas, procesado el 100% de los expedientes remitidos por las CMR y certificado el 100% para fines de a beneficios económicos (Indemnizaciones y Pensiones)	Se han programado y ejecutado 6 sesiones de trabajo, donde se han conocido 142 expedientes y certificado 74 expedientes	100%	Las sesiones de trabajo se han continuado por medios digitales	
4. Promoción de producción y divulgación de conocimientos sobre el SFS y el SRL	N/A	4.R.1 Realización de actividades de formación del SRL apoyando otras áreas o individualmente según solicitudes	La DARL ha realizado el 100% de las actividades formativas programadas en el 2020	La DARL ha realizado el 100% de las actividades formativas programadas para el trimestre	N/A	Programadas y ejecutadas de 3 capacitaciones, en el mes de marzo no se pudieron realizar	100%	Por Resolución SISALRE 0003-20202 debido a situación país COVID-19	
				N/A	4.R.1.1.B La DARL ha realizado el 100% de las actividades formativas programadas para el trimestre	Se realizaron 2 capacitaciones virtuales en el mes de mayo y 2 en el mes de junio	100%	N/A	
5. Fortalecimiento Institucional	N/A	5.R.2 Participación y apoyo a comités y comisiones institucionales e interinstitucionales	La DARL ha participado en el 2020 como representante en las reuniones de los Comités del INDOCAL y CONSSO, y apoyado en el desarrollo de Normas Nacionales SST	La DARL ha participado, como representante, en las reuniones de los Comités del INDOCAL y CONSSO, y apoyado en el desarrollo de Normas Nacionales SST	N/A	Convocatoria y participación a 2 reuniones del INDOCAL y 2 del CONSSO	100%	N/A	
				N/A	5.R.2.1.B La DARL ha participado, como representante, en las reuniones de los Comités del INDOCAL y CONSSO, y apoyado en el desarrollo de Normas Nacionales SST	Se participó en una reunión virtual con el INDOCAL. El CONSSO no fue convocado en este periodo	100%	N/A	



Dirección	Dirección de Aseguramiento en Riesgos Laborales (DARL)	Desempeño Promedio del Periodo	99%
Periodo	Enero-Junio		

**EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020**

ALINEACION ESTRATEGICA		Planificación			Ejecución Semestral			
		PRODUCCION FISICA			NIVEL DE CUMPLIMIENTO			
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Concluir el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios u Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta
5. Fortalecimiento Institucional	N/A	S.R.3 Revisión y/o emisión de documentos del SG para mejorar a los procesos y procedimientos internos	La DARL ha revisado en el 2020 el 100% de la documentación del SG y sus indicadores de desempeño.	La DARL ha revisado en el 2020 el 100% de la documentación del SG y sus indicadores de desempeño.	N/A	Se realizó la revisión anual de la documentación del proceso Supervisión y Vigilancia que involucra a la DARL. Además se está haciendo revisión y emisión de indicadores de AU y SI.	100%	N/A
				N/A	<b>S.R.3.1.B</b> La DARL ha revisado en el 2020 el 100% de la documentación del SG y sus indicadores de desempeño.	N/A	N/A	No corresponde revisión en este periodo.

**ACTIVIDADES RELEVANTES EJECUTADAS Y NO PLANIFICADAS**

Actividad	Responsable
Apoyo en la elaboración del Protocolo de actuación frente al COVID19 en la SISALREL	Dra. Mercedes García
Participación en elaboración de Resolución SISALREL sobre los reembolsos por gastos médicos para el SPS y SPL	Dra. Jovina Hueses



## Dirección de Control de Subsidios



Dirección		Dirección de Control de Subsidios (DCS)				Desempeño Promedio del Período		99%	
Período		Enero-Junio				EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020			
ALINEACION ESTRATEGICA					Ejecución Semestral				
Planificación					PRODUCCION FISICA		NIVEL DE CUMPLIMIENTO		
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Cerrar el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios o Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta	
4. Promoción de producción y divulgación de conocimientos sobre el SFS y el SRL	4.1 Fortalecida la producción, manejo y acceso a la información procesada sobre el SFS y el SRL en los medios digitales y sectores sociales	4.1.2 Implementación de la campaña de información sobre subsidios dirigida a los afiliados y empleadores	Programa de campaña de información sobre Subsidios a través de la DCCOM implementado.	4.1.2.1.A Programa de campaña de información sobre Subsidios a través de la DCCOM aprobado	4.1.2.1.B Programa de campaña de información sobre Subsidios a través de la DCCOM implementado	N/A	0%	Incumplimiento Justificado El programa para la campaña de información sobre los subsidios dirigida a los afiliados y empleadores no pudo concretarse debido a que la DCCOM no ha podido dar respuesta a las solicitudes que le hemos enviado para la colaboración en este año. Es importante destacar, que la DCS se apoya en la DCCOM para el enlace con la DCCOM.	
5. Fortalecimiento institucional	5.5 Iniciado el proceso de implementación del Proyecto de Rediseño y Simplificación de Trámites	5.5.1 Eficiencia del procesamiento y pagos de subsidios	5.5.1.1 Nueva plataforma de procesamiento y pagos de subsidios desarrollada en un 90% para el último trimestre de 2020.	5.5.1.1.A Elaborados los requerimientos para la Nueva plataforma de procesamiento y pagos de subsidios; y entregados a DTIC	N/A	Se llevaron a cabo las reuniones donde se discutieron los avances y los requerimientos a la fecha. Según estimaciones, la plataforma está desarrollada en un 80%.	100%		
				N/A	5.5.1.1.B Dado el seguimiento a DTIC durante los avances del desarrollo	Reunión técnica de seguimiento para el mes de abril, donde se discutieron los avances y los requerimientos a la fecha.	100%		
				5.5.1.2 Nueva plataforma de registro de subsidios retomado el desarrollo en el último trimestre de 2020.	5.5.1.2.A Elaborada una propuesta de modificación a las normativas sobre los subsidios	N/A	Las propuestas a la modificación de las normativas fueron realizadas.	100%	
5. Fortalecimiento institucional	5.5 Iniciado el proceso de implementación del Proyecto de Rediseño y Simplificación de Trámites	5.5.2 Simplificar el trámite de solicitud de los subsidios como parte del proyecto de RD+ SIMPLE	5.5.2.1 Simplificados los pasos para la solicitud de los subsidios	Elaborada una propuesta de modificaciones a los reglamentos y resoluciones administrativas sobre subsidios	N/A	Las propuestas de modificación a los reglamentos están materializadas. En espera de presentarlas ante el CHSS.	100%		
				N/A	5.5.2.1.B Dado el seguimiento a la DI durante los avances en la revisión de la propuesta a la modificación a los reglamentos.	Seguimiento a la DI durante los avances en la revisión de la propuesta a la modificación de las normativas.	100%		



Dirección		Dirección de Control de Subsidios (DCS)				Desempeño Previsto del Periodo		99%
Periodo		Enero-Junio				EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020		
Planificación					Ejecución Semestral			
ALINEACION ESTRATEGICA		PRODUCCION FISICA				NIVEL DE CUMPLIMIENTO		
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Cerrar el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios u Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta
1. Regulación, Supervisión, Conciliación y Control. (Cumplimiento Normativo)	N/A	1.3.5 Eficiencia de los procesos de Inspección de los Subsidios	1.3.5.1 Implementadas nuevas y mejores prácticas de Inspección de Subsidios a diciembre 2020.	1.3.5.1.A Implementadas nuevas prácticas de inspecciones basadas en riesgo	1.3.5.1.B Adquirida la norma ISO 17020 Realizado acercamiento con alguna institución que implementen la norma para intercambio de aprendizaje	Se llevo a cabo una reunión con Pro Consumidor, institución acreditada bajo la Norma Internacional ISO 17020:2012. Tenemos la norma disponible para fines de estudio.	85%	<b>Incumplimiento Justificado</b> El proyecto de las inspecciones basadas en riesgo fue detenido durante el segundo trimestre, debido que las inspecciones presenciales fueron suspendidas a raíz de la pandemia por COVID - 19. También las actividades de inspección fueron asignadas a dar apoyo a otras áreas de la dirección, que necesitaran de pronta asistencia.
1. Regulación, Supervisión, Conciliación y Control. (Cumplimiento Normativo)	N/A	1.3.7 Supervisión del cumplimiento de las disposiciones legales y administrativas que rigen la concesión de los pagos de Subsidios	1.3.7.1 Puesta en marcha la plataforma para el cruce de información automatizada entre la SISALRE, e IDOPREL para los casos de enfermedad común y accidentes laborales que son reportados en ambas instituciones	N/A	1.3.7.1.B Sostenidas reuniones para discutir el contenido de la resolución que sustente el proceso de intercambio de información		0%	<b>Incumplimiento Justificado</b> La documentación esta para revisión en la DI. Nos informan que enviarán recomendación de proceder con un convenio al Superintendente, en lugar de una resolución.
5. Fortalecimiento Institucional	N/A	5.0.1 Eficiencia de los trámites de subsidios	Sistema de Gestión de Casos como plataforma principal para el registro de solicitudes de la DCS implementado en un 100% a diciembre 2020.	Ejecutadas reuniones técnicas para validación del sistema	N/A	A raíz de las reuniones llevadas a cabo para la puesta en marcha del Sistema de Gestión de Casos, ya se han comenzado los aprestos para la utilización de este medio por parte de la DCS. Es importante resaltar que la Gerencia de Gestión de Información y Trámites ya la está utilizando de forma parcial.	100%	
5. Fortalecimiento Institucional	N/A	5.0.3 Estandarización de los procesos de subsidios documentados	5.0.3.1 Propuesta de los procesos de subsidios estandarizados y documentados a Diciembre 2020	5.0.3.1.A Conformado el equipo que trabajará en la elaboración de la propuesta	5.0.3.1.B Realizado el levantamiento de la información actual de las áreas	En fecha 5 de junio se llevó a cabo la reunión con el equipo que estará trabajando el manual de la DCS. Durante ese intercambio se realizó un levantamiento de la situación actual de las informaciones disponibles por las áreas.	100%	



Dirección		Dirección de Control de Subsidios (DCS)				Desempeño Promedio del Período		99%	
Período		Enero-Junio				EVALUACIÓN SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020			
Planificación					Ejecución Semestral				
ALINEACION ESTRATEGICA		PRODUCCION FISICA				NIVEL DE CUMPLIMIENTO			
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Cerrar el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios u Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta	
1. Regulación, Supervisión, Conciliación y Control. (Cumplimiento Normativo)	N/A	1.R.8 Procesamiento oportuno de las solicitudes de Subsidios	Solicitudes de subsidios aprobadas en un 90% dentro de los 10 días establecidos en indicador del SG en el 2020.	Solicitudes de subsidios aprobadas en un 90% dentro de los 10 días establecidos en indicador del SG en el 2020.	N/A	Las solicitudes fueron aprobadas antes de los 10 días en un promedio de 83% de estas.	80%	<b>Incumplimiento Justificado</b> Se presentaron inconvenientes con la plataforma de evaluación que impidieron lograr la meta. Estos problemas fueron notificados al área correspondiente.	
				N/A	1.R.8.1.B Solicitudes de subsidios aprobadas en un 90% dentro de los 10 días establecidos en indicador del SG en el 2020.	Las solicitudes fueron aprobadas antes de los diez (10) días en un promedio de 88.77% de estas.	85%	<b>Incumplimiento Justificado</b> A partir de la salida de la institución por motivos de la pandemia, el equipo de evaluaciones de la DCS duró cerca de una (x) semana para lograr conexión remota, lo que retrasó el trabajo de los lites. También después de lograr conectarse, solo podía trabajar medio día por disposición de la DTIC. Como puede ser apreciado en los indicadores SG, los resultados fueron afectados por las mediciones de abril.*	
1. Regulación, Supervisión, Conciliación y Control. (Cumplimiento Normativo)	N/A	1.R.9 Vigilancia del equilibrio financiero del fondo de Subsidios.	Información financiera actualizada diariamente	Información financiera de Subsidios actualizada diariamente	N/A	Las informaciones financieras se mantienen actualizadas diariamente, con la intención de contar con datos relacionados a la capacidad del fondo de subsidios para dar respuestas a las solicitudes a la fecha. También, para la toma de decisiones sobre futuras medidas a ser consideradas.	100%		
				N/A	1.R.9.1.B Información financiera de Subsidios actualizada diariamente	Las informaciones financieras se mantienen actualizadas diariamente, con la intención de contar con datos relacionados a la capacidad del fondo de subsidios para dar respuestas a las solicitudes a la fecha. También, para la toma de decisiones sobre futuras medidas a ser consideradas.	100%		
				N/A	1.R.9.2.B Solicitado estudio actuarial al área correspondiente	Estudio actuarial solicitado, con el fin de preparar informe sobre la administración y capacidad de los fondos de los subsidios al CNSS.	100%		





Dirección		Dirección de Control de Subsidios (DCS)				Desempeño Promedio del Período		99%	
Período		Enero-Junio				EVALUACIÓN SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020			
Planificación					Ejecución Semestral				
ALINEACIÓN ESTRATÉGICA		PRODUCCIÓN FÍSICA			NIVEL DE CUMPLIMIENTO				
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Cerrar el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios o Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta	
1. Regulación, Supervisión, Conciliación y Control. (Cumplimiento Normativo)	N/A	1.R.10 Eficiencia de procesamiento y pagos de subsidios	El proceso de solicitud a la DTIC para el trámite de las aperturas de cuentas a las beneficiadas del subsidio por lactancia se realiza cada quince (15) días.	El proceso de solicitud a la DTIC para el trámite de las aperturas de cuentas a las beneficiadas del subsidio por lactancia se realiza cada quince (15) días.	N/A	Se le abrieron cuentas para recibir el subsidio por lactancia a 5,827 afiliadas durante los meses de enero y febrero. El total de afiliadas con cuentas abiertas, incluyendo las de marzo que se emitieron en abril fue de 8,468.	80%	<b>Incumplimiento Justificado</b> La solicitud de apertura de cuenta correspondiente al mes de marzo, fue realizada el día 23 de ese mismo mes. Como consecuencia de la enfermedad por el covid-19, se retrasaron algunos de los procesos, y las aperturas se emitieron en el mes de abril. La cantidad de afiliadas con apertura de cuenta por lactancia de marzo en abril fue de 2,641.	
				N/A	1.R.10.1.6 El proceso de solicitud a la DTIC para el trámite de las aperturas de cuentas a las beneficiadas del subsidio por lactancia se realiza cada quince (15) días.	El proceso de solicitud de cuenta se ha realizado conforme a lo establecido. Se abrieron cuentas para recibir el subsidio por lactancia a Cincos Mil Seiscientos Sesenta y Cuatro (5,664) afiliadas durante este período.	100%		
				100% de los pagos de subsidios rechazados por errores en la cuenta bancaria aperturas han sido notificados a los empleadores a través de la TSS a más tardar a los diez (10) días laborables posteriores a la fecha de pago.	N/A	Fueron notificados a través de la TSS 620 empleadores sobre error en su cuenta bancaria para recibir los subsidios durante los meses de enero, febrero y marzo. El monto de estos subsidios no transferidos asciende a RD\$21,126,511.36	70%	El nivel de cumplimiento no fue total debido que el mes de marzo fue notificado con retraso.	
				100% de los pagos de subsidios rechazados por errores en la cuenta bancaria aperturas han sido notificados a los empleadores a través de la TSS a más tardar a los diez (10) días laborables posteriores a la fecha de pago.	N/A	1.R.10.2.8 100% de los pagos de subsidios rechazados por errores en la cuenta bancaria aperturas han sido notificados a los empleadores a través de la TSS a más tardar a los diez (10) días laborables posteriores a la fecha de pago.	Las notificaciones sobre los rechazos fueron enviadas en el tiempo estipulado. Se realizaron notificaciones a través de la TSS a seiscientos cuarenta y siete (647) empleadores sobre error en su cuenta bancaria para recibir los subsidios durante el segundo trimestre. El monto de estos subsidios no transferidos asciende a RD\$16,902,854.53.	100%	



Dirección		Dirección de Control de Subsidios (DCS)				Desempeño Promedio del Periodo		99%	
Periodo		Enero-Junio							
EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020									
Planificación					Ejecución Semestral				
ALINEACION ESTRATEGICA		PRODUCCION FISICA				NIVEL DE CUMPLIMIENTO			
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Cerrar el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios u Observaciones sobre Exaltaciones en el logro de la Meta	
1. Regulación, Supervisión, Conciliación y Control. (Cumplimiento Normativo)	N/A	1.R.11 Atención oportuna de las solicitudes, quejas y reclamos remitidos por las diferentes vías	1.R.11.1 Las solicitudes, quejas y reclamos remitidos vía el correo electrónico de subsidios son atendidas en un plazo no mayor a diez (10) días laborables.	Las solicitudes, quejas y reclamos remitidos vía al correo electrónico de subsidios son atendidas en un plazo no mayor a diez (10) días laborables.	N/A	Fueron atendidas 5,993 solicitudes a través del correo de subsidios, con tiempo de respuesta de aproximadamente de 25 días laborables.	70%	Los motivos por lo que no se alcanzaron los objetivos fueron los constantes problemas con las carpetas de asociar imágenes, así como con el sistema de CRM por varios días.	
			1.R.11.1 Las solicitudes, quejas y reclamos remitidos vía el correo electrónico de subsidios son atendidas en un plazo no mayor a diez (10) días laborables.	N/A	1.R.11.1.B Las solicitudes, quejas y reclamos remitidos vía al correo electrónico de subsidios son atendidas en un plazo no mayor a diez (10) días laborables.	Fueron atendidas Cinco Mil Ochenta y Tres (5,083) solicitudes a través del correo de subsidios, con tiempo de respuesta de aproximadamente de 25 días laborables.	75%	<b>Incumplimiento Justificado</b> A partir de la salida de la Institución por motivos de la pandemia, el equipo de Gestión de Información y Trámites de la DCS duró cerca de tres (3) semanas para lograr conexión remota, lo que retrasó el trabajo de las solicitudes. También, después de lograr conectarse solo podían trabajar medio día por disposición de la DTIC, con frecuencia con dificultades técnicas.	
			1.R.11.2 Las solicitudes que son remitidas a través de la OAI, son respondidas en un plazo no mayor de tres (3) días laborables.	Las solicitudes que son remitidas a través de la OAI, son respondidas en un plazo no mayor de tres (3) días laborables.	N/A	Las solicitudes que son recibidas a través de la Oficina de Acceso de Información (OAI) que son atendidas por la DCS, tienen un tiempo promedio de respuesta por parte de la dirección de menos de dos (2) días laborables.	100%		
			1.R.11.2 Las solicitudes que son remitidas a través de la OAI, son respondidas en un plazo no mayor de tres (3) días laborables.	N/A	1.R.11.2.B Las solicitudes que son remitidas a través de la OAI, son respondidas en un plazo no mayor de tres (3) días laborables.	La cantidad de cincuenta (50) solicitudes a través de la OAI durante el segundo trimestre fueron atendidas un promedio de menos de tres (3) días laborables.	100%		
			1.R.11.3 Las solicitudes que son remitidas a través de las Redes Sociales, son respondidas en un plazo no mayor de tres (3) días laborables.	Las solicitudes que son remitidas a través de las Redes Sociales, son respondidas en un plazo no mayor de tres (3) días laborables.	N/A	Las solicitudes que son recibidas a través de las Redes Sociales que son atendidas por la DCS, tienen un tiempo promedio de respuesta por parte de la dirección de menos de tres (3) días laborables.	100%		
			1.R.11.3 Las solicitudes que son remitidas a través de las Redes Sociales, son respondidas en un plazo no mayor de tres (3) días laborables.	N/A	1.R.11.3.B Las solicitudes que son remitidas a través de las Redes Sociales, son respondidas en un plazo no mayor de tres (3) días laborables.	Fueron atendidas aproximadamente Mil Cuatrocientas (1,400) solicitudes recibidas por redes sociales, con tiempo de respuesta de aproximadamente de un (1) día laboral.	100%		



Dirección		Dirección de Control de Subsidios (DCS)				Desempeño Promedio del Período		99%	
Período		Enero-Junio				EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020			
Planificación					Ejecución Semestral				
ALINEACION ESTRATEGICA		PRODUCCION FISICA				NIVEL DE CUMPLIMIENTO			
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Cerrar el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios u Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta	
1. Regulación, Supervisión, Conciliación y Control. (Cumplimiento Normativo)	N/A	1.R.11 Atención oportuna de las solicitudes, quejas y reclamos remitidos por las diferentes vías	1.R.11.4 Las solicitudes asignadas vía el Sistema de Gestión de Casos, son atendidas en un plazo no mayor de treinta (30) días calendario.	Las solicitudes asignadas vía el Sistema de Gestión de Casos, son atendidas en un plazo no mayor de treinta (30) días calendario.	N/A	N/A	N/A	0%	<p><b>Incumplimiento Justificado</b></p> <p>La puesta en marcha del Sistema de Gestión de Casos, está dentro de la producción estratégica no priorizada del POA. Se han llevado reuniones para coordinar las capacitaciones, la distribución de los casos y solicitudes.</p> <p><b>Incumplimiento Justificado</b></p> <p>Después de hacer un levantamiento de las solicitudes asignadas en el Sistema de Gestión de Casos, se puede constatar que estas se generaron desde años atrás, por lo que no se puede aún tomar en cuenta el tiempo establecido para las atenciones. A pesar que se han estado trabajando los casos, el área no cuenta con el personal suficiente, y las limitaciones que se presentaron en el segundo trimestre, tanto de tiempo como de recursos de conexión dificultaron más los procesos.</p>
				N/A	1.R.11.4.B Las solicitudes asignadas vía el Sistema de Gestión de Casos, son atendidas en un plazo no mayor de treinta (30) días calendario.	N/A	N/A		
			1.R.11.5 Documentos que son recibidos desde OFAU, asociados a CRM en un plazo no mayor de tres (3) días laborables.	Documentos que son recibidos desde OFAU, asociados a CRM en un plazo no mayor de tres (3) días laborables.	N/A	Los documentos para la DCS que son recibidos en OFAU, son asociados en un tiempo promedio de dos (2) días laborables.	100%		
			N/A	N/A	1.R.11.5.B Documentos que son recibidos desde OFAU, asociados a CRM en un plazo no mayor de tres (3) días laborables.	Los documentos para la DCS que son recibidos en OFAU, son asociados en un tiempo promedio de un (1) día laboral.	100%		
1. Regulación, Supervisión, Conciliación y Control. (Cumplimiento Normativo)	N/A	1.R.12 Supervisión del cumplimiento de las disposiciones legales y administrativas que rigen la concesión de los pagos de Subsidios	1.R.12.1 Inspeccionados trimestralmente durante el año 2020 el 0.20% de las solicitudes de subsidios y el 0.25% de los montos pagados desde el año 2008 hasta el 2019.	Inspeccionados trimestralmente durante el año 2020 el 0.20% de las solicitudes de subsidios y el 0.25% de los montos pagados desde el año 2008 hasta el 2019.	N/A	Fueron inspeccionadas 3,674 solicitudes de subsidios durante el primer trimestre, lo que representa un 0.38% de la cantidad de solicitudes pagadas desde el 2008 al 2019. También se inspeccionó durante este mismo período un monto de RD\$46,746,663.76, para un porcentaje de 0.26%, tomando como referencia el rango de años mencionados.	100%		



<b>Dirección</b>	Dirección de Control de Subsidios (DCS)	<b>Desempeño Promedio del Periodo</b>	<b>99%</b>
<b>Periodo</b>	Enero-Junio		

**EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020**

ALINEACION ESTRATEGICA		PRODUCCION FISICA				Ejecución Semestral		
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Concluir el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios u Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta
1. Regulación, Supervisión, Conciliación y Control. (Cumplimiento Normativo)	N/A	I.R.12 Supervisión del cumplimiento de las disposiciones legales y administrativas que rigen la concesión de los pagos de Subsidios	I.R.12.1 Inspeccionados trimestralmente durante el año 2020 el 0.20% de las solicitudes de subsidios y el 0.25% de los montos pagados desde el año 2008 hasta el 2019.	N/A	<b>I.R.12.1.B</b> Inspeccionados trimestralmente durante el año 2020 el 0.20% de las solicitudes de subsidios y el 0.25% de los montos pagados desde el año 2008 hasta el 2019.		<b>0%</b>	<b>Incumplimiento Justificado</b> Durante el segundo trimestre, debido a que las inspecciones presenciales fueron suspendidas a raíz de la pandemia por COVID - 19, y teniendo en cuenta que esta modalidad es la que sustenta las metas propuestas, no se pudieron alcanzar los objetivos. También las analistas de inspección fueron asignadas a dar apoyo a otras áreas de la dirección, que necesitaron de pronta asistencia.
4. Promoción de producción y divulgación de conocimientos sobre el SPS y el SRI.	N/A	4.R.2.1 Se impartieron cuarenta (40) talleres de capacitaciones sobre subsidios.	4.R.2.1 Se impartieron cuarenta (40) talleres de capacitaciones sobre subsidios.	Se impartieron diez (10) talleres de capacitaciones sobre subsidios.	N/A	Se impartieron cinco (5) talleres de capacitación sobre subsidios, con un total de asistencia de ciento veintidós (125) personas.	<b>50%</b>	<b>Incumplimiento Justificado</b> Once (5) talleres de capacitación no pudieron ser llevados a cabo, por razones de problemas con el medio de acceso a estos. También por las medidas tomadas en el país a raíz de la enfermedad por el covid-19.
				N/A	<b>4.R.2.1.B</b> Se impartieron diez (10) talleres de capacitaciones sobre subsidios.	Se impartieron cinco (5) talleres de capacitación virtual sobre subsidios y riesgos laborales.	<b>50%</b>	<b>Incumplimiento Justificado</b> Para el segundo trimestre se crearon las capacitaciones virtuales en la DCS, las cuales no existían hasta el momento. El proceso de adecuación tomó un tiempo, por lo que no se alcanzó la cantidad objetivo.
5. Fortalecimiento Institucional	N/A	5.R.4 Actualización de los documentos del SG correspondientes a la Dirección de Control de Subsidios	5.R.4.1 Revisados y actualizados en un 100% los documentos del Sistema de Gestión correspondientes a la DCS	Revisados y actualizados en un 200% los documentos del Sistema de Gestión correspondientes a la DCS que apliquen para el trimestre	N/A	N/A	<b>0%</b>	<b>Incumplimiento Justificado</b> Las actualizaciones están listas y estaban para la revisión de la dirección. Por motivos de la salida de la institución por razones del covid-19, esta operación no se pudo completar.
				N/A	<b>5.R.4.1.B</b> Revisados y actualizados en un 100% los documentos del Sistema de Gestión correspondientes a la DCS que apliquen para el trimestre	Documentos del Sistema de Gestión revisados y actualizados.	<b>100%</b>	

**ACTIVIDADES RELEVANTES EJECUTADAS Y NO PLANIFICADAS**

Actividad	Responsable
N/A	N/A



## Dirección Técnica

Dirección		Dirección Técnica (DT)				Desempeño Promedio del Período		100%	
Período		Enero-Junio				EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020			
ALINEACION ESTRATEGICA		Planificación				Ejecución Semestral			
		PRODUCCION FISICA				NIVEL DE CUMPLIMIENTO			
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Cerrar el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios o Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta	
1. Regulación, Supervisión, Conciliación y Control. (Cumplimiento Normativo)	N/A	1.0.8 Implementación de un Programa Informático de auditorías financieras y de sistemas	Programa informático adquirido, instalado y personal capacitado	Elaborados los términos de referencias para adquisición del programa informático	N/A	Verificada la disponibilidad de SW y elaborado los TDR para la Adquisición del programa	100%	N/A	
1. Regulación, Supervisión, Conciliación y Control. (Cumplimiento Normativo)	N/A	1.0.9 Elaboración de Resolución administrativa SISALREJ para la disolución y liquidación de ARS	Definido y normado el proceso de disolución y liquidación de ARS	Elaborado borrador de propuesta sobre resolución para la disolución y liquidación de ARS	N/A	Elaborado 1er borrador de propuesta para la disolución y liquidación de ARS	100%	N/A	
1. Regulación, Supervisión, Conciliación y Control. (Cumplimiento Normativo)	N/A	1.8.13 Diseño e implementación de un Programa anual de auditorías financieras y de sistemas de las administradoras de riesgos de salud y laborales	Supervisadas y fiscalizadas las operaciones financieras y los sistemas informáticos de las administradoras de riesgos de salud y laborales  Programa anual de auditorías financieras y de sistemas de las administradoras de riesgos de salud y laborales ejecutado en un 100%	Preparado cronograma anual de auditorías financieras y de sistemas  Ejecutadas en una 100% las auditorías financieras y de sistemas programadas para el trimestre	N/A	Las auditorías financieras y de sistemas del trimestre han sido ejecutadas de acuerdo al cronograma anual aprobado: 3 financieras-F y 1 de sistemas-S (2 ARS privadas ( Universal-F y Palt-F y 1 Autogestión (PLAN SALUD-F S)	100%	N/A	
				Ejecutadas en una 100% las auditorías financieras y de sistemas programadas para el trimestre	N/A	1.8.13.1.B Ejecutadas en una 100% las auditorías financieras y de sistemas programadas para el trimestre	N/A	La SISALREJ, emite la Resolución Administrativa Interna No 003-2020 estableciendo las medidas para la Prevención y Contención del COVID-19, en su Artículo Primero, acápite (-) se dispone la cancelación de las actividades relacionadas con propósitos institucionales de orientación, capacitación, auditorías e inspecciones, vinculadas con PSS, ARS, IDOPREL y empresas hasta nuevo aviso.	N/A
1. Regulación, Supervisión, Conciliación y Control. (Cumplimiento Normativo)	N/A	1.8.14 Monitorear y dar seguimiento al cumplimiento de la remisión de información de las administradoras de riesgos de salud y laborales a través de los diferentes esquemas	Ejecutado el monitoreo y seguimiento mensual de la remisión de información de las administradoras de riesgos de salud y laborales de las esquemas de datos; y validadas las estructuras	Ejecutado el monitoreo y seguimiento mensual de la remisión de información de las administradoras de riesgos de salud y laborales de los esquemas de datos del trimestre; y validadas las estructuras	N/A	El monitoreo y seguimiento mensual de las informaciones recibidas vía el SIMON ha sido completado para el trimestre ENE-MAR 2020, según el siguiente porcentaje ARS (ENE-97% FEB-95% MAR-74%) IDOPREL (ENE-75% FEB-57% MAR-63%).	100%	N/A	
				Ejecutado el monitoreo y seguimiento mensual de la remisión de información de las administradoras de riesgos de salud y laborales de los esquemas de datos del trimestre; y validadas las estructuras	N/A	1.8.14.1.B Ejecutado el monitoreo y seguimiento mensual de la remisión de información de las administradoras de riesgos de salud y laborales de los esquemas de datos del trimestre; y validadas las estructuras	N/A	El monitoreo y seguimiento mensual de las informaciones recibidas vía el SIMON ha sido completado para el trimestre ABR-JUN 2020, según el siguiente porcentaje: ARS (ABR-85% MAY-84% JUN-87%) IDOPREL (ABR-86% MAY-86% JUN-85%)	100%



Dirección		Dirección Técnica (DT)				Desempeño Promedio del Período		100%	
Período		Enero-Junio							
EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020									
ALINEACION ESTRATEGICA		Planificación				Ejecución Semestral			
		PRODUCCION FISICA				NIVEL DE CUMPLIMIENTO			
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Productos	Resultado Esperado al Cerrar el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios u Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta	
1. Regulación, Supervisión, Conciliación y Control. (Cumplimiento Normativo)	N/A	I.R.15 Revisar y coordinar la actualización del catálogo contable de las administradoras de riesgos de salud y laborales	Revisadas, consensuadas y notificadas el 100% de los requerimientos recibidos para incorporación de cuentas al catálogo	Revisadas, consensuadas y notificadas el 100% de los requerimientos recibidos para incorporación de cuentas al catálogo	N/A	N/A	N/A	Para el trimestre no han sido recibidas solicitudes para la incorporación de nuevas cuentas al catálogo utilizado por las ARS	
					I.R.15.1.B Revisadas, consensuadas y notificadas el 100% de los requerimientos recibidos para incorporación de cuentas al catálogo	N/A	N/A	Para el trimestre no han sido recibidas solicitudes para la incorporación de nuevas cuentas al catálogo utilizado por las ARS	
1. Regulación, Supervisión, Conciliación y Control. (Cumplimiento Normativo)	N/A	I.R.15 Gestionar el proceso de acreditación, regulación, suspensión y/o cancelación del Registro y Acreditación de las firmas de auditores externos para las administradoras de riesgos de salud y laborales	Evaluadas y respondidas el 100% de las solicitudes de registro y/o renovación de las firmas de auditores externos	Evaluadas y respondidas el 100% de las solicitudes de registro y/o renovación de las firmas de auditores externos	N/A	Evaluadas y respondidas todas las solicitudes de Firmas de auditores externos para optar para el registro y acreditación como auditores externos para las administradoras de riesgos y laborales. Ene- 3firmas + 30 CPA / Feb- 3firmas + 1cpa / Mar- 2firmas + 6CPA	100%	Las evaluaciones escritas programadas para el 25 de marzo para los CPA de las firmas, fueron suspendidas producto de la Declaratoria de Emergencia Nacional por el Virus COVID-19	
				N/A	I.R.16.1.B Evaluadas y respondidas el 100% de las solicitudes de registro y/o renovación de las firmas de auditores externos	Evaluadas y respondidas todas las solicitudes de Firmas de auditores externos para optar para el registro y acreditación como auditores externos para las administradoras de riesgos y laborales. ABR- 0 / MAY 0 / JUN- 1 FIRMA	100%	Para el período ABR-MAY no han sido recibidas solicitudes para registro y renovación de auditores	
1. Regulación, Supervisión, Conciliación y Control. (Cumplimiento Normativo)	N/A	I.R.17 Evaluar y coordinar la aprobación o rechazo de las informaciones remitidas por las ARS en los Esquemas que aplican al área, se corresponden con los montos registrados en la Balanza de Comprobación.	Evaluadas mensualmente el 100% de las informaciones remitidas por las ARS en los Esquemas que aplican al área para validar que se corresponden con los montos registrados en la Balanza de Comprobación.	Evaluadas mensualmente el 100% de las informaciones remitidas por las ARS en los Esquemas que aplican al área para validar que se corresponden con los montos registrados en la Balanza de Comprobación.	N/A	Validadas las informaciones remitidas por las ARS vía a los diferentes esquemas versus los montos registrados en la Balanza de comprobación. ENE 135 CARGAS validadas, FEB 135 CARGAS validadas y Marzo 99 CARGAS validadas	100%	N/A	
				N/A	I.R.17.1.B Evaluadas mensualmente el 100% de las informaciones remitidas por las ARS en los Esquemas que aplican al área para validar que se corresponden con los montos registrados en la Balanza de Comprobación.	Validadas las informaciones remitidas por las ARS vía a los diferentes esquemas versus los montos registrados en la Balanza de comprobación. ABR 135 CARGAS validadas, MAY 135 CARGAS validadas y JUN 99 CARGAS validadas	100%		



<b>Dirección</b>	Dirección Técnica (DT)	<b>Desempeño Promedio del Periodo</b>	<b>100%</b>
<b>Periodo</b>	Enero-Junio		

**EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020**

ALINEACION ESTRATEGICA		Planificación				Ejecución Semestral		
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Cocluir el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios u Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta
1. Regulación, Supervisión, Conciliación y Control. (Cumplimiento Normativo)	N/A	1.R.18 Revisar y coordinar la actualización en la TSS de la tasa pasiva ponderada para que sea aplicada como tasa de interés por mora o retraso en el pago de las cotizaciones del SFS y SRL.	Revisada y notificada a la TSS, mensualmente, la tasa pasiva ponderada para que sea aplicada como tasa de interés por mora o retraso en el pago de las cotizaciones del SFS y SRL.	Revisada y notificada a la TSS, mensualmente, la tasa pasiva ponderada para que sea aplicada como tasa de interés por mora o retraso en el pago de las cotizaciones del SFS y SRL.	N/A	Notificada a la TSS la tasa de interés pasiva ponderada para la aplicación como tasa de interés por mora o retraso en el pago de las cotizaciones del SFS y SRL para los meses de ENE, FEB Y MAR.	100%	N/A
				N/A	1.R.18.1.B Revisada y notificada a la TSS, mensualmente, la tasa pasiva ponderada para que sea aplicada como tasa de interés por mora o retraso en el pago de las cotizaciones del SFS y SRL.	Notificada a la TSS la tasa de interés pasiva ponderada para la aplicación como tasa de interés por mora o retraso en el pago de las cotizaciones del SFS y SRL para los meses de ABR, MAY Y JUN.	100%	
1. Regulación, Supervisión, Conciliación y Control. (Cumplimiento Normativo)	N/A	1.R.19 Revisar y coordinar la actualización en la TSS de las cuentas corrientes bancarias correspondiente a la dispensa a las administradoras de riesgos de salud y laborales en la plataforma de LIMPAAGO.	Revisadas el 100% de las solicitudes recibidas para la actualización en la TSS de las cuentas corrientes bancarias correspondiente a la dispensa a las administradoras de riesgos de salud y laborales en la plataforma de LIMPAAGO.	Revisadas el 100% de las solicitudes recibidas para la actualización en la TSS de las cuentas corrientes bancarias correspondiente a la dispensa a las administradoras de riesgos de salud y laborales en la plataforma de LIMPAAGO.	N/A	Revisadas, evaluadas y notificadas las solicitudes para la actualización de las cuentas corrientes correspondientes a la dispensa de la cuenta caudales de la Salud para el trimestre ene-mar 2020 total de solicitudes 1	100%	N/A
				N/A	1.R.19.1.B Revisadas el 100% de las solicitudes recibidas para la actualización en la TSS de las cuentas corrientes bancarias correspondiente a la dispensa a las administradoras de riesgos de salud y laborales en la plataforma de LIMPAAGO.		N/A	Para el trimestre no han sido recibidas solicitudes para la incorporación de nuevas cuentas corrientes, para la dispensa a las ARS.
1. Regulación, Supervisión, Conciliación y Control. (Cumplimiento Normativo)	N/A	1.R.20 Mantener actualizado los documentos de su área registrados en el Sistema de gestión.	Actualizado el 100% de los documentos en el Sistema de Gestión, correspondientes a los procesos vinculados, que apliquen	Actualizados el 100% de documentos en el Sistema de Gestión, correspondientes a los procesos vinculados, que apliquen durante el trimestre.	N/A	Fueron actualizados los documentos en el SG correspondientes al trimestre. Total procedimientos actualizados 2	100%	N/A
				N/A	1.R.20.1.B Actualizados el 100% de documentos en el Sistema de Gestión, correspondientes a los procesos vinculados, que apliquen durante el trimestre.	Fueron actualizados los documentos en el SG correspondientes al trimestre. Total procedimientos actualizados 4	100%	N/A
1. Regulación, Supervisión, Conciliación y Control. (Cumplimiento Normativo)	N/A	1.R.21 Elaborar y tramitar los Formularios de Investigación y sanciones a la Dirección Jurídica con los actos de las administradoras de riesgos de salud y laborales que se presuman sancionables.	Tramitados a la Dirección Jurídica el 100% de los actos que se presuman sancionables que apliquen	Tramitados a la Dirección Jurídica el 100% de los actos que se presuman sancionables que apliquen durante el trimestre.	N/A	Fueron tramitados a la DJ los actos se presumen sancionables para el trimestre. Total de formularios remitidos a la DJ 13, aps, aenap, cred, Futuro, gna, monumental, pelc, plan salud, primera, reacor, sinap, universal, yanes.	100%	N/A
				N/A	1.R.21.1.B Tramitados a la Dirección Jurídica el 100% de los actos que se presuman sancionables que apliquen durante el trimestre.		N/A	Para el trimestre no han sido tramitados formularios para investigación y sanciones a las ARS.





<b>Dirección</b>	Dirección Técnica (DT)	<b>Desarrollo Procede del Periodo</b>	<b>100%</b>
<b>Periodo</b>	Enero-Junio		

**EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020**

ALINEACION ESTRATEGICA		Planificación				Ejecución Semestral		
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Cerrar el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios u Observaciones sobre Realizaciones en el logro de la Meta
1. Regulación, Supervisión, Conciliación y Control. (Cumplimiento Normativo)	N/A	I.R.22 Monitorear los recursos económicos y financieros pertenecientes al seguro familiar de Salud (SFS) y del Seguro de Riesgos laborales (SRL), mediante la supervisión mensual de las Informaciones Financieras remitidas por las administradoras de riesgos de salud y laborales a través de los diferentes esquemas	Realizados mensualmente el 100% de los reportes requeridos con los indicadores; y preparar y difundir las observaciones y/o violaciones identificadas en los estados financieros, en los casos que aplique	Realizados mensualmente el 100% de los reportes requeridos con los indicadores; y preparar y difundir las observaciones y/o violaciones identificadas en los estados financieros, en los casos que aplique	N/A	Realizados los reportes de control de remisión EPS de 54 EPS correspondientes a 18 mensuales y remisión de observaciones a 8 ARS	100%	N/A
				N/A	I.R.22.1.B Realizados mensualmente el 100% de los reportes requeridos con los indicadores; y preparar y difundir las observaciones y/o violaciones identificadas en los estados financieros, en los casos que aplique	Realizados los reportes de control de remisión EPS de 54 EPS correspondientes a 18 ARS y remisión de observaciones a 8 ARS	100%	
1. Regulación, Supervisión, Conciliación y Control. (Cumplimiento Normativo)	N/A	I.R.23 Revisar y Coordinar la autorización para la publicación, en un periódico de circulación nacional, de los Estados Financieros trimestrales y anuales (auditados)	Evalúados el 100% de los formatos remitidos por las ARS para la publicación, en un periódico de circulación nacional, de los Estados Financieros trimestrales y anuales	Evalúados el 100% de los formatos remitidos por las ARS para la publicación, en un periódico de circulación nacional, de los Estados Financieros trimestrales y anuales	N/A	N/A	N/A	Las autorizaciones para la publicación del trimestre son recibidas al 30 de abril

**ACTIVIDADES RELEVANTES EJECUTADAS Y NO PLANIFICADAS**

Actividad	Responsable
Arquives a los certificados de inversión destinados al cumplimiento de la Reserva Técnica de las ARS y el IDOPREL	Ligia Márquez Lorenza
Colaboración para la preparación del instructivo para el procedimiento de Recobro de la prueba RT PCR SARS COV 2	Karina Mesa/ Mac Arthur Chaljub/ Ligia Lorenza
Colaboración para la preparación del instructivo Alto costo para el procedimiento de Recobro de la prueba RT PCR SARS COV 2	Karina Mesa/ Mac Arthur Chaljub/ Ligia Lorenza
Colaboración para la preparación del instructivo Laboratorio Nacional Dr. Deffo para el procedimiento de Recobro de la prueba RT PCR SARS COV 2	Karina Mesa/ Mac Arthur Chaljub/ Ligia Lorenza
Colaboración para la preparación del procedimiento Laboratorio Nacional Dr. Deffo para el Recobro de la prueba RT PCR SARS COV 2	Karina Mesa/ Mac Arthur Chaljub/ Ligia Lorenza
Consolidado Pruebas de laboratorios para la prueba RT PCR SARS COV 2	Karina Mesa/ Mac Arthur Chaljub/ Ligia Lorenza
Preparación DASHBOARD Pruebas de laboratorios para la prueba RT PCR SARS COV 2	Hamlet de los Santos
Colaboración Dashboard Comportamiento del % de Ocupación por Tipo de Cama COVID-19	Karina Mesa/Hamlet de los Santos
Colaboración Dashboard Ocupación y Capacidad Hospitalaria República Dominicana	Karina Mesa/Hamlet de los Santos
Circular código para la prueba RT PCR SARS COV 2	Karina Mesa/Odín Gómez
Plantilla para las ARS reportar la prueba RT PCR SARS COV 2	Hamlet de los Santos/ Odín Gómez
Participación en la creación WEB-APP RT PCR SARS COV 2	Karina Mesa/ Mac Arthur Chaljub/ Ligia Lorenza/Evelyn/ Odín
Participación en la preparación de las Resoluciones 229 que establece el procedimiento para la cobertura de las pruebas del coronavirus COVID-19	Karina Mesa/ Mac Arthur Chaljub/ Ligia Lorenza/Evelyn/ Odín
Participación en la preparación de las Resoluciones 230 autoriza a las PSS a realizar las pruebas de COVID-19 y agudiza el reembolso de los gastos incurridos por los ciudadanos	Karina Mesa/ Mac Arthur Chaljub/ Ligia Lorenza/Evelyn/ Odín
Participación en la preparación de las Resoluciones 231 regula la cobertura en cuidados intensivos a ciudadanos afectados por COVID-19	Karina Mesa/ Mac Arthur Chaljub/ Ligia Lorenza/Evelyn/ Odín
Participación en la preparación de las Resoluciones 232 Reporte de ocupación y disponibilidad de camas, hospitalización y cuidados intensivos, y ventiladores mecánicos	Karina Mesa/ Mac Arthur Chaljub/ Ligia Lorenza/Evelyn/ Odín
Participación y seguimiento en el CSI	Hamlet de los Santos
Taller entrenamiento a las ARS sobre el procedimiento recobro prueba RT PCR SARS COV 2	Mac Arthur Chaljub/Mirameya Lorenza
Encargados de realizar el proceso de Remisión, Validación y autorización de pago para las solicitudes del proceso de Recobro prueba COVID-19	Mac Arthur Chaljub/Virginia Pimentel, Luis Pancracio/Mirameya
Gestión de las cuentas de proceso de recobro a ARS y Lab de HSP para el pago	Odín Gómez
Participación en el proceso de adecuación de los esquemas para la recepción de las coberturas COVID-19	Odín Gómez
Colaboración plan de acción de la auditoría de la Contraloría General del CRSS (CONCSS) correspondiente al año 2018	Karina Mesa/ Mac Arthur Chaljub/ Ligia Lorenza/Evelyn/ Saramea J
Levantamiento y descripción de funciones para el proceso de reestructuración de la Dirección Técnica 2020	Karina Mesa/ Mac Arthur Chaljub/ Ligia Lorenza/Evelyn/ Odín



## Oficina de Estudios Actuariales y Estadísticas



Dirección		Oficina de Estudios Actuariales y Estadísticas (OESAE)				Desempeño Previsto del Período		<b>87%</b>	
Período		Enero-Junio							
<b>EVALUACIÓN SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020</b>									
<b>Planificación</b>						<b>Ejecución Semestral</b>			
<b>ALINEACIÓN ESTRATEGICA</b>		<b>PRODUCCION FISICA</b>				<b>NIVEL DE CUMPLIMIENTO</b>			
<b>Eje Estratégico</b>	<b>Resultado Priorizado</b>	<b>Producto</b>	<b>Resultado Esperado al Concluir el Año</b>	<b>Meta Trimestral Enero-Marzo</b>	<b>Meta Trimestral Abril-Junio</b>	<b>Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)</b>	<b>Nivel de Cumplimiento de la Meta Trimestral</b>	<b>Comentarios u Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta Trimestral</b>	
3. Promover el incremento de beneficios para los afiliados al SPS y SRL	3.1 Aprobada e implementada la Propuesta de Atención Primaria de Salud y Primer Nivel de Atención	3.1.3 Estructuración de los "Observatorios de Monitoreo y Evaluación de las Coberturas del P65" (Alto Costo, Medicamentos, Prevención Primaria y Secundaria, Atención primaria).	3.1.3.3 La SISALREI dispone de espacios Web para consultar las estadísticas de aspectos generales de las coberturas del P65, para los temas específicos de los Observatorios	N/A	3.1.3.1.B Fichas técnicas de base de datos de observatorios elaboradas.  Plan de tabulados y gráficas elaborados	-Fichas técnicas de bases de datos de observatorios de Alto costo y Medicamentos elaboradas.  -Plan de tabulados y gráficas en elaboración.	<b>70%</b>	-Se han elaborado las fichas técnicas correspondientes a Alto Costo y Medicamentos, queda pendiente las relacionadas los temas de Prevención y Atención Primaria y Secundaria.  - Se han elaborado las tablas correspondientes a Alto Costo y Medicamentos, queda pendiente las relacionadas los temas de Prevención y Atención Primaria y Secundaria.	
1. Regulación, Supervisión, Conciliación y Control. (Cumplimiento Normativo)	N/A	1.0.18 Automatización del proceso de registro de los Planes Alternativos de Salud sometidos por las ARS.	La SISALREI ha implementado en un 100% el software para que las ARS registren sus Planes Alternativos de Salud y la documentación asociada al sometimiento de los mismos, mediante el cual pueden dar seguimiento al proceso de evaluación, a través de la Oficina Virtual al concluir el 2020	Módulo estructurado y socializado con la DTIC, para registro de los planes y su documentación asociada	N/A	Socializada con la DTIC la estructura para registro de los planes y su documentación asociada	<b>100%</b>	La socialización con la DTIC de los validadores de las cargas para el registro de los Planes Alternativos de Salud (estandarizados), fue realizada los días 14 y 28 de abril de 2020, durante la suspensión de las actividades laborales en la SISALREI (cuarentena).	
1. Regulación, Supervisión, Conciliación y Control. (Cumplimiento Normativo)	N/A	1.0.18 Automatización del proceso de registro de los Planes Alternativos de Salud sometidos por las ARS.	1.0.10.1 La SISALREI ha implementado en un 100% el software para que las ARS registren sus Planes Alternativos de Salud y la documentación asociada al sometimiento de los mismos, mediante el cual pueden dar seguimiento al proceso de evaluación, a través de la Oficina Virtual al concluir el 2020	N/A	1.0.10.1.B Verificada la estructura para el registro de los Planes Alternativos de Salud y su documentación asociada	Verificada la estructura para el registro de los Planes Alternativos de Salud y su documentación asociada	<b>100%</b>	N/A	
1. Regulación, Supervisión, Conciliación y Control (Cumplimiento Normativo)	N/A	1.R.25 Elaboración de los informes de la estimación de reservas de los diferentes componentes del SPS y SRL	1.R.25.1 La SISALREI ha evaluado el Informe de las Reservas del SRL hasta diciembre 2020, al mes junio del 2020	N/A	1.R.25.1.B Resultado de la validación del informe de las Reservas Actuariales del IDOPREL, remitido al Superintendente.	Se entregó la evaluación del Informe de las reservas hasta diciembre 2019 desarrolladas por IDOPREL	<b>100%</b>		



<b>Dirección</b>	Oficina de Estudios Actuariales y Estadísticas (DESAE)				<b>Desempeño Promedio del Periodo</b>	<b>87%</b>		
<b>Periodo</b>	Enero-Junio							
<b>EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020</b>								
<b>Planificación</b>					<b>Ejecución Semestral</b>			
<b>ALINEACION ESTRATEGICA</b>		<b>PRODUCCION FISICA</b>				<b>NIVEL DE CUMPLIMIENTO</b>		
<b>Eje Estratégico</b>	<b>Resultado Priorizado</b>	<b>Producto</b>	<b>Resultado Esperado al Cerrar el Año</b>	<b>Meta Trimestral Enero-Marzo</b>	<b>Meta Trimestral Abril-Junio</b>	<b>Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)</b>	<b>Nivel de Cumplimiento de la Meta Trimestral</b>	<b>Comentarios o Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta Trimestral</b>
1. Regulación, Supervisión, Conciliación y Control (Cumplimiento Normativo)	N/A	1.R.26 Estructuración de las herramientas (modelos, cubos, etc.) que dan respuesta a las solicitudes de requerimientos de información de las áreas internas	1.R.26.1 Las áreas internas de la SISALRE, que solicitan información estadísticas a la DESAE, cuentan con herramientas automatizadas para las consultas de información al concluir el 2020	N/A	1.R.26.1.B Necesidades de estadísticas automatizadas por área diagnosticadas	Necesidades de estadísticas automatizadas internas de la DESAE.	<b>70%</b>	A la fecha se han diagnosticados elementos que requieren ser automatizados dentro de la DESAE, una vez se completen los de la DESAE, procederemos con las demás áreas de la institución.
			1.R.26.2 La SISALRE cuenta con bases de datos automatizadas para las estimaciones del costo del SFS/ SRL y seguimiento de los Planes Alternativos de Salud, de actualización periódica, al concluir el 2020	N/A	1.R.26.2.B Elementos técnicos definidos	Elementos técnicos definidos y tablas automatizadas requeridas para costos y/o evaluaciones de costos.	<b>70%</b>	Se han dado respuestas a demanda de las tablas automatizadas para las estimaciones del costo del SFS/SRL y PAS. Se están evaluando estas demandas para definir las principales tablas requeridas para los diferentes costos.
1. Regulación, Supervisión, Conciliación y Control (Cumplimiento Normativo)	N/A	1.R.27 Evaluación de los Contratos de Reaseguro sometidos por las ARS en solicitud de certificación	1.R.27.1 La SISALRE, ha evaluado el 100% de los Contratos de Reaseguro sometidos por las ARS, cumpliendo con el plazo de 30 días establecido por resolución	Remitidas al despacho las cartas con resultados de la evaluación de Contratos de Reaseguro	N/A	El 100% de los contratos de reaseguro evaluados y respondidos	<b>100%</b>	Solamente se recibió el Contrato de Reaseguro de ARS Futuro
			N/A	N/A	1.R.27.1.B Remitidas al despacho las cartas con resultados de la evaluación de Contratos de Reaseguro	El 100% de los contratos de reaseguro evaluados y respondidos	<b>100%</b>	Solamente se recibió el Contrato de Reaseguro de ARS Salud Segura



Dirección		Oficina de Estudios Actuariales y Estadísticas (OESA/E)				Desempeño Proceso del Período		<b>87%</b>	
Período		Enero-Junio							
EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020									
Planificación					Ejecución Semestral				
ALINEACION ESTRATEGICA		PRODUCCION FISICA				NIVEL DE CUMPLIMIENTO			
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Cerrar el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta Trimestral	Comentarios u Observaciones sobre Realizaciones en el logro de la Meta Trimestral	
1. Regulación, Supervisión, Conciliación y Control (Cumplimiento Normativo)	N/A	1.R.26 Evaluación de los Planes Alternativos de Salud sometidos por las ARS en solicitud de códigos SIMON	1.R.26.1 La SISALREL ha efectuado la supervisión integral del 100% de los Planes Alternativos de Salud aprobados a las ARS, con un enfoque basado en riesgo	<p>1.R.26.1.A</p> <p>Evalúados los Planes Alternativos de Salud sometidos por las ARS, en solicitud de códigos SIMON.</p> <p>Remitidos al despacho las cartas con los resultados del análisis de las reclamaciones pagadas y reportadas por las ARS en el E35, para los Planes Alternativos de Salud aprobados por la SISALREL.</p>	N/A	<p>En el 1er Trimestre del 2020 fueron evaluados 44 de los 139 Planes Alternativos de Salud sometidos por las ARS para aprobación.</p>	<b>32%</b>	<p><b>Incumplimiento Justificado</b></p> <p>La suspensión de las actividades laborales en la SISALREL, durante la Cuarentena decretada por el Estado de Emergencia Nacional, a partir del 19 de marzo de 2020, nos ha limitado el acceso a las bases de datos para realizar la valoración actuarial de los Estudios Técnicos sometidos por las ARS.</p>	
				<p>1.R.26.1.B</p> <p>Evalúados los Planes Alternativos de Salud sometidos por las ARS, en solicitud de códigos SIMON.</p> <p>Remitidos al despacho las cartas con los resultados del análisis de las reclamaciones pagadas y reportadas por las ARS en el E35, para los Planes Alternativos de Salud aprobados por la SISALREL.</p>	N/A	<p>N/A</p>	<p>Los Planes Alternativos de Salud sometidos durante el 2do trimestre del 2020, fueron depositados entre el 16 y el 29 de junio, por lo que estamos en plazo para emitir la respuesta de la SISALREL en 60 días calendario o menos.</p> <p>Para este trimestre no se recibió solicitud de análisis de las reclamaciones pagadas y reportadas por las ARS, para los Planes Alternativos de Salud.</p>		
3. Promover el incremento de beneficios para los afiliados al SFS y SRL	N/A	3.R.13 Elaboración de las Notas Técnicas para las propuestas solicitadas por el CNSS de ampliación de beneficios del SFS y SRL	3.R.13.1 La SISALREL ha elaborado y enviado al CNSS el 100% de las Notas Técnicas que sustentan la ampliación de los beneficios del SFS y SRL.	<p>3.R.13.1.A</p> <p>Enviadas al CNSS el informe de la propuesta de ampliación de coberturas en el PDSS.</p>	N/A	<p>Se enviaron a la Comisión de Presupuesto y Finanzas del CNSS, las Notas Técnicas que sustentan la ampliación de beneficios para Hepatitis C y Trasplante Renal.</p>	<b>100%</b>	N/A	
				<p>3.R.13.1.B</p> <p>Enviadas al CNSS el informe de la propuesta de ampliación de coberturas en el PDSS.</p>	N/A	<p>N/A</p>	<b>N/A</b>	<p>Para este trimestre no se recibió solicitudes o iniciativas por parte del CNSS para ampliación de beneficios del SFS y SRL.</p>	
				<p>3.R.13.1.C</p> <p>La SISALREL ha realizado el 100% de los informes técnicos actuariales de las resoluciones emitidas por el CNSS e iniciativas del Despacho.</p>	<p>Remitidos al despacho los informes técnicos actuariales de suficiencia técnica y financiera del PDSS solicitados por el CNSS.</p>	<p>Es proceso de elaboración del informe de impacto de la Resolución 431-02, para remitirlo al despacho y/o al CNSS.</p>	<b>75%</b>	<p>Junto con las ARS, se está conciliando los medicamentos reportados en el Cuadro 35, sujetos de la Resolución 431-02.</p>	
				<p>3.R.13.1.D</p> <p>La SISALREL ha realizado el 100% de los informes técnicos actuariales de las resoluciones emitidas por el CNSS e iniciativas del Despacho.</p>	<p>Remitidos al despacho los informes técnicos actuariales de suficiencia técnica y financiera del PDSS solicitados por el CNSS.</p>	<p>Se entregó herramienta y evaluación que permite valorar el impacto de las EPP dentro del SFS, por efecto del COVID19. Esta solicitud fue iniciativa del Despacho.</p>	<b>100%</b>		



Dirección		Oficina de Estudios Actuariales y Estadísticos (DESAE)				Desempeño Promedio del Período		<b>87%</b>	
Período		Enero-Junio							
EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020									
Planificación					Ejecución Semestral				
ALINEACION ESTRATEGICA		PRODUCCION FISICA				NIVEL DE CUMPLIMIENTO			
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Concluir el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta Trimestral	Comentarios u Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta Trimestral	
3. Promover el incremento de beneficios para los afiliados al SFS y SRL.	N/A	3.R.14 Elaboración de las respuestas a las solicitudes de información estadística y planes requeridas por entidades externas	3.R.14.1 La SISALREL ha emitido las respuestas al 100% de las solicitudes de información, de acuerdo al tipo de información solicitada por las entidades externas y del SDGS	Remitidas a las entidades del SDGS las respuestas a las solicitudes de información sobre estadística y planes.	N/A	En el 1er Trimestre del 2020 fueron remitidas a las entidades del SDGS las respuestas a las solicitudes de información sobre estadística.	100%	El nivel de cumplimiento de la meta se refiere a las solicitudes externas de información estadística. No hubieron solicitudes para el área de planes.	
				N/A	3.R.14.1.B Remitidas a las entidades y del SDGS las respuestas a las solicitudes de información sobre estadística y planes.	En el 2do Trimestre del 2020 fueron remitidas a las entidades del SDGS las respuestas a las solicitudes de información sobre estadística.	100%	N/A	
3. Promover el incremento de beneficios para los afiliados al SFS y SRL.	N/A	3.R.15 Evaluación de las coberturas no incluidas en el PDSS sometidas por las ARS en solicitud de códigos SIMON	3.R.15.1 La SISALREL ha incorporado en el "Catálogo General de Coberturas del SIMON" las coberturas validadas, para que las ARS puedan reportar en el Esquema 35 las prestaciones otorgadas y pagadas a las PSS por los servicios demandados por los afiliados del SDGS	Revisados los resultados de la validación de las coberturas sin código SIMON remitidos por la DARC.	N/A	En el 1er Trimestre del 2020 las ARS no han solicitado códigos SIMON para coberturas no incluidas en el PDSS, para registro en el "Catálogo General de Coberturas del SIMON".	N/A	N/A	
				Actualizadas en la Oficina Virtual de la SISALREL el "Catálogo General de Coberturas del SIMON".	N/A	3.R.15.1.B Revisados los resultados de la validación de las coberturas sin código SIMON remitidos por la DARC.	100%		
				N/A	3.R.15.1.B Actualizadas en la Oficina Virtual de la SISALREL el "Catálogo General de Coberturas del SIMON".	100%	Las solicitudes de inclusión de coberturas en el "Catálogo General", recibidas durante este trimestre, han sido para el registro de coberturas asociadas al Plan de Emergencia Sanitaria (Código SIMON No.		
4. Promoción de producción y divulgación de conocimientos sobre el SFS y el SRL.	N/A	4.R.3 Integración de las Estadísticas Oficiales del SFS y SRL de publicación mensual	4.R.3.1 La SISALREL publica mensualmente las Estadísticas de Oficiales del SDGS, consolidadas por temas, en formatos interactivos	N/A	4.R.3.1.B Tablas de actualización mensual para las estadísticas que se integran a la Web actualizadas.	En el 3do Trimestre del 2020 fueron actualizadas mensualmente las Estadísticas que se integran a la Web.	100%	N/A	

<b>Dirección</b>	Oficina de Estudios Actuariales y Estadísticas (OESAE)	<b>Desempeño Promedio del Período</b>	<b>87%</b>
<b>Período</b>	Enero-Junio		

**EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020**

Planificación						Ejecución Semestral		
ALINEACION ESTRATEGICA		PRODUCCION FISICA				NIVEL DE CUMPLIMIENTO		
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Concluir el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta Trimestral	Comentarios u Observaciones sobre Ineficiencias en el logro de la Meta Trimestral
5. Fortalecimiento institucional	N/A	S.R.5 Actualización de los documentos del SG (procedimientos, instructivos, formularios, etc.) para el "Proceso de Análisis y Estudio de Riesgos del SFS y SRL"	S.R.5.1 La OESAE ha actualizado oportunamente el 100% de los documentos publicados en el SG al concluir el 2020	Actualizados y publicados los documentos del "Proceso de Análisis y Estudio de Riesgos del SFS y SRL" del SG	N/A	Durante el 1er Trimestre del 2020 fueron actualizados y publicados en el SG los procedimientos y formularios del "Proceso de Análisis y Estudio de Riesgos del SFS y SRL", cuya fecha de revisión correspondía a los meses de enero - marzo.	100%	N/A
				N/A	S.R.5.1.B Actualizados y publicados los documentos del "Proceso de Análisis y Estudio de Riesgos del SFS y SRL" del SG	N/A	N/A	Para este trimestre no tenemos documentos en el SG ha ser actualizados
5. Fortalecimiento institucional	N/A	S.R.6 Capacitación de las áreas internas en la generación de estadísticas (Proyecto: "Información Más Cerca de TI")	S.R.6.1 El personal técnico de la SISALRE, está capacitado en cuanto a la generación y uso de la información del SFS y SRL.	N/A	S.R.6.1.B Programa actualizado de acuerdo a coordinación con DRH	Programa revisado y adecuado.	80%	Queda pendiente la coordinación con GH, para la calendarización y selección de personal que será capacitado.
5. Fortalecimiento institucional	N/A	S.R.7 Integración de las Estadísticas Institucionales para su publicación en el portal de transparencia de la SISALRE.	S.R.7.1 La SISALRE publica de manera mensual y trimestral las Estadísticas Institucionales en su portal de transparencia	Publicadas las Estadísticas Institucionales de publicación mensual.	N/A	En el 1er Trimestre del 2020 fueron publicadas mensualmente las Estadísticas Institucionales.	100%	N/A
				N/A	S.R.7.1.B Publicadas las Estadísticas Institucionales de publicación mensual.	En el 2do Trimestre del 2020 fueron publicadas mensualmente las Estadísticas Institucionales.	100%	N/A

**ACTIVIDADES RELEVANTES EJECUTADAS Y NO PLANIFICADAS**

Actividad	Responsable
1. Integración de la información de los Boletines Extraordinarios y creación de un manejador en Excel (DASHBOARDS) para el seguimiento diario de la situación COVID19 a nivel nacional y provincial.	OESAE
2. Creación de un archivo maestro que contenga la información diaria por provincia de la información COVID19.	OESAE
3. Estimación del Impacto en la cobertura de atención de los pacientes con COVID19.	OESAE
4. Integración de información e implementación del Índice de Vulnerabilidad COVID15. Construcción técnica del Índice.	OESAE
5. Envío de información a los consultores del Ministerio de Hacienda, para determinar los posibles escenarios de la implementación Fase.	OESAE
6. Seguimiento a la Gobernanza de Afiliación, Recaudo e Individualización de la población afiliada y cotizante para la cobertura de Marzo 2020.	OESAE
7. Actualización diaria de DASHBOARD de las Estadísticas de Seguimiento al COVID-19 - Situación Nacional y Provincial a partir de los Boletines del Ministerio de Salud Pública	Gerencia de Estadísticas
8. Estructuración y actualización de tablas automatizadas para la construcción del Índice de Vulnerabilidad COVID-15	Gerencia de Estadísticas
9. Estructuración y actualización de tablas automatizadas para seguimiento y costo de los EEP para COVID-19	Gerencia de Estadísticas

## Oficina de Atención al Usuario





Dirección		Oficina de Atención al Usuario (OFAU)				Desempeño Promedio del Período		99%	
Período		Enero-Junio				EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020			
Planificación					Ejecución Semestral				
ALINEACION ESTRATEGICA		PRODUCCION FISICA			NIVEL DE CUMPLIMIENTO				
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Cerrar el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios u Observaciones sobre Exaltaciones en el logro de la Meta	
2. Promover la afiliación universal al SPS y SRL.	2.1 60% de la población afiliada al Seguro Familiar de Salud	2.1.6 Coordinación e impartición de capacitación de los proyectos para la inclusión de nuevos Sectores al SPS y al SRL.	95% de las actividades programadas cumplidas en el Plan de Capacitación 2020	Impartidas las capacitaciones registradas en el programa de capacitación.	N/A	Fue realizada la reunión de coordinación con CONFENAGRO	85%	Incumplimiento justificado debido a que fue interrumpido la segunda semana de marzo por la presencia del COVID-19 en el país y las medidas sanitarias implementadas por el gobierno en todo el territorio nacional para impedir o contener el contagio.	
				Implementado el programa de capacitación.	N/A	N/A	0%	Incumplimiento justificado, debido a que fue interrumpido la segunda semana de marzo por la presencia del COVID-19 en el país y las medidas sanitarias implementadas por el gobierno en todo el territorio nacional para impedir o contener el contagio.	
				N/A	2.1.6.1.B Impartidas las capacitaciones registradas en el programa de capacitación.	Proceso detenido por Covid, Están prohibidas las reuniones físicas por el distanciamiento social. Se reprogramará para el próximo trimestre	0%	Incumplimiento justificado debido a que fue interrumpido la segunda semana de marzo y continúa hasta junio por la presencia del COVID-19 en el país y las medidas sanitarias implementadas por el gobierno en todo el territorio nacional para impedir o contener el contagio.	
				N/A	2.1.6.1.B Implementado el programa de capacitación.	Proceso detenido por Covid, Están prohibidas las reuniones físicas por el distanciamiento social. Se reprogramará para el próximo trimestre	0%	Incumplimiento justificado debido a que fue interrumpido la segunda semana de marzo y continúa hasta junio por la presencia del COVID-19 en el país y las medidas sanitarias implementadas por el gobierno en todo el territorio nacional para impedir o contener el contagio.	
1. Regulación, Supervisión, Conciliación y Control. (Cumplimiento Normativo)	N/A	1.0.12 Regulación Procedimental de las Afiliaciones y los Traspasos	1.0.12.1 Revisada y modificada la Resolución 154 que Regula el Proceso de Traspaso de Afiliados entre ARS del Régimen Contributivo	N/A	1.0.12.1.B Revisada la resolución 154.	Proceso detenido por Covid, son obligatorias reuniones presenciales para completar el proceso las cuales están prohibidas por el distanciamiento social. Se reprogramará para el próximo trimestre	0%	Incumplimiento justificado debido a que fue interrumpido la segunda semana de marzo y continúa hasta junio por la presencia del COVID-19 en el país y las medidas sanitarias implementadas por el gobierno en todo el territorio nacional para impedir o contener el contagio.	
				N/A	1.0.12.1.B Revisadas las modificaciones a la resolución 154.	Proceso detenido por Covid, son obligatorias reuniones presenciales para completar el proceso las cuales están prohibidas por el distanciamiento social. Se reprogramará para el próximo trimestre	0%	Incumplimiento justificado debido a que fue interrumpido la segunda semana de marzo y continúa hasta junio por la presencia del COVID-19 en el país y las medidas sanitarias implementadas por el gobierno en todo el territorio nacional para impedir o contener el contagio.	



<b>Dirección</b>	Oficina de Atención al Usuario (OFAU)	<b>Desempeño Previsto del Periodo</b>	<b>99%</b>
<b>Periodo</b>	Enero-Junio		

**EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020**

ALINEACION ESTRATEGICA		PRODUCCION FISICA				Ejecución Semestral		
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Cerrar el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios u Observaciones sobre Excepciones en el logro de la Meta
1. Regulación, Supervisión, Conciliación y Control. (Cumplimiento Normativo)	N/A	1.0.12 Regulación Procedimental de las Afiliaciones y los Traspasos	1.0.12.1 Revisada y modificada la Resolución 154 que Regula el Proceso de Traspaso de Afiliados entre ARS del Régimen Contributivo.	N/A	1.0.12.1.B Solicitada la promulgación de las modificaciones 156	Proceso detenido por Covid. Se reprogramará para el próximo trimestre.	0%	<b>Incumplimiento justificado</b> debido a que fue interrumpido la segunda semana de marzo y continúa hasta junio por la presencia del COVID-19 en el país y las medidas sanitarias implementadas por el gobierno en todo el territorio nacional para impedir o contener el contagio.
			1.0.12.2 Puesta en operación la Resolución 199 que Aprueba el nuevo formulario de afiliación y el procedimiento de carga de afiliación voluntaria a las ARS	Ejecutado cronograma de capacitación a las ARS sobre la Resolución 199	N/A	Fue realizada la reunión con todas las ARS (18) en la cual fue entregado y presentado el instructivo de la Resolución 199.	100%	N/A
5. Fortalecimiento institucional	N/A	5.0.5 Presentación de Propuesta de Mejora al Sistema de ARCHE-Casos	5.0.5.1 Implementada al 100% la Propuesta de Mejora al Sistema de ARCHE-Casos	Gestionadas la actualización de las alertas en el sistema.	N/A	Fue realizada una reunión de levantamiento donde fueron identificadas y solicitadas las alertas de mejoras del Sistema Archi Caso.	100%	
			5.0.5.1.B Gestionadas la actualización de las alertas en el sistema.	N/A	5.0.5.1.B Gestionadas la actualización de las alertas en el sistema.	Proceso detenido por Covid. Se reprogramará para el próximo trimestre (ver POA DITEC para evidencias)	0%	<b>Incumplimiento justificado</b> debido a que fue interrumpido la segunda semana de marzo y continúa hasta junio por la presencia del COVID-19 en el país y las medidas sanitarias implementadas por el gobierno en todo el territorio nacional para impedir o contener el contagio.
1. Regulación, Supervisión, Conciliación y Control. (Cumplimiento Normativo)	N/A	1.1.42 Recepción, desarrollo y respuestas de Peticiones, quejas y reclamaciones (PQR)	1.1.42.1 100% de PQR recibidas Vía Personal (UNICENTRO) y ORN	Recibidas, atendidas y registradas el 100% de las PQR vía personal	N/A	Fueron atendidas y recibidas todas las solicitudes presentadas vía personal en las oficinas OFAU y ORN.	100%	
			1.1.42.1.B Recibidas, atendidas y registradas el 100% de las PQR vía personal	N/A	1.1.42.1.B Recibidas, atendidas y registradas el 100% de las PQR vía personal	Fueron atendidas las solicitudes realizadas vía correo OFAU, redes sociales (se habilitaron vías alternativas por el distanciamiento social)	100%	<b>Incumplimiento justificado</b> Se implementó la recepción de casos vía correo electrónico y respuestas de Solicitudes vía Redes Sociales. Además el personal de atención al usuario fue dotado de fletes para la respuesta de las llamadas entrantes a la central de CALL CENTER que eran desviados a las redes.
			1.1.42.2 95% de las llamadas contestadas Vía Call Center	1.1.42.2.A Recibidas, atendidas y registradas el 95% de las PQR vía Call center	N/A	Fueron atendidas y recibidas: Enero: Recibidas: 25,868 Atendidas: 15,907  Febrero: Recibidas: 30,065 Atendidas: 16,230  Marzo*: Recibidas: 22,923 Atendidas: 11,940  *La operaciones de Call Center fueron interrumpidas debido al COVID-19 en marzo 21.	54%	Fue incumplida la meta debido a la falta de personal, lo cual ya ha sido presentado a DGH.



Dirección		Oficina de Atención al Usuario (OFAU)				Desempeño Promedio del Período		99%	
Período		Enero-Junio				EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020			
Planificación					Ejecución Semestral				
ALINEACION ESTRATEGICA		PRODUCCION FISICA				NIVEL DE CUMPLIMIENTO			
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Concluir el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios u Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta	
1. Regulación, Supervisión, Conciliación y Control. (Cumplimiento Normativo)	N/A	1.R.42 Recepción, desarrollo y respuestas de Peticiones, quejas y reclamaciones (PQR)	1.R.42.2 95% de las llamadas contestadas Vía Call Center	N/A	1.R.42.2.B Recibidas, atendidas y registradas el 95% de las PQJ vía call center	Fueron atendidas en Abril 8 llamadas Mayo 3 llamadas en Junio Recibidas: 16,874 Atendidas: 8,973	53%	Incumplimiento justificado Las solicitudes de Call Center se vieron detenidas por la cuarentena, se habilitaron fotos para la recepción de llamadas pero las mismas no se registran en la plataforma del Call Center. Este registro está dentro de las solicitudes atendidas por cada usuario del renglón anterior. En Junio se estuvo trabajando con el personal formado (sólo 5 personas de 9) y sólo laboramos hasta las 1 pm	
				1.R.42.2.A Elaborado el informe mensual	N/A	Fueron elaborados los informes de monitoreo mensual del call center, la primera semana de cada mes siguiente al corte.	100%	N/A	
				N/A	1.R.42.2.B Elaborado el informe mensual	100%	N/A		
			1.R.42.3 95% de los Casos Resueltos Por Cada Representante dentro del plazo establecido (30 días laborables)	Investigados, desarrollados y respondidos el 95% de los casos asignados a los representantes.	N/A	Fueron atendidas y recibidas: Enero 85% Febrero 88% Marzo: 75%	84%	Para enero y febrero 2020: hubo desviación debido a que en los hallazgos encontrados en la auditoría de febrero 2020 se dijo que el cambio de los días límites, dependiendo del tema del caso, esta solicitud fue escalada a DTIC, aún los ajustes no han sido realizados.  Incumplimiento Justificado para Marzo: debido a que fue interrumpido la segunda semana de marzo por la presencia del COVID-19 en el país y las medidas sanitarias implementadas por el gobierno en todo el territorio nacional para impedir o contener el contagio.	
				N/A	1.R.42.3.B Investigados, desarrollados y respondidos el 95% de los casos asignados a los representantes	Desarrollados y respondidos: Abril 54% Mayo 80% Junio 34%	56%	Incumplimiento justificado debido a la salida de CALL CENTER el personal que trabaja casos estuvo asignado a la toma de llamadas para atender las solicitudes urgentes de los afiliados.	
				N/A	1.R.42.3.B Investigados, desarrollados y respondidos el 95% de los casos asignados a los representantes	Desarrollados y respondidos: Abril 54% Mayo 80% Junio 34%	56%	Incumplimiento justificado debido a la salida de CALL CENTER el personal que trabaja casos estuvo asignado a la toma de llamadas para atender las solicitudes urgentes de los afiliados.	



Dirección	Oficina de Atención al Usuario (OFAU)	Desempeño Promedio del Periodo	99%
Período	Enero-Junio		

**EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020**

ALINEACION ESTRATEGICA		PRODUCCION FISICA				Ejecución Semestral			
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Concluir el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios u Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta	
1. Regulación, Supervisión, Conciliación y Control. (Cumplimiento Normativo)	N/A	1.R.42 Recepción, desarrollo y respuestas de Peticiones, quejas y reclamaciones (PQR)	1.R.42.4 Revisadas el 100% de las imágenes reportadas de Traspaso	Solicitudes y revisadas el 100% de las imágenes reportadas de traspaso	N/A	Fueron atendidas y recibidas: Enero 52% Febrero 96% Marzo: 75%	83%	Enero: hubo inconveniente con la caída del Servidor de OTIC. Febrero: se presentaban inconvenientes en la recuperación de imágenes debido a la caída del servidor en enero.  <b>Incumplimiento Justificado para Marzo:</b> Interrupción de las operaciones por COVID-19	
				N/A	1.R.42.4.B Solicitudes y revisadas el 100% de las imágenes reportadas de traspaso	N/A		N/A	Traspasos suspendidos por el Covid 19
				1.R.42.5 Revisados del 100% de los formularios de afiliación solicitados para investigación	Solicitudes, revisados y devueltos el 100% de los formularios de afiliación solicitados para investigación	N/A	Fueron recibidos y devueltos todos los formularios de afiliación solicitados para investigación.	100%	N/A
				N/A	1.R.42.5.B Solicitados, revisados y devueltos el 100% de los formularios de afiliación solicitados para investigación	N/A	N/A	Proceso suspendido por el Covid 19	
1. Regulación, Supervisión, Conciliación y Control. (Cumplimiento Normativo)	N/A	1.R.43 Ejecución del Planitono y seguimiento de los Procesos de Afiliación y Traspaso	1.R.43.1 Auditadas el 100% de las ARS que solicitan revisión de los formularios de Afiliación y Traspaso	Auditadas el 100% de las ARS que solicitan revisión de formularios de afiliación y traspaso, en el periodo	N/A	Auditorías realizadas: Enero: 100% Febrero: 100% Marzo: 95%	98%	<b>Incumplimiento Justificado para Marzo:</b> faltó una auditoría debido a la interrupción de las operaciones por COVID-19	
				N/A	1.R.43.1.B Auditadas el 100% de las ARS que solicitan revisión de formularios de afiliación y traspaso, en el periodo	N/A		N/A	Proceso suspendido por el Covid 19
				1.R.43.2 Capacitados el 100% de los ciudadanos que solicitan Usuarios de Traspaso	Respondidas el 100% de solicitudes de Capacitación de proceso de Traspasos	N/A	Solicitudes de capacitaciones respondidas: Enero 100% Febrero 100% Marzo: 95%	98%	<b>Incumplimiento Justificado para Marzo:</b> faltó una capacitación programada para el 21 de marzo, debido a la interrupción de las operaciones por COVID-19
				N/A	1.R.43.2.B Respondidas el 100% de solicitudes de Capacitación de proceso de Traspasos	N/A	N/A		Proceso suspendido por el Covid 19



Dirección		Oficina de Atención al Usuario (OFAU)				Desempeño Promedio del Período		99%	
Período		Enero-Junio							
EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020									
Planificación					Ejecución Semestral				
ALINEACION ESTRATEGICA		PRODUCCION FISICA				NIVEL DE CUMPLIMIENTO			
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Cerrar el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios u Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta	
1. Regulación, Supervisión, Cancellación y Control. (Cumplimiento Normativo)	N/A	1.R.43 Ejecución del Monitoreo y seguimiento de los Procesos de Afiliación y Traspaso	1.R.43.3 Acreditados el 100% Promotores de Salud que aprueben el examen correspondiente	Respondidas el 100% de solicitudes de examen de acreditación de promotores	N/A	Enero 100% Febrero 180% Marzo: 80%	93%	Incumplimiento Justificado para Marzo: fallaron 2 exámenes, programados para el 19 y 23 de marzo, debido a la interrupción de las operaciones por COVID-21	
				N/A	1.R.43.3.B Respondidas el 100% de solicitudes de examen de acreditación de promotores	N/A		N/A	Proceso suspendido por el Covid 19
			1.R.43.4 Investigados el 100% de los casos de Fraudes que se presentan	Recibidas, tramitadas y respondidas el 100% de solicitudes de investigación de casos de fraudes.	N/A	Para este periodo no fueron recibidas solicitudes de investigación de casos de fraudes	N/A	N/A	Proceso suspendido por el Covid 19
				N/A	1.R.43.4.B Recibidas, tramitadas y respondidas el 100% de solicitudes de investigación de casos de fraudes.	N/A	N/A	N/A	Proceso suspendido por el Covid 19
ACTIVIDADES RELEVANTES EJECUTADAS Y NO PLANIFICADAS									
Actividad							Responsable		
N/A							N/A		



## Oficina Regional Norte



<b>Dirección</b>	Oficina Regional Norte (ORN)	<b>Desempeño Promedio del Período</b>	<b>86%</b>
<b>Período</b>	Enero-Junio		

**EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020**

ALINEACION ESTRATEGICA		Planificación			Ejecución Semestral			
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Cerrar el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios u Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta
5. Fortalecimiento Institucional	N/A	5.0.18 Mejoramiento de la infraestructura (física y tecnológica).	5.0.18.1 Expansión física de la Oficina Regional Norte	5.0.18.1.A Iniciada la gestión de aprobación por parte del Despacho para ejecutar el cambio de local  Iniciada la coordinación con la dirección Administrativa y Financiera de los requerimientos para el pago del inmueble.	N/A	Diciembre 2019 - Se realizó el Taller de Socialización POA 2020. En el cual se aprobaron los puntos pendientes sobre el alquiler del local.	100%	Desde la aprobación del mismo iniciamos el proceso de búsqueda del local con las características exigidas sin éxito, dado las circunstancias que nos ocupan, la búsqueda se ha reanudado en espera de reanudar al término de la actual situación.
5. Fortalecimiento Institucional	N/A	5.0.20 Mejoramiento de la gestión interna y procesos.	5.0.20.1 Incorporar nuevos mecanismos de información a los afiliados y promotores de salud para que reciban en el servicio de manera eficiente y oportuna.	5.0.20.1.A Requerida la instalación y entrenamiento del sistema de cobro para promotores  Procurada la autorización para la implementación de examen de promotores en la ORN	N/A	Solicitado a la DTIC.	50%	(1) El equipo requerido para el sistema de cobro se encuentra en la Oficina Regional Norte, al momento de instalar el software produjo un error desconocido. En fecha del 30 de enero del corriente fue remitido, vía correo electrónico a solicitud de la DTIC los proyectos que se trabajaron durante el año 2020, del cual aun no tenemos respuesta. (2) No se ha socializado la propuesta con el director de OFAI con respecto a la implementación de los estrados de Promotores en la ORN, estamos procurando una reunión con el Director en cuestión el próximo trimestre para tratar el tema.
1. Regulación, Supervisión, Conciliación y Control. (Cumplimiento Normativo)	N/A	1.R.52 Tramitación de solicitudes y reclamaciones recibidas de los usuarios	1.R.52.1 Procesados el 100% de los casos recibidos dentro del tiempo establecido	1.R.52.1.A Procesados el 100% de los casos recibidos dentro del tiempo establecido	N/A	Enero 2020: Se recibieron 212 casos, de los cuales 175 casos se procesaron en el tiempo establecido de 30 días, cumpliendo así con un 83% del valor esperado. Febrero 2020: 152 casos, 133 se procesaron dentro de los 30 días, cumpliendo así con un 88%. Marzo 2020: 185 casos, 153 se otorgan antes de los 30 días, con un cumplimiento de un 83%.	84%	En el primer trimestre hubo una desviación de un 16%, debido a varios factores: (1) Desde el 18 de febrero, la DTIC fue concurrida intermitente por la poca capacidad en el ancho de banda, se saturó la conexión al servidor en Santo Domingo, lo que provocó desconexión a los servicios remotos que utilizamos, situación que fue normalizada en marzo. (2) Existen casos que sobrepasan los 30 días, debido a que es muy largo el proceso que actualmente se lleva a cabo para investigar y concluir los mismos, por lo que la Dirección OFAI se encuentra en proceso de modificación de estos tiempos, con el fin de prolongarlos y así, no se vean afectados los resultados de la OFAI. (3) Existen casos que encuentran a la espera de respuesta de otros departamentos.



<b>Dirección</b>	Oficina Regional Norte (ORN)	<b>Desempeño Promedio del Período</b>	<b>86%</b>
<b>Período</b>	Enero-Junio		

**EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020**

ALINEACION ESTRATEGICA		Planificación				Ejecución Semestral		Comentarios u Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Cerrar el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	
1. Regulación, Supervisión, Conciliación y Control, (Cumplimiento Normativo)	N/A	I.R.52 Tramitación de solicitudes y redenciones recibidas de los usuarios	I.R.52.1 Procesados el 100% de los casos recibidos dentro del tiempo establecido	N/A	I.R.52.1.B Procesados el 100% de los casos recibidos dentro del tiempo establecido	<b>Abril 2020:</b> Se recibieron 120 casos, de los cuales 63 casos se procesaron en el tiempo establecido de 30 días, cumpliendo así con un 53% del valor esperado. <b>Mayo 2020:</b> 39 casos, 22 se procesaron dentro de los 30 días, cumpliendo así con un 56%. <b>Junio 2020:</b> 169 casos, 136 se cerraron antes de los 30 días, con un cumplimiento de un 81%.	<b>63%</b>	<b>Incumplimiento Justificado:</b> En el segundo trimestre hubo una desviación de un 37%, debido a varios factores: (1) Ante la alerta epidemiológica del Covid-19 o Coronavirus, para evitar la extensión y propagación de la enfermedad y garantizar el bienestar, la seguridad y la integridad física de nuestros colaboradores, desde el 15 de marzo 2020, todo el personal de la SESAORL fue despachado a sus hogares para realizar TeleTrabajo, lo que retrasó todos nuestros procesos de servicios, tanto para los afiliados, como para los colaboradores de nuestra institución, por todas las limitaciones de conexión, horario, entre otros. (2) Existen casos que sobrepasan los 30 días, debido a que aun la Dirección OFAU se encuentra en proceso de modificación de los tiempos de indicadores. (3) Existen casos se encuentran a la espera de respuesta de otros departamentos.
			I.R.52.2 Atendidas el 100% de las solicitudes recibidas, antes de los 20 minutos	I.R.52.2.A Atendidas el 100% de las solicitudes recibidas, antes de los 20 minutos	N/A	<b>Enero 2020:</b> Se registraron 1487 solicitudes, de las cuales 1387 se procesaron antes de los 20 minutos, cumpliendo así con un 99% del valor esperado. <b>Febrero 2020:</b> 1351 solicitudes, 1342 se registraron dentro del tiempo establecido, cumpliendo así con un 99%. <b>Marzo 2020:</b> 806 solicitudes, 798 dentro del tiempo, por lo que se cumplió con un 99%.	<b>99%</b>	Hubo una desviación mínima de un 1%: (1) el tiempo establecido para ofrecer asistencia a los usuarios es de 20 minutos máximo, sin embargo, existen interacciones más complejas, que requieren consultas con otros jefes de la institución y por ende, no pueden concluirse en el tiempo establecido. (2) Con la intermitencia en la conexión y la lentitud en el sistema, estas solicitudes que duplicadas. Una se concluye dentro del tiempo establecido y la otra, desviada del indicador, se concluye igual pero con retraso, lo que afecta de manera directa este indicador y no se puede eliminar de Archi Casos. (**) Hubo una disminución en la cantidad de solicitudes registradas, por la interrupción de conexión que experimentó la ORN a mediados de febrero 2020. Igualmente, en marzo, por la situación actual en la que se encuentra el país "COVID-19, que ha impedido el registro oportuno de las solicitudes por el cierre de nuestras instalaciones.
			I.R.52.2 Atendidas el 100% de las solicitudes recibidas, antes de los 20 minutos	N/A	I.R.52.2.B Atendidas el 100% de las solicitudes recibidas, antes de los 20 minutos	<b>Abril 2020:</b> Se registraron 58 solicitudes y todas se procesaron antes de los 20 minutos, cumpliendo así con un 100% del valor esperado. <b>Mayo 2020:</b> 156 solicitudes, 156 se registraron dentro del tiempo establecido, cumpliendo así con un 99%. <b>Junio 2020:</b> 615 solicitudes, 611 dentro del tiempo, por lo que se cumplió con un 99%.	<b>99%</b>	(**) Hubo una disminución considerable en la cantidad de solicitudes registradas, por la situación actual en la que se encuentra el país "COVID-19, que ha impedido el registro oportuno de las solicitudes por el cierre de nuestras instalaciones. Para poder asistir a los afiliados que visitan la Regional, se ideó un buzón donde los mismos depositan sus datos personal y la motivación de su reclamación.
<b>ACTIVIDADES RELEVANTES EJECUTADAS Y NO PLANIFICADAS</b>								
Actividad								Responsable
N/A								N/A





## Unidad de Estudios Especiales



Dirección	Unidad de Estudios Especiales (UEEE)	Desempeño Promedio del Período	99%
Período	Enero-Junio		

EVALUACIÓN SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020

ALINEACIÓN ESTRATÉGICA		Planificación				Ejecución Semestral		
		PRODUCCIÓN FÍSICA				NIVEL DE CUMPLIMIENTO		
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Cierre del Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios u Observaciones sobre Entonaciones en el logro de la Meta
2. Promover la afiliación universal al SPS y SRL	2.1. 88% de la población afiliada al Seguro Familiar de Salud	2.1.3 Realización de la Propuesta para la Incorporación de nuevos segmentos de población no afiliada en el Seguro Familiar de Salud	2.1.3.1 Elaborado a octubre 2020 un estudio sobre los factores que inciden en la no afiliación de la población de menores de 5 años.	2.1.3.1.A Producida la información a partir de la base de datos de menores de 5 años.	N/A	Fueron realizadas las siguientes actividades: 1. Levantamiento de informaciones primarias, población por edad simple de no afiliados y afiliados al SPS hasta 5 años. 2. Mapa de capturas de informaciones adicionales, basado en datos de la EMBH 2018 del Banco Central. 3. Documento inicial del marco legal. 4. Agendadas reuniones con grupos focales (SRUBEN, ICE)	100%	N/A
				N/A	2.1.3.1.B Propuesta de estudio diseñado sobre los factores que inciden en la no afiliación de la población de menores de 5 años.	Propuesta inicial construida que incluye la metodología a utilizar, así como aspectos de informaciones primarias del segmento de menores de 5 años, desde la Encuesta Nacional de Gastos e Ingresos de los Hogares (ENIGH)	100%	1. Reuniones para flujo de información, suspendidas por aislamiento social por SARS COVID-19
				2.1.3.2 Diseñada la propuesta para el estudio de enfoque de género en población no afiliada al SPS	N/A	Fue elaborado el Borrador de diseño de propuesta de estudio, la cual queda pendiente la revisión al Coordinador para revisión y/o aprobación.	90%	N/A
			2.1.3.2 Elaborado a octubre 2020 un estudio con enfoque de género en población no afiliada al SPS	N/A	2.1.3.2.B Información sobre género producida. Reuniones realizadas con entidades claves sobre temas de género.	Informaciones primarias de afiliación de género producida, esta contribución desde de la BD de no afiliados al SPS	70%	<b>Incumplimiento justificado:</b> 1. Reuniones para flujo de información, suspendidas por aislamiento social por SARS COVID-19
			2.1.3.3 Elaborado a octubre 2020 un estudio en población inmigrante no afiliada al SPS	2.1.3.3.A Coordinadas las reuniones con posibles entidades vinculadas para estudio en población inmigrante no afiliada	N/A	Fueron realizados a nivel interno coordinaciones con DTIC a fin de realizar el levantamiento de las siguientes informaciones, que serán los insumos para las reuniones con las entidades externas: 1. Borrador de estructura de como se realizara la captura de las informaciones con las entidades vinculadas. 2. Inclusión en base de datos de ciudadanía 3. Resultados preliminares de población afiliada y no afiliada con identificaron de extranjeros.	90%	1. Reuniones para flujo de información, suspendidas por aislamiento social por COVID-19.



EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020

ALINEACION ESTRATEGICA		Planificación			Ejecución Semestral			
		PRODUCCION FISICA			NIVEL DE CUMPLIMIENTO			
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Productos	Resultado Esperado al Cerrar el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios u Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta
2. Promover la afiliación universal al SPS y SRL	2.1 80% de la población afiliada al Seguro Familiar de Salud	2.1.3 Realización de la Propuesta para la incorporación de nuevos segmentos de población no afiliada en el Seguro Familiar de Salud	2.1.3.3 Elaborado a octubre 2020 un Estado en población inmigrante no afiliada al SPS	N/A	2.1.3.3.B Reuniones realizadas con entidades claves en temas de población inmigrante no afiliada.	Reuniones no realizadas debido al distanciamiento social	70%	<b>Incumplimiento justificado:</b> 1. Reuniones para flujo de información, suspendidas por aislamiento social por SARS COVID -19
				N/A	2.1.3.3.B Esquemas construidos para capturas de información sobre población inmigrante no afiliada.	Esquemas de captura construidos basados en informaciones de SPS de población inmigrante por nacionalidad y afiliación dentro del sistema	100%	N/A
			2.1.3.4 Formulada Propuesta Unificada y Plan de Acción para la inclusión de la población no afiliada al Seguro Familiar de Salud	2.1.3.4.A Actualizadas las bases de datos disponibles de no afiliados	N/A	Fueron realizadas las siguientes actividades: 1. Data de afiliados todos resultados, OMS20 2. Inclusión de la variable de ciudadanía.	100%	N/A
				N/A	2.1.3.4.B Elaborado borrador documento técnico sobre Plan de Acción para la inclusión de la población no afiliada al Seguro Familiar de Salud	1. Este borrador es construido por conjuntamente los resultados de los informes anteriores (4 informe entidad) mas los nuevos segmentos es decir que este esta actualizado al momento. 2. Incorporaciones por avales de nuevos segmentos. 3. Actualizados modelo de afiliación o Dashboard de no afiliados a Junio 2020	100%	N/A
2.1.3.4.B Encuentros con grupos focales y/o expertos para validar Propuesta Unificada y Plan de Acción para la inclusión de la población no afiliada al Seguro Familiar de Salud	Informaciones primarias de afiliación de género productiva.	70%	<b>Incumplimiento justificado:</b> 1. Reuniones para flujo de información, suspendidas por aislamiento social por SARS COVID -19					
		2.1.3.4.B Encuentros con grupos focales y/o expertos para validar Propuesta Unificada y Plan de Acción para la inclusión de la población no afiliada al Seguro Familiar de Salud	Informaciones primarias de afiliación de género productiva.	70%	<b>Incumplimiento justificado:</b> 1. Reuniones para flujo de información, suspendidas por aislamiento social por SARS COVID -19			
3. Promover mejoras a los beneficios de los afiliados al SPS y SRL	3.3 Presentada al CMSS la Propuesta de mejoras a la cobertura, gestión y acceso a medicamentos de prescripción ambulatoria.	3.3.4 Formulación de Metodología para la inclusión en el Listado de Medicamentos, basados análisis y evaluación de tecnologías sanitarias	3.3.4.1 Realizada una Propuesta Metodológica para la identificación, priorización e inclusión de nuevas tecnologías antes de noviembre 2020	N/A	N/A	Este proceso de consultoría inició a finales de 2019, por el equipo de la UNFPA, los cuales entregaron en el trimestre Ene-Mar los siguientes documentos: 1. Metodológico de Precio de referencia 2. Formato en Excel para los cálculos de precios de referencias por componente activo.  Esta documentación fue revisada por el Coordinador y remitido al Superintendente para su aprobación.	100%	N/A



EVALUACIÓN SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020

ALINEACIÓN ESTRATÉGICA		Planificación			Ejecución Semestral			
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	PRODUCCIÓN FÍSICA		Meta Trimestral Abril-Junio	NIVEL DE CUMPLIMIENTO		
			Resultado Esperado al Cerrar el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo		Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios u Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta
3. Promover mejoras a los beneficios de los afiliados al SFS y SRL.	3.3 Presentada al CNSS la Propuesta de mejoras a la cobertura, gestión y acceso a medicamentos de prescripción ambulatoria.	3.3.4 Formulación de Metodología para la Inclusión en el Listado de Medicamentos, basados en análisis y evaluación de tecnologías sanitarias	3.3.4.1 Realizada una Propuesta Metodológica para la identificación, priorización e inclusión de nuevas tecnologías antes de noviembre 2020	N/A	3.4.4.1.B Remisión a OI documento para contratación de un consultor externo para la formulación del Modelo Conceptual, Metodología y Procedimientos asociados.	1. Desde 2018 el consultor fue contratado. Equipo SANGEST al cual se ha mostrado algunos documentos metodológicos para algunas patologías. 2. Evidencia de reuniones, así como apoyo y cooperación por parte de la Unidad. 3. Actualización del catálogo POSS, esta siendo manejada por consultoría del centro de SANGEST y tema de costo-efectividad de las coberturas del POSS, junto con el equipo de la OARC y la consultora Natalia Jorgens.	100%	N/A
3. Promover mejoras a los beneficios de los afiliados al SFS y SRL.	3.4 Presentada al CNSS la Propuesta de modificación a la estructura y contenidos del catálogo de beneficios.	3.4.4 Formulación de Metodología para la Inclusión de nuevas tecnologías al Catálogo de Prestaciones y su Listado de Medicamentos	3.4.4.1 Realizada una Propuesta Metodológica para la identificación, priorización e inclusión coberturas en el catálogo de prestaciones antes de noviembre 2020	3.4.4.1.A Inicio de licitación para contratación de consultor	N/A	Para la parte de procedimientos para la atención integral de alto costo la Dra. Raquel Pimental (consultora contratada) entregó: 1. Documento borrador de resultado de consultoría.  En adición fueron realizadas las siguientes actividades: 2. Para la priorización de inclusión de coberturas en el catálogo se realizaron actividades relacionadas a Evaluación de Tecnologías Sanitarias (ETS) y Aseguramiento en Salud. Experiencia y Experiencias Internacionales, como insumo para propuesta de inclusión coberturas en el catálogo de prestaciones. 3. En adición fueron realizadas reuniones con OPS y OHS para evaluación de tecnologías sanitarias.  Las actividades 2 y 3 van en apoyo en la construcción de la propuesta metodológica final.	100%	N/A
				N/A	3.4.4.1.B Remisión a OI documento para contratación de un consultor externo para la formulación del Modelo Conceptual, Metodología y Procedimientos asociados.	1. Desde 2018 el consultor fue contratado. Equipo SANGEST al cual se ha mostrado algunos documentos metodológicos para algunas patologías. 2. Evidencia de reuniones, así como apoyo y cooperación por parte de la Unidad. 3. Actualización del catálogo POSS, esta siendo manejada por consultoría del centro de SANGEST y tema de costo-efectividad de las coberturas del POSS, junto con el equipo de la OARC y la consultora Natalia Jorgens.	100%	N/A



EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020

ALINEACION ESTRATEGICA		Planificación			Ejecución Semestral			
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	PRODUCCION FISICA		NIVEL DE CUMPLIMIENTO			
			Resultado Esperado al Cerrar el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios u Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta
4. Promoción de producción y divulgación de conocimientos sobre el SFS y el SRL	4.1 Fortalecida la producción, manejo y acceso a la información procesada sobre el SFS y el SRL en los medios digitales y sectores sociales	4.1.3 Elaboración de Estudio sobre el impacto del gasto familiar de bolsillo en SFS	4.1.3.1 Realizado un estudio antes del mes de julio de 2020 sobre el impacto del gasto familiar de bolsillo en el SFS	4.1.3.1.A Análisis de resultados preliminares	N/A	<p>Fueron realizadas las siguientes actividades:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Levantamiento de informaciones primarias a través de la ENGH</li> <li>2. Documento inicial de propuesta metodológica</li> <li>3. Agendadas reuniones con grupos focales (Banco Central)*</li> <li>4. Variables primaria delimitadas partiendo de ENGH 2018 con proporcionalidades de gasto del hogar.</li> <li>5. Borrador de primeros resultados preliminares partiendo de la encuesta.</li> </ol> <p>*Serán realizadas reuniones adicionales con Banco Central para cruce de información y definir metodología de cálculo de gasto de bolsillo general. Para luego construir en el SFS. Reunión agenda, evidencias en correo. Suspendido por aislamiento</p>	100%	N/A
				N/A	4.1.3.1.B Documento borrador de estudio sobre la magnitud, distribución y determinantes del gasto catastrófico y del gasto empobrecedor por deciles de ingresos en el Seguro Familiar de Salud	<p>Fueron realizadas:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Documento inicial de propuesta metodológica.</li> <li>2. Variables partiendo de la ENGH y comparadas con la data del SFS</li> <li>3. Pendiente realizar reuniones con el Banco Central para cruce de informaciones así como inclusión de nuevas variables, pendiente realizar reunión de acuerdos para cruce de variables.</li> </ol>	80%	Incumplimiento justificado: 1. Reuniones para flujo de información, suspendidas por aislamiento social por SARS COVID -19
4. Promoción de producción y divulgación de conocimientos sobre el SFS y el SRL	4.2 Producción y distribución dos (2) Ediciones de Boletín Estudios Técnicos SISALUD 2020	4.2.1 Producción de Boletines de Estudios Especiales para el apoyo en la Regulación del SFS	4.2.1.1 Emitido dos (2) boletín físico o digital a agosto 2020, con temporalidad semestral	4.2.1.1.A Elaborado el instructivo de publicación	N/A	Fue elaborado el instructivo de publicación, queda pendiente la creación del comité de publicación.	90%	Este documento esta en proceso de revisión por el Superintendente.
				4.2.1.1.A Elaborado el 3er boletín	N/A	Se realizaron las siguientes actividades: 1. Contratación de diagramador 2. Entrega por parte del equipo LINEE de los gráficos y tablas en formato editable 3. Entrega del primer borrador por parte del diagramador del Boletín Técnico. Este documento se encuentra en proceso de revisión de la diagramación.	100%	N/A
				N/A	4.2.1.1.B Borrador Boletín Físico y digital	Emitida publicación del primer boletín semestral consultar en: <a href="http://www.sisalud.gub.uy/pdf/Boletines/BoletinesTecnicoSisalud1to_2/index.html">http://www.sisalud.gub.uy/pdf/Boletines/BoletinesTecnicoSisalud1to_2/index.html</a>	100%	N/A



EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020

ALINEACION ESTRATEGICA		Planificación				Ejecución Semestral		
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Cerrar el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	NIVEL DE CUMPLIMIENTO		
						Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios u Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta
4. Promoción de producción y divulgación de conocimientos sobre el SFS y el SRL	4.3 Constituida una red para el fortalecimiento de las relaciones interinstitucionales con organismos nacionales e internacionales para estudios sobre protección social en salud	4.3.2 Generadas alianzas interinstitucionales para Estudios Especiales en aseguramiento en salud	4.3.2.1 Firmados convenios o cartas de intención interinstitucional para Estudios Especiales a octubre 2020, de al menos tres (3).	4.3.2.1.A Instituciones que apliquen para generar acuerdos identificados	N/A	Se realizaron las siguientes actividades: 1. Acuerdo en construcción con el Banco Central, basados en la EMGH 2. Carta de intención para el fortalecimiento del equipo técnico de la SISALRE en el tema de la Evaluación de Tecnologías en Salud (SISALRE OPS REDE TSA)	100%	N/A
				N/A	4.3.2.1.B Modelos elaborados	Comunicación de Red de Evaluación de Tecnologías en Salud de las Américas-RedETSA, informando nuestra aceptación.	90%	<b>Incumplimiento justificado:</b> Otros acuerdos no han sido posible por la situación actual.
4. Promoción de producción y divulgación de conocimientos sobre el SFS y el SRL	4.3 Constituida una red para el fortalecimiento de las relaciones interinstitucionales con organismos nacionales e internacionales para estudios sobre protección social en salud	4.3.3 Producción de Estudios Especiales del SOS5	4.3.3.1 Divulgada las informaciones producidas en 2019, a abril 2020, a través de reuniones o grupo de expertos	4.3.3.1.A Documento técnico elaborado	N/A	Documento técnico elaborado a espera de publicación en el Portal Web.	100%	N/A
				N/A	4.3.3.1.B Documento publicado en portal web SESALRE.	1. Primer boletín publicado <a href="http://www.stsalri.gob.do/pdf/boletines/boletinTecnico04a/Bo_2/indic.html">http://www.stsalri.gob.do/pdf/boletines/boletinTecnico04a/Bo_2/indic.html</a> 2. Segundo boletín en fase de construcción	100%	N/A
5. Fortalecimiento Institucional	5.2 Mantener y ampliar las relaciones con organismos nacionales e internacionales y con los diversos sectores de la sociedad.	5.2.5 Implementación del Fondo Concursable para el Fomento de Estudios Especiales	5.2.5.1 Ejecutado el Fondo Concursable para el Fomento de Estudios Especiales a septiembre 2020	5.2.5.1.A Convocatoria o concurso realizada	N/A	Se realizaron las siguientes actividades: 1. Documento de base de concurso en revisión por el despacho, 2. Documento revisado y aprobado por la Dirección Jurídica <b>Resolución Administrativa Interna No 062-2019</b> , que aprueba la normativa sobre el Fondo concursable Fin. Aprobado por el Despacho	80%	No ha sido realizado la convocatoria debido al aislamiento social por COVID-19.
				N/A	5.2.5.1.B Contratación realizada.	Esta convocatoria no realizada	60%	<b>Incumplimiento justificado:</b> 1. La convocatoria o publicación en prensa no se ha podido llevar a cabo por la situaciones actuales del país. Pero se tiene contemplado la partida presupuestaria para la misma.



EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020

Planificación						Ejecución Semestral		
ALINEACION ESTRATEGICA		PRODUCCION FISICA				NIVEL DE CUMPLIMIENTO		
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Cerrar el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios u Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta
5. Fortalecimiento institucional	NA	S.R.8 Estandarización de los procesos en el SG de la Unidad de Estudios Especiales	S.R.8.1 Controlado al mes de abril de 2020 en los documentos generales del Sistema de Gestión Institucional el 100% la documentación de los procesos normados de la UNEE	S.R.8.1.A Solicitud de aprobación de documentos de la UNEE a ser codificados en el SG.	NA	Fueron realizadas las siguientes actividades: 1. Solicitud para la estandarización de los procesos de la UNEE. 2. Reuniones entre los directores de la UNEE y DPD para fines de evaluar el proceso de incorporación.  En fecha 07_02 se remitió al área de calidad, correos para fines de estandarizar los procesos, con constantes mensajes de seguimientos. En la actualidad, estamos en la espera de la integración al SG, sin respuesta precisa por el área.	100%	NA
				NA	S.R.8.1.B Documentos remitidos a la DPD	En fecha 27/05/2020 se remitió nuevo vez la Ficha de Proceso UNEE para los fines de validación conjunta al Análisis de Riesgos (Seguridad de la Información, Proceso, Compliance)  Fueron realizadas las siguientes actividades: 1. Solicitud para la estandarización de los procesos de la UNEE. 2. Reuniones entre los directores de la UNEE y DPD para fines de evaluar el proceso de incorporación.  En fecha 07_02 se remitió al área de calidad, correos para fines de estandarizar los procesos, con constantes mensajes de seguimientos. En la actualidad, estamos en la espera de la integración al SG, sin respuesta precisa por el área.	100%	Continuamos en la espera de realizar reuniones para la validación de la ficha de procesos elaborada por la UNEE
5. Fortalecimiento institucional	NA	S.R.9 Realización de observaciones y/o comentarios a documentos designados a la Unidad, requerimiento interno y externo	S.R.9.1 Ejecutado al 100% las observaciones y/o comentarios designados a la UNEE en 2020 a diciembre 2020	S.R.9.1.A Respondidas las solicitudes realizadas	NA	Para este trimestre ha sido solicitado y respondida la siguiente: Perspectivas económicas de América Latina 2008, Repensando las instituciones para el desarrollo	100%	NA
				NA	S.R.9.1.B Respondidas las solicitudes realizadas	Para este trimestre han sido contestado todos requerimientos internos y externos. Ejemplo: 1. Para informaciones generales de COVID-19 (algunas respuesta en la sección de actividades relevantes ejecutadas y no planificadas)	100%	NA



EVALUACIÓN SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020

ALINEACIÓN ESTRATÉGICA		Planificación			Ejecución Semestral			
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	PRODUCCION FISICA		Meta Trimestral Abril-Junio	NIVEL DE CUMPLIMIENTO		
			Resultado Esperado al Cerrar el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo		Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios u Observaciones sobre Realizaciones en el logro de la Meta
5. Fortalecimiento Institucional	N/A	5.R.10 Realización levantamientos de información, análisis de conjuntura, construcción de documentos de solicitudes internas y externas	5.R.10.1 Ejecutado al 100% los levantamientos de información, construcción de documentos designados a la LMEE en 2020 a diciembre 2020	5.R.10.1.A Levantamientos de información, análisis de conjuntura, construcción de documentos de solicitudes internas y externas realizadas	N/A	Para este trimestre ha sido solicitada y respondida la siguiente: Solicitud de Presidencia sobre Afiliados al Plan Básico de Salud (Contributivo y Subsidiado) por planes de afiliado a PMS Promedio de Edad e Ingresos	100%	N/A
				N/A	5.R.10.1.B Levantamientos de información, análisis de conjuntura, construcción de documentos de solicitudes interna y externas realizadas	Para este trimestre han sido contestado todos requerimientos internos y externos. Ejemplo: 1. Índice de Vulnerabilidad Compuesto (IVC-Covid)	100%	Publicación de prensa de fecha 17/06/2020 "Estado desarrolla Índice riesgos por el COVID-19"

ACTIVIDADES RELEVANTES EJECUTADAS Y NO PLANIFICADAS

Actividad	Responsable
Elaboración de Planes de factores económicos, sociales y políticos para medidas de Distanciamiento social debido al SARS COVID 19	Equipo LMEE
Análisis y Monitoreo diario de Factor de contagio y fluctuación de casos en el SARS COVID 19	Equipo LMEE
Res. Adm. No. 30029-2020, que establece el procedimiento para la cobertura del Covid-19	Pedro Ramirez
Índice de Vulnerabilidad Compuesta (IVC-Covid)	Pedro Ramirez
Evolución del COVID-19 RD (reporte diario)	Madeline Martínez
Ocupación y capacidad hospitalaria (reporte diario)	Jorge A. Rodríguez
Autorizaciones de prueba covid (suministro de información DT)	Jorge A. Rodríguez
Dashboard Casos Covid (reporte diario)	Jorge A. Rodríguez
Comportamiento del porcentaje de ocupación de camas COVID 19 (corte enero 2020)	Jorge A. Rodríguez
Dashboard Afiliación al Seguro Familiar de Salud (enero 2020)	Jorge A. Rodríguez
Comportamiento de empleadores por sector económico (enero - abril)	Jorge A. Rodríguez





## Unidad de Interacción Social



Dirección	Unidad de Interacción Social (UISO)	Desempeño Promedio del Período	100%
Período	Enero-Junio		

EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020								
ALIMENTACION ESTRATEGICA		Planificación				Ejecución Semestral		
		PRODUCCION FISICA				NIVEL DE CUMPLIMIENTO		
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Concluir el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios u Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta
2. Promover la afiliación universal al SPS y SRL	2.1 80% de la población afiliado al seguro familiar de salud	2.1.4 Implementación de un plan de afiliación para productores trabajadores agropecuarios del Régimen contributivo en coordinación con CONFENAGRO	LA SISALRIL, en coordinación con otras entidades del SDES y en convenio con CONFENAGRO, han implementado en un 100% el plan de afiliación de productores y trabajadores agropecuarios en un número de provincias elegidas de común acuerdo	Instalada la oficina para la afiliación de la Seguridad Social de productores y trabajadores agropecuarios	N/A	<p>Realizadas las actividades y tareas previas coordinadas entre CONFENAGRO y SISALRIL, según los roles correspondientes y actualizado el cronograma para iniciar la primera quincena de marzo.</p> <p>* Firmado un convenio interinstitucional entre SISALRIL Y CONFENAGRO en el que se establecen objetivos, metas, roles y acciones de cada parte.</p> <p>* Realizada solicitud de compra de equipos y mobiliarios como parte de los compromisos de SISALRIL, al Dpto.</p> <p>* Reunión de trabajo con los productores de Hato Mayor y Seleccionado el espacio físico para la instalación y funcionamiento de la oficina operativa por parte de CONFENAGRO.</p>	90%	<b>Incumplimiento Justificado</b> El proceso fue interrumpido la segunda semana de marzo por la presencia altamente contagiosa del COVID-19 en el país y las medidas sanitarias implementadas por el gobierno en todo el territorio nacional para impedir o contener el contagio.
				Capacitados 150 productores y trabajadores agropecuarios sobre beneficios de la Seguridad Social	N/A	<p>* Seleccionado un Técnico por CONFENAGRO para la gestión operativa de las actividades de afiliación.</p> <p>* Actualizado en conjuntamente SISALRIL-CONFENAGRO, un cronograma de las acciones de capacitación e inicio del proceso de afiliación.</p>	85%	<b>Incumplimiento Justificado</b> El proceso fue interrumpido la segunda semana de marzo por la presencia altamente contagiosa del COVID-19 en el país y las medidas sanitarias implementadas por el gobierno en todo el territorio nacional para impedir o contener el contagio.
3. Propiciar el incremento de beneficios para los afiliados al SPS y SRL	3.1 Aprobada e implementada la Propuesta de Atención Primaria de Salud y Primer Nivel de Atención.	3.1.4 Socialización de la propuesta de implementación de Estrategia de AP en el SPS presentada al ODES, con nuevos líderes y/o directivos nacionales y regionales de organizaciones de diversos sectores de la sociedad	Socializados los contenidos de la PEAP en el SPS con 506 nuevos líderes y directivos de diversos sectores sociales a nivel nacional	Elaborado y consensuado cronograma de los encuentros - talleres con los involucrados internos y representantes de las organizaciones	N/A	Consensuado el Cronograma con involucrados internos y externos sobre APS.	100%	<b>Incumplimiento Justificado</b> La continuidad de las actividades previstas fue interrumpida la segunda semana de marzo por la presencia altamente contagiosa del COVID-19 en el país y las medidas sanitarias implementadas por el gobierno en todo el territorio nacional para impedir o contener el contagio.



EVALUACIÓN SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020

ALINEACION ESTRATEGICA		Planificación				Ejecución Semestral		
		PRODUCCION FISICA				NIVEL DE CUMPLIMIENTO		
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Cerrar el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios u Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta
3. Promover el incremento de beneficios para los afiliados al SFS y SRL	3.1 Aprobada e implementada la Propuesta de Atención Primaria de Salud y Primer Nivel de Atención.	3.1.4 Socialización de la propuesta de Implementación de Estrategia de AP en el SFS presentada al CNS, con nuevos líderes y/o directivos nacionales y regionales de organizaciones de diversos sectores de la sociedad	Socializados los contenidos de la FIEAP en el SFS con 580 nuevos líderes y directivos de diversos sectores sociales a nivel nacional	Realizados 2 talleres a nivel regional con 58 dirigentes y líderes c/u de nuevos y diversos actores de la sociedad dominicana	N/A	Realizado un taller sobre la propuesta de Estrategia de APS en SFS con 104 participantes.	90%	<b>Incumplimiento Justificado</b> La continuidad de las actividades previstas fue interrumpida la segunda semana de marzo por la presencia altamente contagiosa del COVID-19 en el país y las medidas sanitarias implementadas por el gobierno en todo el territorio nacional para impedir o contener el contagio.
4. Promoción de producción y divulgación de conocimientos sobre el SFS y el SRL	4.1 Fortalecida la producción, manejo y acceso a la información procesada sobre el SFS y el SRL en los medios digitales y sectores sociales	4.1.4 Realización de un ciclo de encuentros talleres con trabajadores del país, con el fin de informar e identificar aspectos de mejora en el acceso y otorgamiento de los beneficios económicos del SFS en el marco del literal k) y l) del Art. 176º, Ley 87-81.	Realizados 30 encuentros con 530 trabajadores en las 18 regiones administrativas para proporcionar información e identificar aspectos de mejora en el acceso y otorgamiento de los beneficios económicos del SFS y SRL	Elaborado y consensuado cronograma de los encuentros talleres en coordinación con los involucrados internos y externos de las organizaciones sindicales.	N/A	Consensuado el Cronograma con involucrados internos y externos sobre para la realización de los talleres sobre beneficios por subsidios en el SFS.  Iniciados los contactos con representante de IDOPREL para coordinar participación con feria de Beneficios ARL	90%	<b>Incumplimiento Justificado</b> Aunque fue programado y coordinada la convocatoria para la realización del primer taller para final de marzo, este tuvo que ser suspendido la segunda semana de marzo por la presencia altamente contagiosa del COVID-19 en el país y las medidas sanitarias implementadas por el gobierno en todo el territorio nacional para impedir o contener el contagio.
5. Fortalecimiento institucional	N/A	5.0.4 Rediseño, actualización e implementación del modelo conceptual y la plataforma tecnológica para el desarrollo del Foro Virtual	Rediseñado y actualizado el modelo conceptual  Rediseñado, actualizado e implementada la plataforma tecnológica para el desarrollo del Foro Virtual  Implementado el Foro Virtual de la SIAUREL para la interacción con la ciudadanía y los diversos actores sociales; Sobre al menos 8 temas prioritarios	Rediseñado y actualizado el modelo conceptual	N/A	Iniciado el proceso de rediseño del modelo conceptual del FORO VIRTUAL  Realizada reunión del Superintendente con Direcciones y UIS para comunicar y dialogar los cambios a realizar en el Foro Virtual y  Conformación de una Comisión de responsable de conducir los trabajos del rediseño del FV.  Reuniones de trabajo la Comisión y elaboración de productos preliminares del rediseño del FV: Categorías del FV.  Elaborado primer avance de especificaciones técnicas para el rediseño digital del FV.	85%	<b>Incumplimiento Justificado</b> El proceso de trabajo fue interrumpido a mitad de la segunda semana de marzo, por el COVID-19 y las medidas implementadas por el gobierno para enfrentar el COVID-19 en todo el país



EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020

ALINEACION ESTRATEGICA		Planificación				Ejecución Semestral		
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Concluir el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	NIVEL DE CUMPLIMIENTO		
						Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios o Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta
<b>ACTIVIDADES RELEVANTES EJECUTADAS Y NO PLANIFICADAS</b>								
<b>Actividad</b>						<b>Responsable</b>		
Teletrabajo por COVID-19: Realización de contactos con participantes en las actividades de años anteriores organizadas por la UES, con el fin de conocer de ellos, la situación que viven respecto al Covid-19, así como su percepción respecto cómo la están viviendo las personas en los distintos entornos donde estos se mueven y poner a su disposición nuestro número en caso de que alguno quiera conversar con los miembros de la UES.						<b>Máximo Román Batista: Coord. UES Sérgio Castilla Remedía: Tco. UES</b>		
<b>COORDINACION ACTIVIDADES EXTERNAS</b>								
Durante las últimas dos semanas de marzo y el mes de abril, la UES realizó contacto telefónico con más de 200 líderes sindicales y sociales de al menos 25 provincias del país, con quienes conversamos sobre el interés y la importancia para del Superintendente de tener est contacto, a través del cual expresamos información de la que sucede en los entornos laborales, familiares, comunitarios, organizativos sobre la situación del covid-19. De nuestra parte expresamos nuestra disposición y apertura a escuchar sus inquietudes, dificultades y dar las orientaciones a nuestro alcance sobre situaciones de dificultades en caso de que se presentaran, por lo que pudimos contactarnos en el momento que ellos lo considerara. Muchos expresaron agradecimiento por tenerlos en cuenta.						<b>Máximo Román Batista Álvarez Sérgio Castillo</b>		
Durante todo el tiempo de la cuarentena, los miembros de la UES estuvieron compartiendo por nuestras redes personales todas las resoluciones y publicaciones que venían de LA SALUD, sobre el tema de la Pandemia del COVID-19						<b>Máximo Román Batista Álvarez Sérgio Castillo</b>		
El 9 de abril, la UES coordinó con El Comité de Seguimiento de Manifiesto Ciudadano como parte de la Comisión de Acompañamiento a la JCE, sobre el proceso electoral 2020 a nivel municipal y presidencial- congresual. Llevó a cabo un diálogo-consulta virtual con el Superintendente de la SALUD, DR. Pedro L. Castellanos, con el objetivo de conocer sus opiniones sobre la situación sanitaria a fin de estimar una fecha en la que podría ser realizadas las elecciones pendientes, reduciendo el riesgo de contagio del Covid-19 al máximo posible.						<b>Máximo Román Batista Álvarez</b>		
El 23 de abril: Elaboración y entrega por parte de la UES, de un breve informe al Superintendente sobre "las expresiones actuales de los Movimientos Sociales sobre sus demandas y expectativas en el marco del Covid-19 y cómo han recibido las iniciativas de los últimos días"						<b>Máximo Román Batista Álvarez</b>		
El 11 de Mayo, la UES coordinó la realización de un diálogo virtual entre el Dr. Pedro Luis Castellanos con Foro Ciudadano y otras redes de organizaciones sociales del país. El tema trabajado fue "El momento en que se encuentra la pandemia del Covid-19, sus opciones como epidemiólogo sobre la apertura económica y el comportamiento de la ciudadanía ante una posible apertura de la economía."						<b>Máximo Román Batista Álvarez</b>		
El 24 de junio, la UES coordinó junto al Equipo Enlace de las Centrales Sindicales, la realización de un Diálogo Virtual sobre el tema: Impacto de la pandemia del covid-19 en el mundo del trabajo y los desafíos para la Seguridad Social.						<b>Máximo Román Batista Álvarez Sérgio Castillo</b>		
En esta actividad participaron 30 representantes de las 3 Centrales Sindicales y de la SALUD, en la misma se presentó los ajuste del programa de capacitación en el POA a desarrollar en el 2do semestre del 2020.								
Durante el mes de junio 2020, LA UES desarrolló una serie de diálogos virtuales con los representantes del Equipo Enlace de las Centrales Sindicales con el propósito de realizar los ajustes al Plan de Capacitación sobre Substancias en SFS y SRL, tomando en cuenta los cambios por la influencia de la pandemia y en contexto electoral en dicho Plan.						<b>Máximo Román Batista Álvarez Sérgio Castillo</b>		
Durante el mes de junio la UES coordinó con los representantes de las distintas entidades: CONFENAGRO, Comisión Sindical Juan P. Duarte, Fundación Cafetalera, LA REPROGRAMACIÓN a las actividades pactadas en el POA 2020, esta coordinación se realizó vía correo, WhatsApp y telefónica.						<b>Máximo Román Batista Álvarez Sérgio Castillo</b>		
<b>PARTICIPACIÓN ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN DEL 2do semestre 2020</b>								
Realizado Curso Virtual durante el mes de mayo 2020 " Impacto del Coronavirus en el Mundo del Trabajo, el Empleo y La Seguridad Social", organizado y conducido por la Academia Humanista.						<b>Máximo Román Batista Álvarez</b>		
Realizado Curso Virtual durante el mes de junio 2020 " Historia, presente y Futuro de la Seguridad Social" organizado y conducido por la Academia Humanista.						<b>Máximo Román Batista Álvarez</b>		
<b>INICIADO DIPLOMADO VIRTUAL Junio-agosto: El futuro del Trabajo, Reestructuración Productiva e Inteligencia Artificial", Organizado y conducido por FLACSO, Consejo Latinoamericano de Ciencias Sociales.</b>						<b>Máximo Román Batista Álvarez</b>		
<b>Participación en 7 webinar sobre temas de Coronavírus:</b>								
Webinar BID 8-4-20-20 - What works to flatten the COVID-19's curve Certification						<b>Máximo Román Batista Álvarez</b>		
Webinar Fundación Friedrich Eber 9-4-20: Coronavirus y desigualdades preexistentes: Ciudad y Habitat República Dominicana						<b>Máximo Román Batista Álvarez</b>		
Webinar BID 13-4-20 : - The German experience in managing COVID-19 Confirmación.						<b>Máximo Román Batista Álvarez</b>		
Webinar BID 17-4-20: Cómo China lucha contra el coronavirus.						<b>Máximo Román Batista Álvarez</b>		
Webinar UNPHU 23-4-20 : - "La planificación Urbana y Territorial Frente a la Crisis del Corona Virus"						<b>Máximo Román Batista Álvarez</b>		
Webinar BID 5-5-20 : - Desigualdad en el distanciamiento: perspectivas sobre COVID-19						<b>Máximo Román Batista Álvarez</b>		



## Dirección Jurídica



<b>Dirección</b>	Dirección Jurídica (DJ)	<b>Cumplimiento Promedio del Período</b>	<b>95%</b>
<b>Período</b>	Enero-Junio		

**EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020**

ALINEACION ESTRATEGICA		Planificación				Ejecución Semestral		
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Concluir el Año	PRODUCCION FISICA		NIVEL DE CUMPLIMIENTO		
				Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios u Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta
1. Regulación, Supervisión, Conciliación y Control. (Cumplimiento Normativo)	1.4 Revisada, emitida e implementada la Normativa sobre Contratos de Gestión.	1.4.1 Elaboración y emisión de la Normativa sobre Contratos de Gestión.	1.4.1.1 Elaborada y emitida la Normativa sobre Contratos de Gestión para julio de 2020	Instrucciones del Superintendente. Borrador iniciado	N/A	Borrador de Normativa se encuentra en proceso de revisión.	75%	<b>Incumplimiento Justificado</b> Por el Estado de Emergencia con motivo de la Pandemia COVID-19 se encuentran suspendidos los plazos administrativos, en virtud de lo que establece el artículo 3 del Decreto Núm.137-20, emitido por el Poder Ejecutivo en fecha 23 de marzo de 2020.
				N/A	1.4.1.1.B Borrador elaborado.	Borrador de Normativa se encuentra en proceso de revisión.	80%	<b>Incumplimiento Justificado</b> La fecha de finalización de esta meta fue reprogramada para el 10 de agosto de 2020
					1.4.1.1.B Gestionadas las consultas públicas requeridas.	N/A	N/A	Por el Estado de Emergencia con motivo de la Pandemia COVID-19 se encuentran suspendidos los plazos administrativos, en virtud de lo que establece el artículo 3 del Decreto Núm.137-20, emitido por el Poder Ejecutivo en fecha 23 de marzo de 2020.
					1.4.1.1.B Borrador actualizado con observaciones de las consultas públicas.	N/A	N/A	Por el Estado de Emergencia con motivo de la Pandemia COVID-19 se encuentran suspendidos los plazos administrativos, en virtud de lo que establece el artículo 3 del Decreto Núm.137-20, emitido por el Poder Ejecutivo en fecha 23 de marzo de 2020.
1. Regulación, Supervisión, Conciliación y Control. (Cumplimiento Normativo)	1.5 Revisada, emitida e implementada la Normativa sobre Auditorías y Glosas.	1.5.1 Elaboración y emisión de la Normativa sobre Auditorías y Glosas.	Elaborada y emitida la Normativa sobre Auditorías y Glosa para julio de 2020	Instrucciones del Superintendente. Borrador iniciado	N/A	Pendiente de recepción de las observaciones de Andecip y el CMD	75%	<b>Incumplimiento Justificado</b> Por el Estado de Emergencia con motivo de la Pandemia COVID-19 se encuentran suspendidos los plazos administrativos, en virtud de lo que establece el artículo 3 del Decreto Núm.137-20, emitido por el Poder Ejecutivo en fecha 23 de marzo de 2020.
				N/A	1.5.1.1.B Borrador elaborado.	Borrador de Normativa se encuentra en proceso de revisión.	75%	La fecha de finalización de esta meta fue reprogramada para el 10 de agosto de 2020
					1.5.1.1.B Gestionadas las consultas públicas requeridas.	N/A	N/A	<b>Incumplimiento Justificado</b> Por el Estado de Emergencia con motivo de la Pandemia COVID-19 se encuentran suspendidos los plazos administrativos, en virtud de lo que establece el artículo 3 del Decreto Núm.137-20, emitido por el Poder Ejecutivo en fecha 23 de marzo de 2020.
					1.5.1.1.B Borrador actualizado con observaciones de las consultas públicas.	N/A	N/A	Por el Estado de Emergencia con motivo de la Pandemia COVID-19 se encuentran suspendidos los plazos administrativos, en virtud de lo que establece el artículo 3 del Decreto Núm.137-20, emitido por el Poder Ejecutivo en fecha 23 de marzo de 2020.
1. Regulación, Supervisión, Conciliación y Control. (Cumplimiento Normativo)	1.6 Revisada, emitida e implementada la Normativa sobre los Planes Alternativos de Salud	1.6.1 Elaboración y emisión de la Normativa sobre los Planes Alternativos de Salud	Elaborada y emitida la Normativa sobre los Planes Alternativos de Salud para julio de 2020	Instrucciones del Superintendente. Borrador iniciado	N/A	Borrador de Normativa se encuentra en proceso de revisión.	75%	<b>Incumplimiento Justificado</b> Por el Estado de Emergencia con motivo de la Pandemia COVID-19 se encuentran suspendidos los plazos administrativos, en virtud de lo que establece el artículo 3 del Decreto Núm.137-20, emitido por el Poder Ejecutivo en fecha 23 de marzo de 2020.
				N/A	1.6.1.1.B Borrador elaborado.	N/A	75%	La fecha de finalización de esta meta fue reprogramada para el 10 de agosto de 2020
					1.6.1.1.B Gestionadas las consultas públicas requeridas.	N/A	N/A	<b>Incumplimiento Justificado</b> Por el Estado de Emergencia con motivo de la Pandemia COVID-19 se encuentran suspendidos los plazos administrativos, en virtud de lo que establece el artículo 3 del Decreto Núm.137-20, emitido por el Poder Ejecutivo en fecha 23 de marzo de 2020.
					1.6.1.1.B Borrador actualizado con observaciones de las consultas públicas.	N/A	N/A	Por el Estado de Emergencia con motivo de la Pandemia COVID-19 se encuentran suspendidos los plazos administrativos, en virtud de lo que establece el artículo 3 del Decreto Núm.137-20, emitido por el Poder Ejecutivo en fecha 23 de marzo de 2020.



Dirección		Dirección Jurídica (DJ)				Cumplimiento Promedio del Período		95%		
Período		Enero-Junio				EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020				
Planificación					Ejecución Semestral					
ALINEACION ESTRATEGICA		PRODUCCION FISICA			NIVEL DE CUMPLIMIENTO					
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Concluir el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios u Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta		
1. Regulación, Supervisión, Conciliación y Control. (Cumplimiento Normativo)	1.7 Emite la Resolución sobre el código único de prestador de servicio de salud.	1.7.1 Elaboración y emisión de la Resolución sobre el código único de prestador de servicio de salud.	Elaborar y emitir la Resolución sobre el código único de prestador de servicio de salud para julio de 2020	Distracciones del Superintendente.	N/A	Resolución se encuentra en revisión.	75%	Incumplimiento Justificado Por el Estado de Emergencia con motivo de la Pandemia COVID-19 se encuentran suspendidos los plazos administrativos, en virtud de lo que establece el artículo 3 del Decreto Núm.137-20, emitido por el Poder Ejecutivo en fecha 23 de marzo de 2020.		
				Borrador iniciado						
				N/A	1.7.1.1.B Borrador elaborado.	N/A	N/A	75%	La fecha de finalización de esta meta fue reprogramada para el 30 de agosto de 2020	
					1.7.1.1.B Gestionadas las consultas públicas requeridas.			N/A	N/A	Incumplimiento Justificado Por el Estado de Emergencia con motivo de la Pandemia COVID-19 se encuentran suspendidos los plazos administrativos, en virtud de lo que establece el artículo 3 del Decreto Núm.137-20, emitido por el Poder Ejecutivo en fecha 23 de marzo de 2020.
1. Regulación, Supervisión, Conciliación y Control. (Cumplimiento Normativo)	1.8 Proporcionado apoyo institucional al proceso de revisión de Ley 87-01	1.8.1 Elaboración de Propuesta para el proyecto de ley o los aportes para la revisión de la propuesta para la modificación de ley 87-01	Elaborada Propuesta para el proyecto de ley o los aportes para la revisión de la propuesta para la modificación de ley 87-01 para julio de 2020	1.8.1.1.A Borrador iniciado	N/A	Borrador de normativa se encuentra en proceso de revisión.	80%	La Ley No. 13-20 que fortalece la Tesorería de la Seguridad Social (TSS) y la Dirección General de Información y Defensa del Afiliado (DIDA), Modifica el recargo por mora en los pagos al Sistema Dominicano de Seguridad Social (SDSS) y modifica, además el esquema de comisiones aplicadas por las Administradoras de Fondos de Pensiones (AFP), G. O. No. 10570 del 7 de febrero de 2020, establece lo siguiente: Artículo 29.- Modificación Integral Ley 87-01. A partir del mes de septiembre del año 2020, se iniciará el proceso de revisión y estudio para la modificación integral de Ley No. 87-01, del 9 de mayo de 2001, que crea el Sistema Dominicano de Seguridad Social.		
				N/A	1.8.1.1.B Documento remitido al Superintendente	N/A	N/A	La Ley No. 13-20 que fortalece la Tesorería de la Seguridad Social (TSS) y la Dirección General de Información y Defensa del Afiliado (DIDA), Modifica el recargo por mora en los pagos al Sistema Dominicano de Seguridad Social (SDSS) y modifica, además el esquema de comisiones aplicadas por las Administradoras de Fondos de Pensiones (AFP), G. O. No. 10570 del 7 de febrero de 2020, establece lo siguiente: Artículo 29.- Modificación Integral Ley 87-01. A partir del mes de septiembre del año 2020, se iniciará el proceso de revisión y estudio para la modificación integral de Ley No. 87-01, del 9 de mayo de 2001, que crea el Sistema Dominicano de Seguridad Social.		



<b>Dirección</b>	Dirección Jurídica (DJ)	<b>Cumplimiento Procedido del Período</b>	<b>95%</b>
<b>Período</b>	Enero-Junio		

**EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020**

ALINEACION ESTRATEGICA		Planificación				Ejecución Semestral		
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	PRODUCCION FISICA		NIVEL DE CUMPLIMIENTO			
			Resultado Esperado al Causar el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios u Observaciones sobre Realizaciones en el logro de la Meta
5. Fortalecimiento institucional	5.8 Mantenido en niveles de excelencia los indicadores que componen el Sistema de Monitoreo y Medición de la Gestión Pública	5.8.2 Seguimiento y carga de evidencias al SIGOB	Elaboradas, aprobadas y cargadas en el SIGOB a julio de 2020, las siguientes Normativas: -Normativa sobre Auditoría Médica y Glosa -Normativa sobre promotores de seguro de salud -Nueva Normativa sobre Planes Alternativos de Salud -Nueva Normativa sobre Contrato de Gestión	Informaciones actualizadas en plataforma SIGOB	N/A	En la plataforma SIGOB fueron actualizados los reportes para ser finalizados al 31 de julio de 2020.	100%	N/A
				N/A	5.8.2.1.B Informaciones actualizadas en plataforma SIGOB	En la plataforma SIGOB fueron actualizados los reportes para ser finalizados al 31 de julio de 2020.	100%	En la plataforma del SIGOB fueron actualizados los reportes para ser finalizados el 18 de agosto de 2020.
1. Regulación, Supervisión, Conciliación y Control. (Cumplimiento Normativo)	N/A	1.R.29 Elaboración de Proyectos de Leyes, Reglamentos, Normativas, Resoluciones y Decretos que contribuyan al fortalecimiento de la regulación del SPS y SRL en el Sistema Dominicano de Seguridad Social	1.R.29.1 Elaborados y remitidos al Superintendente el 100% de los borradores Proyectos de Leyes que sean asignados en el año 2020.	N/A	1.R.29.1.B Remitido borrador al Superintendente de Proyectos de Leyes.	N/A	N/A	No se han presentado requerimientos.
			1.R.29.2 Elaborados y remitidos al Superintendente el 100% de los borradores de Reglamentos que sean asignados en el año 2020.	N/A	1.R.29.2.B Remitido borrador al Superintendente de Reglamentos.	N/A	N/A	No se han presentado requerimientos.
			1.R.29.3 Elaborados y remitidos al Superintendente el 100% de los borradores de Normativas que sean asignados en el año 2020.	N/A	1.R.29.3.B Remitido borrador al Superintendente de normativas.	N/A	N/A	No se han presentado requerimientos.
			1.R.29.4 Elaborados y remitidos al Superintendente el 100% de los borradores de Resoluciones que sean asignados en el año 2020.	N/A	1.R.29.4.B Remitido borrador al Superintendente de Resoluciones.	En el trimestre abril-junio 2020, la Dirección Jurídica elaboró un total de cuatro (4) borradores de resoluciones administrativas para la cobertura de los servicios en salud a los afiliados del SOSS con motivo de la Pandemia COVID-19	100%	N/A
			1.R.29.5 Elaborados y remitidos al Superintendente el 100% de los borradores de Decretos que sean asignados en el año 2020.	N/A	1.R.29.5.B Remitido borrador al Superintendente de decretos.	N/A	N/A	No se han presentado requerimientos.





Dirección	Dirección Jurídica (DJ)	Cumplimiento Promedio del Período	95%
Período	Enero-Junio		

**EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020**

ALINEACION ESTRATEGICA		Planificación				Ejecución Semestral		
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Concluir el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	NIVEL DE CUMPLIMIENTO		
						Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Observados)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios u Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta
1. Regulación, Supervisión, Conciliación y Control. (Cumplimiento Normativo)	N/A	1.R.30 Realización de observaciones y/o comentarios de Proyectos de Leyes, Reglamentos, Normativas, Resoluciones y Decretos que contribuyan al fortalecimiento de la regulación del SPS y SRL en el Sistema Dominicano de Seguridad Social	Se ha dado respuesta al 100% de los requerimientos recibidos para la realización de observaciones y/o comentarios a Proyectos de Leyes, Reglamentos, Normativas, Resoluciones y Decretos	Realizadas observaciones y/o comentarios de Proyectos de Leyes, Reglamentos, Normativas, Resoluciones y Decretos	N/A	Se han realizado un total de tres (3) solicitudes a la Dirección y resultado de las observaciones requeridas para el fortalecimiento del SPS y el SRL, se han emitido las resoluciones Administrativas Nos.228 y 229 en el trimestre Enero-Marzo 2020.	100%	N/A
				N/A	1.R.30.1.B Realizadas observaciones y/o comentarios de Proyectos de Leyes, Reglamentos, Normativas, Resoluciones y Decretos	N/A	No se han presentado requerimientos.	
1. Regulación, Supervisión, Conciliación y Control. (Cumplimiento Normativo)	N/A	1.R.31 Arbitraje y Conciliación a las reclamaciones que se suscitan entre las ARS y las PSS	Se ha dado respuesta al 100% de las solicitudes de arbitraje y conciliación recibidas dentro del plazo establecido (30 días hábiles)	Dadas las respuestas a las solicitudes de arbitraje y conciliación entre las ARS y las PSS	N/A	Se encuentran abiertos tres (3) expedientes de arbitraje y conciliación, los cuales se encuentran en proceso de fallo	70%	<b>Incumplimiento Justificado</b> Por el Estado de Emergencia con motivo de la Pandemia COVID-19 se encuentran suspendidos los plazos administrativos, en virtud de lo que establece el artículo 3 del Decreto Núm.137-20, emitido por el Poder Ejecutivo en fecha 23 de marzo de 2020.
				N/A	1.R.31.1.B Dadas las respuestas a las solicitudes de arbitraje y conciliación entre las ARS y las PSS	Se encuentran abiertos cinco (5) expedientes de arbitraje y conciliación, los cuales dos (2) se encuentran en revisión de resolución, uno (1) en elaboración de borrador de resolución, y dos (2) en espera de nota técnica	80%	N/A
1. Regulación, Supervisión, Conciliación y Control. (Cumplimiento Normativo)	N/A	1.R.32 Respuesta a las consultas legales externas	Se ha dado respuesta al 100% de las consultas legales externas recibidas sobre la ley 87-01 y sus normas complementarias dentro del plazo establecido (30 días laborables)	Dadas las respuestas a las consultas legales externas sobre la Ley 87-01 y sus normativas complementarias	N/A	En el trimestre enero-marzo 2020, hemos atendido un total de cinco (5) consultas legales externas, respondidas dentro del plazo establecido.	100%	N/A
				N/A	1.R.32.1.B Dadas las respuestas a las consultas legales internas sobre la ley 87-01 y sus normativas complementarias	En el trimestre Abril- Junio 2020, hemos atendido un total de sesenta y tres (63) consultas legales externas, respondidas dentro del plazo establecido. No hubo solicitudes de certificaciones.	100%	N/A



<b>Dirección</b>	Dirección Jurídica (DJ)	<b>Cumplimiento Promedio del Periodo</b>	<b>95%</b>
<b>Periodo</b>	Enero-Junio		

**EVALUACIÓN SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020**

ALINEACIÓN ESTRATEGICA		Planificación				Ejecución Semestral		
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Cerrar el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios u Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta
1. Regulación, Supervisión, Conciliación y Control. (Cumplimiento Normativo)	N/A	1.R.33 Elaboración de las Actas de las Reuniones del Comité Interinstitucional de Salud y Riesgos Laborales	Elaboradas el 100% de las actas como resultado de las reuniones del Comité Interinstitucional de Salud y Riesgos Laborales	Elaboradas las Actas de las Reuniones del Comité Interinstitucional de Salud y Riesgos Laborales	N/A	N/A	N/A	Por motivo de la Pandemia Covid-19 se ha notificado a los miembros la cancelación de la reunión del Comité Interinstitucional programada para el 26 de marzo de 2020, la cual será reprogramada.
				N/A	1.R.33.1.B Elaboradas las Actas de las Reuniones del Comité Interinstitucional de Salud y Riesgos Laborales	No se ha realizado la reunión del Comité Interinstitucional de Salud y Riesgos Laborales, la reunión ha sido pasada para el martes 30 de junio de 2020	N/A	Por motivo de la Pandemia Covid-19 se ha notificado a los miembros la cancelación de la reunión del Comité Interinstitucional programada para el 26 de marzo de 2020, la cual fue reprogramada para el martes 30 de junio de 2020.
1. Regulación, Supervisión, Conciliación y Control. (Cumplimiento Normativo)	N/A	1.R.34 Seguimiento de las Operaciones Comerciales de las ARS	Recibidos el 100% de los documentos sobre las Operaciones Comerciales solicitados a las ARS, en los primeros 15 días del mes de abril de cada año.	Remisión de circulares a las ARS	N/A	El borrador de la circular ha sido remitido para fines de revisión y firma.	80%	<b>Incumplimiento Justificado</b> Por el Estado de Emergencia con motivos de la Pandemia COVID-19 se encuentran suspendidos los plazos administrativos, en virtud de lo que establece el artículo 3 del Decreto Núm.137-20, emitido por el Poder Ejecutivo en fecha 23 de marzo de 2020.
				N/A	1.R.34.1.B Gestionadas las remisiones los oficios de retribución aprobados (en caso de que aplique)	No se ha requerido retribuciones hasta tanto no outline el periodo de emergencia.	N/A	<b>Incumplimiento Justificado</b> Por el Estado de Emergencia con motivos de la Pandemia COVID-19 se encuentran suspendidos los plazos administrativos, en virtud de lo que establece el artículo 3 del Decreto Núm.137-20, emitido por el Poder Ejecutivo en fecha 23 de marzo de 2020.
1. Regulación, Supervisión, Conciliación y Control. (Cumplimiento Normativo)	N/A	1.R.35 Elaboración de Resoluciones por Motivo de Recurso de Reconsideración o por Inconformidad	Elaboradas el 80% de las Resoluciones por Motivo de Recurso de Reconsideración o por Inconformidad, dentro del plazo establecido (30 días).	Elaboradas las Resoluciones por Motivo de Recurso de Reconsideración	N/A	Fueron emitidas en el presente trimestre un total de dos (2) resoluciones de recursos de inconformidad en el tiempo establecido.	100%	
				Elaboradas las Resoluciones por Motivo de Recursos de Inconformidad	N/A	1.R.35.1.B Elaboradas las Resoluciones por Motivo de Recurso de Reconsideración	N/A	No se han presentado requerimientos.
				N/A	1.R.35.2.B Elaboradas las Resoluciones por Motivo de Recursos de Inconformidad	Fueron emitidas en el presente trimestre un total de dos (2) resoluciones de recursos de inconformidad en el tiempo establecido.	100%	N/A



Dirección		Dirección Jurídica (DJ)				Cumplimiento Prevedido del Periodo		95%	
Periodo		Enero-Junio							
EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020									
Planificación					Ejecución Semestral				
ALINEACION ESTRATEGICA		PRODUCCION FISICA			NIVEL DE CUMPLIMIENTO				
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Cerrar el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios u Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta	
1. Regulación, Supervisión, Conciliación y Control. (Cumplimiento Normativo)	N/A	1.R.36 Elaboración de Escritos de Defensa por Motivo de Recursos Jerárquicos (de apelación) Y Recursos Contenciosos Administrativos	Elaborados y remitidos al CHSS y al Tribunal Superior Administrativo (TSA) el 100% de Escritos de Defensa requeridos dentro plazo establecido (15 días hábiles en el caso del CHSS y 20 días hábiles en el caso del TSA)	Elaborados y remitidos los Escritos de Defensa por Motivo de Recursos Jerárquicos (de apelación) Y Recursos Contenciosos Administrativos	N/A	En fecha 5 de marzo de 2020, mediante el Oficio CHSS No.595, recibimos una solicitud de escrito de defensa con motivo del recurso Jerárquico interpuesto por el trabajador Winston Carmelo Guillán, a través de la DIDA contra la Res. 01-GL No.013-2019, el cual fue firmado en fecha 18/3/2020, dentro del plazo de 15 días hábiles, establecido al efecto.	100%		
				N/A	1.R.36.1.B Elaborados y remitidos los Escritos de Defensa por Motivo de Recursos Jerárquicos (de apelación) Y Recursos Contenciosos Administrativos	N/A	N/A	No se han presentado requerimientos.	
1. Regulación, Supervisión, Conciliación y Control. (Cumplimiento Normativo)	N/A	1.R.37 Elaboración de Escritos de Conclusiones e Inventarios por Motivos de Demandas Judiciales ante los Tribunales de la República	Elaborados y remitidos al Tribunal correspondiente el 100% de Escritos de Conclusiones e Inventarios requeridos	Elaborados y remitidos los escritos de Conclusiones e Inventarios por Motivos de Demandas Judiciales ante los Tribunales de la República	N/A	N/A	N/A	No se han presentado requerimientos.	
				N/A	1.R.37.1.B Elaborados y remitidos los escritos de Conclusiones e Inventarios por Motivos de Demandas Judiciales ante los Tribunales de la República	N/A	N/A	No se han presentado requerimientos.	
1. Regulación, Supervisión, Conciliación y Control. (Cumplimiento Normativo)	N/A	1.R.38 Elaboración de Escritos Instructivos para las judiciales demandas en las que la SISALRIL sea parte accionante	Notificadas el 100% de las demandas incoadas por la SISALRIL	Borrador elaborado	N/A	N/A	N/A	No se han presentado requerimientos.	
				N/A	1.R.38.1.B Borrador elaborado	N/A	N/A	No se han presentado requerimientos.	



Dirección		Dirección Jurídica (DJ)				Cumplimiento Promedio del Periodo		95%	
Periodo		Enero-Junio				EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020			
Planificación					Ejecución Semestral				
ALINEACION ESTRATEGICA		PRODUCCION FISICA			NIVEL DE CUMPLIMIENTO				
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Cerrar el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios o Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta	
1. Regulación, Supervisión, Conciliación y Control. (Cumplimiento Normativo)	N/A	I.R.39 Asistencia a las Audiencias de los Procesos en los que la SESALRE sea puesta en causa	Se ha asistido al 100% de las audiencias a las que sea llamada la SESALRE.	Informes de asistencia a audiencias	N/A	Se han asistido a un total de dos (2) audiencias programadas, una el 9 de enero y la otra el ... de febrero del 2020. Es preciso resaltar, que tenemos una audiencia programada para el 26 de marzo de 2020, la cual fue suspendida por el Consejo del Poder Judicial mediante el Acta No.001-2020, de la Sesión Ordinaria realizada el 18 de marzo de 2020.	100%		
				N/A	I.R.39.1.B Informes de asistencia a audiencias	N/A	Mediante el Acta No.001-2020, el Consejo del Poder Judicial en la sesión extraordinaria realizada el 18 de marzo de 2020, suspendió todas las audiencias hasta pasado el estado de emergencia. Se tiene pasado la apertura del Poder Judicial el 6 de julio de 2020.	N/A	
1. Regulación, Supervisión, Conciliación y Control. (Cumplimiento Normativo)	N/A	I.R.40 Investigación y sanción por las infracciones o violaciones tipificadas en la Ley 87-01 y el Reglamento sobre Infracciones y Sanciones al SPS y SRL.	Sancionadas el 100% de las ARS que se compruebe hayan incurrido en la comisión de irregularidades	Borrador de resolución sancionadora y oficio de remisión u oficio de advertencia.	N/A	N/A	0%	En el trimestre enero-marzo 2020, la responsable de suministrar la información es la Gerente de Elaboración de Documentos Legales en ausencia de la Gerente de Investigación y Sanción, la cual no tiene acceso remoto, por tanto no se conoce al momento de la redacción del presente memorando el total cumplido conforme al resultado esperado.	
				N/A	I.R.40.1.B Borrador de resolución sancionadora y oficio de remisión u oficio de advertencia.  Notificación de resolución que sanciona a la ARS infractora	Al trimestre abril-mayo tenemos un (1) proceso sancionador abierto, el cual se encuentra en proceso de revisión de resolución sancionadora.	90%	<b>Incumplimiento Justificado</b> Por el Estado de Emergencia con motivo de la Pandemia COVID-19 se encuentran suspendidos los plazos administrativos, en virtud de lo que establece el artículo 3 del Decreto Núm.137-20, emitido por el Poder Ejecutivo en fecha 23 de marzo de 2020.	



<b>Dirección:</b>	Dirección Jurídica (DJ)	<b>Cumplimiento Prevedido del Período</b>	<b>95%</b>
<b>Período:</b>	Enero-Junio		

**EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020**

ALINEACION ESTRATEGICA		Planificación				Ejecución Semestral		
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	PRODUCCION FISICA		Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios o Observaciones sobre Ejecuciones en el logro de la Meta
			Resultado Esperado al Concluir el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo				
1. Regulación, Supervisión, Conciliación y Control. (Cumplimiento Normativo)	N/A	1.R.4) Investigación y Respuesta a las presuntas violaciones de las disposiciones legales en beneficio de los afiliados del SFS	Se dio respuesta al 100% de las reclamaciones sobre presuntas violaciones de las disposiciones legales en beneficio de los afiliados del SFS dentro del plazo establecido (30 días hábiles contados a partir de la asignación a la Dirección Jurídica)	Borrador de oficio de respuesta.  Oficio con respuesta a la ARS	N/A	N/A	0%	En el trimestre enero-marzo 2020, la responsable de suministrar la información es la Gerente de Elaboración de Documentos Legales en ausencia de la Gerente de Investigación y Sanción, la cual no tiene acceso remoto, por tanto no se conoce al momento de la redacción del presente monitoreo el total cumplido conforme al resultado esperado.
				N/A	1.R.4.1.B Borrador de oficio de respuesta.  Oficio con respuesta a la ARS	Al trimestre abril-mayo la Dirección Jurídica ha tramitado un total de ocho (8) casos, de los cuales cuatro (4) han sido concluidos, tres (3) están revisión de borrador respuesta para envío a firma y despacho, y uno (1) se encuentra en el despacho del Superintendente para firma y despacho	80%	<b>Incumplimiento Justificado</b> Por el Estado de Emergencia con motivo de la Pandemia COVID-19 se encuentran suspendidos los plazos administrativos, en virtud de lo que establece el artículo 3 del Decreto Núm.137-20, emitido por el Poder Ejecutivo en fecha 23 de marzo de 2020.
5. Fortalecimiento Institucional	N/A	5.R.11 Respuesta a las consultas legales internas	Elaborados y/o revisados el 100% de los contratos requeridos dentro del plazo establecido (40 horas laborales)	Contrato original notariado entregados a las partes.	N/A	En el trimestre Enero-Marzo 2020, la Dirección Jurídica ha recibido un total de once (11) requerimientos por concepto de contratación y acuerdos interinstitucionales, correspondiente a un (1) contrato de servicios técnicos profesionales, un (1) contrato de suministro de combustible, dos (2) contratos de mantenimiento, tres (3) contratos de trabajo por cierto tiempo y cuatro (4) convenios interinstitucionales, los cuales fueron atendidos dentro del plazo establecido.	100%	
				N/A	5.R.11.1.B Contrato original notariado entregados a las partes.	En el trimestre Abril-Junio se han elaborado ocho (8) contratos, de los cuales tres (3) corresponden a contratos de trabajo por cierto tiempo y uno (1) de mantenimiento, y cuatro (4) a convenios interinstituciones y de cooperación.	100%	N/A
				Consulta legal redactada y remetida al área solicitante	N/A	En el trimestre Enero-Marzo 2020, la Dirección Jurídica ha recibido un total de nueve (9) consultas legales internas a través de la herramienta de Help Desk, las cuales fueron atendidas dentro del plazo establecido.	100%	
				N/A	5.R.11.2.B Consulta legal redactada y remetida al área solicitante	En el trimestre abril-junio se ha solicitado una (1) consulta legal interna, correspondiente revisión de expediente de acreditación a firma de auditores, la cual se respondió en el plazo establecido.	100%	N/A



Dirección		Dirección Jurídica (DJ)				Cumplimiento Promedio del Período		95%	
Período		Enero-Junio				EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL PDA 2020			
ALINEACION ESTRATEGICA		Planificación				Ejecución Semestral			
		PRODUCCION FISICA				NIVEL DE CUMPLIMIENTO			
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Cerrar el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios o Observaciones sobre Emisiones en el logro de la Meta	
5. Fortalecimiento Institucional	N/A	S.P.12 Mejora y Actualización de los Procesos de la Dirección Jurídica	Revisados en un 100% los documentos del Sistema de Gestión correspondientes a la Dirección Jurídica  Implementado en un 100% el Plan de Mejora de Procesos de la Dirección Jurídica	Plan de mejoras ejecutado	N/A	Se ha solicitado la remisión de los documentos para fines de realizar las actualizaciones correspondientes.	50%	<b>Incumplimiento Justificado</b> Por motivos de la suspensión de los procesos administrativos por la Pandemia COVID-19, no hemos podido procesar la solicitud de manera oportuna. Sin embargo, mediante correo de fecha 14/4/2020 la DPO ha informado a los miembros del Equipo Titulación, lo siguiente: "Para los documentos en revisión anual para los meses de marzo-abril se estará trabajando la solicitudes de la siguiente forma: Las solicitudes recibidas para documentos con modificaciones, el proceso para la firma se realizará vía correo, cuando se normalice la situación se rotará nuevamente el documento para las firmas en el documento físico. Los documentos en revisión anual que no tengan cambios serán revisados una vez retornemos a operación normal". En ese sentido, procedimos a solicitar la remisión de los documentos correspondientes a los fines de actualización.	
				N/A	S.P.12.1.B Plan de mejoras ejecutado	En proceso de revisión.	70%		
ACTIVIDADES RELEVANTES EJECUTADAS Y NO PLANIFICADAS									
Actividad							Responsable		
En el trimestre abril-junio 2020, la DJ elaboró un total de seis (6) circulars, relacionados a las medidas adoptadas por la SISALRE, con motivo a las atenciones y coberturas en salud por la situación de emergencia nacional ante la pandemia Covid-19.									



## Dirección de Comunicaciones



<b>Dirección</b>	Dirección de Comunicaciones (DC)	<b>Desempeño Promedio del Período</b>	<b>99%</b>
<b>Período</b>	Abril-Junio		

**EVALUACIÓN SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020**

ALINEACIÓN ESTRATÉGICA		PRODUCCIÓN FÍSICA				Ejecución Semestral		
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Cerrar el Año	Meta Trimestral pendiente ejecución Enero-Marzo	Meta Trimestral	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta Trimestral	Comentarios u Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta Trimestral
4. Promoción de producción y divulgación de conocimientos sobre el SFS y el SRL	4.1 Fortalecida la producción, manejo y acceso a la información procesada sobre el SFS y el SRL en los medios digitales y sectores sociales	4.1.5 Difusión de información sobre Avances en el SFS y SRL a través de medios de comunicación internos y externos	4.1.5.1 Elaborado y difundido un (1) comunicado de prensa sobre los Avances en el SFS y SRL al finalizar el mes siguiente a una vez concluido el trimestre	N/A	4.1.5.1.B Gestionada la validación y aprobación del informe trimestral sobre los avances en el SFS y SRL con las áreas involucradas y el Superintendente.	Enviado correo de solicitud de información a las áreas involucradas. Las Direcciones OFAU, Régimen Subsidiado, Control de Subsidios y Jurídica remitieron las informaciones solicitadas	70%	Dadas las circunstancias a consecuencia de la presencia del Covid-19 hemos tenido retraso en la entrega de las informaciones por parte de las áreas, por lo que sugerimos extender a cuatro meses, integrando abril, para la emisión del comunicado.
5. Fortalecimiento institucional	N/A	5.0.11 Definición e implementación de una campaña en medios sociales propios para dar a conocer las funciones de la institución por área.	5.0.11.1 Implementada en un 100% la campaña en medios sociales para dar a conocer las funciones de la institución por área.	5.0.11.1.A -Levantadas las informaciones de las áreas de la SESALREL. -Gestionada la contratación de la agencia productora. -Realizadas las reuniones de planificación y desarrollo del audiovisual. -Revisado y gestionada la aprobación audiovisual.	N/A	Remido a la DAF solicitud de contratación de técnico y remisión de TDR a esa Dirección.	50%	<b>Incumplimiento Justificado</b> Dadas las circunstancias generadas por la presencia del Covid-19 (Distanciamiento físico y trabajo a distancia) este producto queda a espera de una fecha oportuna para su realización
5. Fortalecimiento institucional	N/A	5.0.12 Posicionamiento público (externo e interno)	5.0.12.1 La SESALREL ha realizado dos (2) foros durante el 2020 con la participación 20 invitados por actividad; logrando posicionar su reputación, transparencia y credibilidad en grupos de profesionales altamente calificados, con incidencia en la opinión pública, mediante el debate de los temas esenciales estratégicos.	N/A	5.0.12.1.B -Confirmadas las asistencias, previa remisión de las invitaciones vía correo electrónico. -Gestionada la contratación de espacio físico. -Realizado foro de intercambio opiniones sobre las propuestas y procesos de regulación, control y fiscalización que lleva a cabo la institución. -Elaborado informe de resultados del foro.	N/A	0%	<b>Incumplimiento justificado</b> Por las medidas dispuestas por el superior gobierno a causa de la presencia del Covid-19 que manda el distanciamiento social. Sugerimos la postergación para una fecha oportuna y evaluación de la cantidad de foros.
			5.0.12.2 El 50% de los colaboradores que usan medios sociales han seguido las redes sociales (Facebook, Twitter e Instagram) de la institución	Diseñada la plantilla sobre redes sociales de la institución e incorporada en el Programa de Inducción.	N/A	Fue diseñada la plantilla sobre redes sociales de la institución y se incorporó en el Programa de Inducción.	100%	No es obligatorio que los colaboradores ofrezcan sus usuarios en las redes.
			5.0.12.2 El 50% de los colaboradores que usan medios sociales han seguido las redes sociales (Facebook, Twitter e Instagram) de la institución	Realizado el levantamiento de los usuarios de redes sociales de los colaboradores para aumentar seguidores en los medios sociales SESALREL.	N/A	Se realizó el levantamiento con los usuarios que tienen redes institucionales.	100%	
			5.0.12.2 El 50% de los colaboradores que usan medios sociales han seguido las redes sociales (Facebook, Twitter e Instagram) de la institución	Integradas las redes sociales institucionales en el formato de firmas de correo electrónico.	N/A	Se aprobó la firma.	98%	Estamos a la espera de que DTI agregue a la firma el nuevo formato.



<b>Dirección</b>	Dirección de Comunicaciones (DC)	<b>Desempeño Previsto del Periodo</b>	<b>99%</b>
<b>Periodo</b>	Abril-Junio		

EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020								
ALINEACION ESTRATEGICA		Planificación				Ejecución Semestral		
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	PRODUCCION FISICA			NIVEL DE CUMPLIMIENTO		
			Resultado Esperado al Concluir el Año	Meta Trimestral pendiente ejecución Enero-Marzo	Meta Trimestral	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta Trimestral	Comentarios u Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta Trimestral
5. Fortalecimiento institucional	N/A	5.0.12 Posicionamiento público (externo e interno)	<b>5.0.12.2</b> El 50% de los colaboradores que usan medios sociales han seguido las redes sociales (Facebook, Twitter e Instagram) de la institución.	N/A	<b>5.0.12.2.B</b> Diseñados los artes informativos sobre las redes sociales de SESALRE, y difundidos mensualmente a todo el personal mediante el correo electrónico de Gestión Humana y los murales institucionales.	Se han enviado vía correos artes para conocimiento de todos los usuarios sobre las redes.	80%	N/A
			La SESALRE ha incluido una nueva red social, con la suscripción a INSTAGRAM.	Registrada la suscripción en Instagram.	N/A	Se creó un perfil en la red social IG, el cual está en funcionamiento.	100%	N/A
			<b>5.0.12.3</b> Impartidos dos (2) talleres especializados con la participación de 25 personas por taller, dirigidos a los periodistas que laboran en medios digitales y corresponsales de prensa del Gran Santo Domingo y de la provincia de Santiago, para que conozcan los accesos y las informaciones disponibles en el portal Web de la SESALRE.	N/A	<b>5.0.12.3.B</b> Confirmadas las asistencias, previa remisión de las invitaciones vía correo electrónico.  Gestionada la comprobación de espacio físico.	N/A	0%	<b>Incumplimiento justificado</b> Las medidas dispuestas por el superior gobierno a causa de la presencia del Covid-19 que impide el distanciamiento social. Sugérenos la postergación para una fecha oportuna y evaluación de la cantidad de foros.
			<b>5.0.12.6</b> La DC ha dado respuesta al 100% de los requerimientos de apoyo logístico y de difusión de información a las actividades programadas por las áreas.	Levantadas las informaciones sobre las actividades programadas por las áreas, difundir y dar apoyo logístico de eventos.	N/A	Se le ha dado apoyo a todas las áreas en este trimestre que han requerido de nuestro apoyo como dirección.	100%	N/A
			<b>5.0.12.6</b> La DC ha dado respuesta al 100% de los requerimientos de apoyo logístico y de difusión de información a las actividades programadas por las áreas.	N/A	<b>5.0.12.6.B</b> Levantadas las informaciones sobre las actividades programadas por las áreas, difundir y dar apoyo logístico de eventos.	Se le ha dado apoyo a todas las áreas en este trimestre que han requerido de nuestro apoyo como dirección.	100%	N/A

Dirección	Dirección de Comunicaciones (DC)	Desempeño Promedio del Período	99%
Período	Abril-Junio		

EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020								
ALINEACION ESTRATEGICA		Planificación				Ejecución Semestral		
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	PRODUCCION FISICA			NIVEL DE CUMPLIMIENTO		
			Resultado Esperado al Cerrar el Año	Meta Trimestral pendiente ejecución Enero-Marzo	Meta Trimestral	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta Trimestral	Comentarios u Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta Trimestral
5. Fortalecimiento Institucional	N/A	5.0.13 Publicación de material informativo impreso de la SISALREI	5.0.13.1 La SISALREI cuenta con un nuevo formato y diseño de la Hoja Informativa.	N/A	5.0.13.1.B Presentada la propuesta de diseño y formato y aprobación.	N/A	0%	<b>Incumplimiento Justificado</b> Por la situación que vive el país ante el COVID-19, estamos a la espera de la contratación del diseñador de la dirección.
			5.0.13.2 La SISALREI ha logrado publicar 12 Hojas Informativas internamente, una (1) por mes.	5.0.13.2.A Levantadas informaciones de las áreas y editar Hoja Informativa en formato digital.	N/A	En este primer trimestre se han realizado 1 Hoja Informativa por mes y enviado a los colaboradores de la institución.	100%	N/A
			5.0.13.2 La SISALREI ha logrado publicar 12 Hojas Informativas internamente, una (1) por mes.	N/A	5.0.13.2.B Levantadas informaciones de las áreas y editar Hoja Informativa en formato digital.	Se han enviado las tres Hojas, correspondiente al trimestre, vía correo a todo el personal.	100%	N/A
			5.0.13.3 La SISALREI ha publicado 2,000 ejemplares del folleto sobre Funciones de la institución.	N/A	5.0.13.3.B Contratada la agencia para edición e impresión. Dado el seguimiento a la agencia durante la edición del folleto	Publicados 2,000 folletos sobre funciones de la SISALREI.	100%	Esta actividad fue adelantada, dada la necesidad del producto por parte de la Dirección de Control de Subsidios.
			5.0.13.4 La SISALREI ha publicado 2,000 ejemplares del folleto sobre Subsidios por Maternidad y Lactancia.	N/A	5.0.13.4.B Contratada la agencia para edición e impresión. Dado el seguimiento a la agencia durante la edición del folleto	Publicados 2,000 folletos sobre Maternidad y Lactancia	100%	Esta actividad fue adelantada, dada la necesidad del producto por parte de la Dirección de Control de Subsidios.
			5.0.13.5 La SISALREI ha publicado 2,000 ejemplares del folleto sobre enfermedad Común	N/A	5.0.13.5.B Contratada la agencia para edición e impresión. Dado el seguimiento a la agencia durante la edición del folleto	Publicados 2,000 folletos sobre Enfermedad Común	100%	Esta actividad fue adelantada, dada la necesidad del producto por parte de la Dirección de Control de Subsidios.
5. Fortalecimiento Institucional	N/A	5.0.14 Creación y revisión del Manual de Protocolo y Eventos.	5.0.14.1 La SISALREI ha obtenido un 100% en la estandarización de los procesos establecidos de protocolo y eventos, además logró una medición en la satisfacción de los eventos.	5.0.14.1.A -Realizado el levantamiento de protocolos internos y externos. -Elaborado borrador de Manual de Protocolo y Eventos.	5.0.14.1.B Socializado el Manual de Protocolo y Eventos con los interesados, aprobado	Sobre 5.0.14.1.A Se ha realizado el levantamiento del manual de protocolo y eventos Se elaboró un borrador del levantamiento de manual de protocolo y eventos	60%	<b>Incumplimiento Justificado</b> El Manual no se ha finalizado, por la situación las medidas tomadas por la institución ante el COVID-19 y aún estamos en proceso de finalizar y aprobar el material.
5. Fortalecimiento Institucional	N/A	5.0.14 Creación y revisión del Manual de Protocolo y Eventos.	5.0.14.1 La SISALREI ha obtenido un 100% en la estandarización de los procesos establecidos de protocolo y eventos, además logró una medición en la satisfacción de los eventos.	Diseñado formulario de evaluación de eventos. Revisado formulario de solicitud de eventos	N/A	Se modificó el formulario de evaluación de eventos y se llegó a un acuerdo con la partes involucradas con el proceso que se realizará.	100%	
5. Fortalecimiento Institucional	N/A	5.0.15 Revisión y actualización del Manual de Identidad Institucional.	5.0.15.1 La SISALREI ha obtenido una mejora de un 100% en la actualización del Manual de Identidad Institucional.	5.0.15.1.A Revisado el formato de registro de asistencia externa. Aprobado el formato de registro de asistencia externa.	N/A	Se realizó y aprobó el nuevo formato de registro de asistencia externa.	100%	N/A

<b>Dirección</b>	Dirección de Comunicaciones (DC)		<b>Desempeño Promedio del Período</b>	<b>99%</b>
<b>Período</b>	Abril-Junio			

EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020								
ALINEACION ESTRATEGICA		Planificación				Ejecución Semestral		
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	PRODUCCION FISICA			NIVEL DE CUMPLIMIENTO		
			Resultado Esperado al Cerrar el Año	Meta Trimestral pendiente ejecución Enero-Marzo	Meta Trimestral	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta Trimestral	Comentarios u Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta Trimestral
5. Fortalecimiento Institucional	N/A	5.0.15 Revisión y actualización del Manual de Identidad Institucional.	<b>5.0.15.1</b> La SESALRE ha obtenido una mejora de un 100% en la actualización del Manual de Identidad Institucional.	N/A	<b>5.0.15.1.B</b> -Realizado el levantamiento de elementos que componen la identidad institucional. -Solicitada la contratación de agencia publicitaria para diseño y realización del Manual de Identidad Institucional.	N/A	0%	<b>Incumplimiento Justificado</b> El manual de identidad institucional conlleva de un presupuesto determinado y por la situación del COVID-19 se ha pospuesto hasta nuevo aviso.
5. Fortalecimiento Institucional	N/A	5.R.28 Divulgación de información institucional	<b>5.R.28.1</b> Realizadas dos (2) ruedas de prensa semestralmente para dar a conocer a través de los medios de comunicación, impresos, electrónicos y digitales, los avances y proyectos institucionales.	N/A	<b>5.R.28.1.B</b> -Confirmadas las asistencias, previa remisión de las invitaciones vía correo electrónico. -Gestionada la contratación de espacio físico.	N/A	0%	<b>Incumplimiento Justificado</b> Las realizaciones de una rueda de prensa obedecen a la necesidad de informar que tenga la institución mediante dicho mecanismo. Hasta la fecha no se ha expresado esa necesidad.
			<b>5.R.28.2</b> Se ha incrementado a dos (2) posteos mínimo por día, la difusión de temas institucionales sobre funciones, procesos y actividades que lleva a cabo la SESALRE.	<b>5.R.28.2.A</b> Realizadas publicaciones en redes sociales de acuerdo al calendario	N/A	Se realizaron dos posteos diarios en nuestras redes institucionales.	100%	N/A
			<b>5.R.28.2</b> Se ha incrementado a dos (2) posteos mínimo por día, la difusión de temas institucionales sobre funciones, procesos y actividades que lleva a cabo la SESALRE.	N/A	<b>5.R.28.2.B</b> Realizadas publicaciones en redes sociales de acuerdo al calendario	Se han realizado dos posteos diarios en las redes institucionales.	100%	N/A
			<b>5.R.28.3</b> Remitidas 25 notas informativas durante el año 2020 para mantener actualizada a la opinión pública sobre las novedades, decisiones y actividades de la SESALRE.	Redactadas y remitidas a los medios de comunicación notas informativas	N/A	Se han remitido 4 notas informativas a los diferentes medios de comunicación.	100%	NOTA. La difusión de notas informativas se determina por la necesidad de informar de la institución.
			<b>5.R.28.3</b> Remitidas 25 notas informativas durante el año 2020 para mantener actualizada a la opinión pública sobre las novedades, decisiones y actividades de la SESALRE.	N/A	<b>5.R.28.3.B</b> Redactadas y remitidas a los medios de comunicación notas informativas	En el trimestre hemos remitido 15 notas de prensa, las cuales han sido publicadas por los medios de comunicación.	100%	La remisión de notas de prensa obedece a la necesidad de informar que tenga la institución.

Dirección	Dirección de Comunicaciones (DC)	Desempeño Promedio del Período	99%
Período	Abril-Junio		

EVALUACIÓN SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020								
Planificación			Ejecución Semestral					
ALINEACIÓN ESTRATÉGICA			PRODUCCIÓN FÍSICA			NIVEL DE CUMPLIMIENTO		
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Cerrar el Año	Meta Trimestral pendiente ejecución Enero-Marzo	Meta Trimestral	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta Trimestral	Comentarios u Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta Trimestral
5. Fortalecimiento institucional	N/A	S.R.28 Divulgación de información institucional	<b>S.R.28.4</b> La SISALREI ha logrado difundir a través de los medios de comunicación el 100% de las disposiciones resolutorias conforme a los requerimientos de la Ley 200-04 y su reglamento de aplicación.	Contratados espacios pagados en los medios impresos para publicar avisos y comunicados oficiales	N/A	Se han contratado 4 espacios pagados para difundir avisos y comunicados oficiales.	100%	NOTA. La difusión de comunicaciones se determina por la necesidad de informar de la institución.
			<b>S.R.28.4</b> La SISALREI ha logrado difundir a través de los medios de comunicación el 100% de las disposiciones resolutorias conforme a los requerimientos de la Ley 200-04 y su reglamento de aplicación.	N/A	<b>S.R.28.4.B</b> Contratados espacios pagados en los medios impresos para publicar avisos y comunicados oficiales	En el período del trimestre abril-junio han sido publicados en los medios dos (2) espacios pagados	100%	La publicación de espacios pagados obedece a la necesidad de informar que tenga la institución mediante dicho procedimiento.
			<b>S.R.28.5</b> La SISALREI ha logrado elaborar y difundir internamente durante el año, el 100 % de los resúmenes de prensa.	Colectados diariamente las informaciones sobre la SISALREI, Salud, SDSS y otras relacionadas, publicadas en los medios de comunicación impresos, digitales y remitir por correo a todo el personal de la institución.	N/A	Se recopiló diariamente todas las noticias concernientes al ámbito de salud, SISALREI, SDSS y se envió al personal institucional.	100%	N/A
			<b>S.R.28.5</b> La SISALREI ha logrado elaborar y difundir internamente durante el año, el 100 % de los resúmenes de prensa.	N/A	<b>S.R.28.5.B</b> Colectados diariamente las informaciones sobre la SISALREI, Salud, SDSS y otras relacionadas, publicadas en los medios de comunicación impresos, digitales y remitir por correo a todo el personal de la institución.	En el segundo trimestre de este año, hemos cumplido colectando diariamente las informaciones sobre SISALREI, Salud, SDSS y otras.	100%	La publicación de espacios pagados obedece a la necesidad de informar que tenga la institución mediante dicho procedimiento.
			<b>S.R.28.6</b> La SISALREI da seguimiento en un 100% a las notas de prensa remitidas a los medios de comunicación impresos, sociales y digitales	<b>S.R.28.6.A</b> Resúmenes de prensa diarios Recopiladas publicaciones en medios impresos de alcance nacional	N/A	Se realizaron 8 notas de prensa en este trimestre.	100%	NOTA. La emisión de notas de prensa se determina por la necesidad de informar de la institución
			<b>S.R.28.6</b> La SISALREI da seguimiento en un 100% a las notas de prensa remitidas a los medios de comunicación impresos, sociales y digitales	N/A	<b>S.R.28.6.B</b> Resúmenes de prensa diarios Recopiladas publicaciones en medios impresos de alcance nacional	Se le ha dado el seguimiento a todas las notas de prensa enviada a los medios en este trimestre	100%	La publicación de espacios pagados obedece a la necesidad de informar que tenga la institución mediante dicho procedimiento.

<b>Dirección</b>	Dirección de Comunicaciones (DC)		<b>Desempeño Promedio del Periodo</b>	<b>99%</b>
<b>Periodo</b>	Abril-Junio			

**EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020**

ALINEACION ESTRATEGICA		Planificación				Ejecución Semestral		
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	PRODUCCIÓN FISICA			NIVEL DE CUMPLIMIENTO		
			Resultado Esperado al Concluir el Año	Meta Trimestral pendiente ejecución Enero-Marzo	Meta Trimestral	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta Trimestral	Comentarios u Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta Trimestral
5. Fortalecimiento Institucional	N/A	S.R.29 Gestión Protocolo Institucional	<b>S.R.29.1</b> La SESALRAL ha dado cobertura de un 100% a la agenda del Superintendente y eventos externos e internos institucionales.	<b>S.R.29.1.A</b> Gestionada la agenda de despacho.  Gestionados eventos requeridos	N/A	Se le ha dado cobertura a la agenda del despacho diariamente.	<b>100%</b>	N/A
			<b>S.R.29.1</b> La SESALRAL ha dado cobertura de un 100% a la agenda del Superintendente y eventos internos e internos institucionales.	N/A	<b>S.R.29.1.B</b> Gestionada la agenda de despacho.  Gestionados eventos requeridos	Items gestionado en su totalidad la agenda del Superintendente.	<b>100%</b>	La agenda del Superintendente, eventos externos e internos dependió de las solicitudes que nos hagan.
5. Fortalecimiento Institucional	N/A	S.R.30 Control Imagen Institucional	<b>S.R.30.1</b> Hemos logrado mantener el 100% la línea gráfica institucional.	<b>S.R.30.1.A</b> Recibidos los productos con línea gráfica institucional correcta.	N/A	Hemos recibido el 100% de los artículos solicitados y se han realizado las correcciones pertinentes.	<b>100%</b>	N/A
			<b>S.R.30.1</b> Hemos logrado mantener el 100% la línea gráfica institucional.	N/A	<b>S.R.30.1.B</b> Recibidos los productos con línea gráfica institucional correcta.	Hemos recibido el 100% de los artículos solicitados y se han realizado las correcciones pertinentes.	<b>80%</b>	Falta recibir los artículos de los diversos proveedores y revisar que todo está correcto.
<b>ACTIVIDADES RELEVANTES EJECUTADAS Y NO PLANIFICADAS</b>								
Actividad						Responsable		
N/A						N/A		

## Oficina de Acceso a la Información



Dirección		Oficina de Acceso a la Información (OAI)				Desempeño		97%
Período		Enero-Junio				Procedimiento del Período		
EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020								
Planificación					Ejecución Semestral			
ALINEACION ESTRATEGICA		PRODUCCION FISICA			NIVEL DE CUMPLIMIENTO			
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Concluir el Año	Meta Trimestral Enero-Febrero	Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios o Observaciones sobre Exaltaciones en el logro de la Meta
5. Fortalecimiento Institucional	5.8 Mantenido en niveles de excelencia los indicadores que componen el Sistema de Monitoreo y Medición de la Gestión Pública	5.8.8 Implementación del Índice de Transparencia.	5.8.8.1 La SISALREL ha obtenido una calificación mensual superior al 90% requerido para el nivel de estandarización de nuestro Portal de Transparencia.	5.8.8.1.A Actualizadas las informaciones en el portal de transparencia.	N/A	Sobre el cumplimiento de la Ley 200-04, la DIGEIG otorgó una calificación de 96,5% a la SISALREL para el mes de enero de 2020.	97%	La desviación de 3,5% se debió a lo siguientes:  -Estructura Organizacional -NORTIC A2 -Proceso de Compras Menores -Oficializar los miembros de comité de Compras vía resolución.  Queda pendiente que la DIGEIG califique los meses de febrero y marzo; lo cual no ha sido posible a causa de la pandemia del COVID-19 que atraviesa el país desde inicios de marzo de 2020.
				5.8.8.1.A Gestionadas las aplicaciones de mejoras recibidas.				
5.8.8.1.A Remitidas las evidencias de mejoras aplicadas para reevaluación								
5.8.8.1.A Obtenida una calificación mensual superior al 90% requerido para el nivel de estandarización de nuestro Portal de Transparencia.								
5. Fortalecimiento Institucional			5.8.8.1 La SISALREL ha obtenido una calificación mensual superior al 90% requerido para el nivel de estandarización de nuestro Portal de Transparencia.	N/A	5.8.8.1.B Actualizadas las informaciones en el portal de transparencia.	Sobre el cumplimiento de la Ley 200-04, la DIGEIG otorgó una calificación de 91,5% a la SISALREL para el mes de febrero de 2020.	92%	La desviación de 51,5% en el mes de Febrero se debió a lo siguientes:  -Estructura Organizacional. -NORTIC A2. -Ejecución Presupuestaria. -Compras Menores -Ingresos y Egresos.  Queda pendiente que la DIGEIG califique los meses de marzo, abril y mayo; lo cual no ha sido posible a causa de la pandemia del COVID-19 que atraviesa el país desde inicios de marzo de 2020.
			5.8.8.1.B Gestionadas las aplicaciones de mejoras recibidas.					
			5.8.8.1.B Remitidas las evidencias de mejoras aplicadas para reevaluación					
			5.8.8.1.B Obtenida una calificación mensual superior al 90% requerido para el nivel de estandarización de nuestro Portal de Transparencia.					
5. Fortalecimiento Institucional	5.8 Mantenido en niveles de excelencia los indicadores que componen el Sistema de Monitoreo y Medición de la Gestión Pública	5.8.9 Recepción, Tramitación y respuestas a las solicitudes, quejas y reclamaciones de los ciudadanos	La SISALREL ha respondido el 100% de las solicitudes, Quejas y Reclamaciones recibidas dentro de los plazos establecidos.	5.8.9.1.A Recibidas, tramitadas y respondidas a DFAU las quejas y reclamaciones recibidas vía J11.	N/A	Para el mes de enero, en el SAP se obtuvo la máxima calificación de 15 puntos.	100%	No fue posible conseguir la cantidad de solicitudes atendidas porque se está trabajando de forma remota por la pandemia del COVID-19 que afecta el país desde inicios del mes de marzo.
				5.8.9.1.A Recibidas, tramitadas y gestionadas las solicitudes de información, quejas y/o reclamaciones recibidas vía el SAP, correo OAI y correo institucional.	N/A			
				5.8.9.1.A Respondidas el 100% de las solicitudes, Quejas y Reclamaciones recibidas dentro de los plazos establecidos.	N/A			



Dirección		Oficina de Acceso a la Información (OAI)				Desempeño Promedio del Periodo		97%	
Periodo		Enero-Junio							
EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020									
Planificación					Ejecución Semestral				
ALINEACION ESTRATEGICA		PRODUCCION FISICA				NIVEL DE CUMPLIMIENTO			
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Cerrar el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios u Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta	
5. Fortalecimiento institucional	5.8 Mantenido en niveles de excelencia los indicadores que componen el Sistema de Monitoreo y Medición de la Gestión Pública	5.8.9 Recepción, Transición y respuestas a las solicitudes, quejas y reclamaciones de los ciudadanos	5.8.9.1 La SISALRE ha respondido el 100% de las solicitudes, Quejas y Reclamaciones recibidas dentro de los plazos establecidos.	N/A	5.8.9.1.8 Recibidas, tramitadas y respondidas a OFRUI las quejas y reclamaciones recibidas vía III.	Para el mes de febrero, en el SAGP se obtuvo la máxima calificación de 15 puntos.	100%		No fue posible conseguir la cantidad de solicitudes atendidas porque se está trabajando de forma remota por la pandemia del COVID-19 que afecta el país desde inicios del mes de marzo.
					5.8.9.1.8 Recibidas, tramitadas y gestionadas las solicitudes de información, quejas y/o reclamaciones recibidas vía el SAGP, correo OAI y correo institucional				
					5.8.9.1.8 Respondidas el 100% de las solicitudes, Quejas y Reclamaciones recibidas dentro de los plazos establecidos.				
ACTIVIDADES RELEVANTES EJECUTADAS Y NO PLANIFICADAS									
Actividad							Responsable		
N/A							N/A		





## Dirección de Planificación y Desarrollo



<b>Dirección</b>	Dirección de Planificación y Desarrollo (DPD)	<b>Desempeño Promedio del Período</b>	<b>99%</b>
<b>Período</b>	Enero-Junio		

**EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020**

ALINEACION ESTRATEGICA		Planificación				Ejecución Semestral		
		PRODUCCION FISICA				NIVEL DE CUMPLIMIENTO		
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Proyecto	Resultado Esperado al Cerrar el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios u Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta
1. Regulación, Supervisión, Conciliación y Control. (Cumplimiento Normativo)	1.2 Concluido el diseño y desarrollo del nuevo Sistema de Intercambio de Información de la SISAREL	1.2.1 Elaboración del Diseño Funcional y Desarrollo del Sistema de Intercambio de Información de la SISAREL	1.2.1.1 Completado el diseño funcional e iniciado el desarrollo del Sistema de Intercambio de Información de la SISAREL	Iniciado el diseño funcional e iniciado el desarrollo del Sistema de Intercambio de Información de la SISAREL	N/A	N/A	0%	<b>Incumplimiento Justificado</b> La Meta será reprogramada debido a pandemia del COVID-19 que afecta el país desde el mes de marzo
5. Fortalecimiento institucional	5.1 Realizado y actualizado un Análisis Estratégico Situacional al menos tres (3) veces al año.	5.1.1 Monitoreo y Evaluación POA del 2020 acorde a la nueva Metodología definida	5.1.1.1 Elaborados tres (3) Reportes de Monitoreo Trimestral del POA 2020 y remitidos a la Alta Dirección	5.1.1.1.A Preparados Matrices de Monitoreo Trimestral POA 2020 Dado seguimiento a las áreas validadas las evidencias sobre el cumplimiento		Se prepararon las Matrices de Monitoreo (Enero-Marzo) del POA 2020 de las diferentes unidades organizativas. Las mismas fueron remitidas a las involucradas para que completen los avances obtenidos durante el trimestre  Se dio seguimiento a las áreas para que completaran las iniciativas del POA correspondiente al trimestre Enero-Marzo de 2020.	100%	N/A
				N/A	5.1.1.1.B Elaborados un (1) Reporte de Monitoreo Trimestral del POA 2020 y remitidos a la Alta Dirección	Se elaboró el Reporte de Monitoreo Trimestral (Enero-Marzo) sobre la Ejecución del POA 2020. El mismo fue validado y consensado con el Equipo Directivo.	100%	N/A
			5.1.1.2 Ejecutadas tres (3) reuniones de Monitoreo Trimestral POA con la Alta Dirección.	5.1.1.2.A Preparados los insumos para la reunión de monitoreo trimestral (Enero-Marzo) POA 2020.	5.1.1.2.B Ejecutada una (1) reunión de Monitoreo Trimestral POA con la Alta Dirección.	N/A	0%	<b>Incumplimiento Justificado</b> La reunión de socialización de avances trimestral (Enero-Marzo) del POA 2020, programada para el mes de abril, no pudo llevarse a cabo debido a la pandemia del COVID-19. Sin embargo, se preparó el Reporte de Monitoreo Trimestral (Enero-Marzo) del POA 2020 y se consensó con el Equipo Directivo.
			5.1.1.3 Implementado en un 100% el Plan de Acción Trimestral para el cierre de los desafíos sobre la ejecución POA	N/A	5.1.1.3.B Elaborado e implementado en un 100% el Plan de Acción Trimestral para el cierre de los desafíos sobre la ejecución POA	Durante el trimestre se reprogramaron y ajustaron los POAs 2020 de las siguientes unidades organizativas con el fin de dar cumplimiento a los Resultados Esperados al concluir el año: -UNEE, DPD, DCS, DARC, DT, UISQ, DTIC, DARS y ORN.	100%	Es importante destacar que durante el trimestre abril-junio de 2020, se continuaron las medidas de gobierno para la contención y mitigación de la pandemia del COVID-19. Por esta razón, se requiere que el POA 2020 de la SISAREL, sea reprogramado como parte del Plan de Acción para el logro de los Resultados Esperados al concluir el año en curso.
			5.1.1.4 Elaborados y divulgados dos (2) Informe de Avance Semestral POA	N/A	5.1.1.4.B Elaborado Borrador de Informe de Avance Semestral POA	Se trabajó en la estructura del Informe de Avance Semestral del POA 2020 acorde al Reporte de Monitoreo Trimestre (Enero-Marzo)	100%	



<b>Dirección</b>	Dirección de Planificación y Desarrollo (DPD)	<b>Desempeño Promedio del Periodo</b>	<b>99%</b>
<b>Periodo</b>	Enero-Junio		

**EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020**

Planificación		Ejecución Semestral						
ALINEACION ESTRATEGICA		NIVEL DE CUMPLIMIENTO						
PRODUCCION FISICA								
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Cerrar el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios u Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta
5. Fortalecimiento Institucional	5.6 Completada la revisión e implementada la Nueva Estructura Funcional y Organizativa.	5.6.2 Establecimiento de la metodología para la revisión de la estructura organizativa	5.6.2.1 Documentos vigentes en el SG para el 30/12/2020	5.6.2.1.A Solicitadas las capacitaciones para fortalecer las competencias del personal en Desarrollo Organizacional		Las capacitaciones fueron solicitadas y están en ejecución actualmente	100%	N/A
5. Fortalecimiento Institucional	5.7 Mantener actualizado el Sistema de Gestión	5.7.1 Actualización y revisión de los documentos generales del Sistema de Gestión	5.7.1.1 Revisados y actualizados los formatos y documentos generales (Mapa de proceso, ficha de proceso, formato de procedimientos y políticas) del SG antes del 30/06/2020	5.7.1.1.A Propuesta de actualización de formatos elaborada y aprobada	N/A	Fueron enviadas las propuestas de mapa de proceso y ficha de proceso.	85%	La Alta Dirección debe revisar y aprobar las propuestas remitidas.
				N/A	5.7.1.1.B Revisados los procesos para la actualización de las fichas de procesos y el mapa de proceso Actualizados los formatos de los documentos del SG	La propuesta para la revisión del mapa de procesos fue remitida a inicios de año, se ha dado seguimiento y estamos esperando respuesta.	80%	La propuesta de cambio a la ficha de procesos fue remitida el 8 de abril, estamos esperando respuesta
5. Fortalecimiento Institucional	5.7 Mantener actualizado el Sistema de Gestión	5.7.4 Automatización del Sistema de Gestión	5.7.4.1 Implementado el Módulo de Documentación del Sistema de Gestión.	N/A	5.7.4.1.B Completadas las pruebas funcionales del Módulo de Documentación del Sistema de Gestión.	Se completaron las pruebas funcionales al módulo.	100%	
			5.7.4.2 Implementado el Módulo de Administración de procesos del Sistema de Gestión.	N/A	5.7.4.2.B Completadas las pruebas funcionales del Módulo de Administración de procesos del Sistema de Gestión.	Se completaron las pruebas funcionales al módulo.	100%	
			5.7.4.4 Implementado el Módulo de administración de Equipos del SG.	N/A	5.7.4.4.B Completadas las pruebas funcionales del Módulo de Administración de Equipos.	Se completaron las pruebas funcionales al módulo.	100%	



Dirección						Dirección de Planificación y Desarrollo (DPD)		Desempeño Promedio del Periodo		99%												
Periodo						Enero-Junio																
EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020																						
Planificación						Ejecución Semestral																
ALINEACION ESTRATEGICA			PRODUCCION FISICA			NIVEL DE CUMPLIMIENTO																
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Cocludo el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios u Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta														
5. Fortalecimiento Institucional	5.7 Mantener actualizado el Sistema de Gestión	5.7.4 Actualización del Sistema de Gestión	<p>5.7.4.5 Elaboradas las especificaciones de los siguientes módulos del Sistema de Gestión:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Gestión de Auditorías</li> <li>-Indicadores SG y BSC de Calidad</li> <li>-Seguimiento y administración de certificaciones</li> <li>-Capacitación y evaluación del equipo auditor</li> <li>-Gestión de Controles (SoA)</li> <li>-Administración del Inventario de Activos de Seguridad de la Información</li> <li>-Análisis de Riesgos de Seguridad de la Información</li> </ul>	<p>5.7.4.5.A Elaboradas las especificaciones para el desarrollo del módulo de Indicadores SG y BSC de Calidad.</p> <p>-Elaboradas las especificaciones para el desarrollo del módulo de Gestión de Controles (SoA).</p>		<p>Se elaboraron las especificaciones para el desarrollo del Módulo de Gestión de Controles (SoA)</p> <p>En proceso las especificaciones para el desarrollo de la Administración del Inventario de Activos de Seguridad de la Información.</p>	100%	<p><b>Incumplimiento Justificado:</b> Se realizó la primera reunión con DTIC, para completar el proceso se requieren reuniones internas que no han podido ser realizadas por la situación actual del COVID-19</p>														
												5.8 Mantenido en niveles de excelencia los Indicadores que componen el Sistema de Monitoreo y Medición de la Gestión Pública	5.8.3 Ejecución del autodiagnóstico bajo el Marco Común de Evaluación CAF	<p>5.8.3.1 Realizado y remitido al órgano regulador el autodiagnóstico CAF antes del 31/07/2020</p>	<p>5.8.3.1.A -Conformado equipo de trabajo para la realización del autodiagnóstico.</p> <p>-Remitido el correo con información y matrices al equipo de trabajo.</p>	N/A	N/A	0%	<p><b>Incumplimiento Justificado:</b> Esta actividad fue propuesta para Julio debido a la situación actual, el plan de desarrollo ya fue elaborado y remitido al director de la DPD el 25/03/2020</p>			
N/A	<p>5.8.4.1.B -Descargado el informe de avance (Enero-Abril de 2020) sobre la implementación de las NOBACI, gestionada la firma y posterior carga en la Plataforma de la CGR.</p>	<p>Se descargó el informe de avance sobre la implementación de las NOBACI, correspondiente al cuatrimestre (Enero-Abril de 2020) desde la plataforma de la CGR; se gestionó la firma y posterior carga en la Plataforma.</p>	100%	N/A																		



Dirección	Dirección de Planificación y Desarrollo (DPD)	Desempeño Promedio del Período	99%
Período	Enero-Junio		

**EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020**

ALINEACION ESTRATEGICA		Planificación				Ejecución Semestral		
		PRODUCCION FISICA				NIVEL DE CUMPLIMIENTO		
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Cerrar el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios u Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta
5. Fortalecimiento institucional	5.8 Mantenido en niveles de excelencia los indicadores que componen el Sistema de Monitoreo y Medición de la Gestión Pública	5.8.5 Actualización de las NORTIC	5.8.5.1 Lograda la Recertificación de la NORTIC AS	5.8.5.1.A -Gestionado el autodiagnóstico y completadas las matrices de servicios remitidas por la OPTIC. (Trimestre 1)  -Realizada la solicitud de recertificación de la Norma NORTIC A-5 con la OPTIC.  -Coordinados los ajustes recibidos desde la evaluación de la NORTIC AS.  -Coordinada la auditoría al cumplimiento de la normativa, con los evaluadores de la OPTIC.  -Gestionada con la Dirección de Comunicaciones la entrega del certificado y difusión AS.	5.8.5.1.B -Coordinados los ajustes recibidos desde la evaluación de la NORTIC AS.  -Coordinada la auditoría al cumplimiento de la normativa, con los evaluadores de la OPTIC.  -Gestionada con la Dirección de Comunicaciones la entrega del certificado y difusión AS.	-Coordinados los ajustes recibidos desde la evaluación de la NORTIC AS.  -Coordinada la auditoría al cumplimiento de la normativa, con los evaluadores de la OPTIC.	80%	En espera de seguimiento y respuesta de la OPTIC a los ajustes enviados.
			5.8.5.2 Lograda la Recertificación de la NORTIC A-2	5.8.5.2.A -Coordinados los ajustes al portal institucional para su cumplimiento con la NORTIC A-2  -Remitidas las respuestas de observaciones de corrección a la OPTIC.  -Gestionada con la Dirección de Comunicaciones la entrega del certificado y difusión. -Gestionada con la Dirección de Comunicaciones la entrega del certificado y difusión AS.	N/A	N/A	60%	<b>Incumplimiento Justificado</b> Será reprogramado por la pandemia del COVID-19 que afecta el país desde el mes de marzo
			N/A	5.8.5.2.B -Coordinados los ajustes al portal institucional para su cumplimiento con la NORTIC A-2  -Remitidas las respuestas de observaciones de corrección a la OPTIC.  -Gestionada con la Dirección de Comunicaciones la entrega del certificado y difusión. -Gestionada con la Dirección de Comunicaciones la entrega del certificado y difusión AS.	5.8.5.2.B -Coordinados los ajustes al portal institucional para su cumplimiento con la NORTIC A-2 <b>[Coordinado con la DTIC]</b> <b>En espera de que la DTIC ajuste las observaciones remitidas por la OPTIC y las implemente al portal.</b>	90%	El 90 % corresponde al nivel de avance en cuanto a la implementación de la NORTIC y las correcciones remitidas por la OPTIC e implementadas por la DTIC	



Dirección		Dirección de Planificación y Desarrollo (DPO)				Desempeño Promedio del Periodo		99%	
Periodo		Enero-Junio							
EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020									
Planificación					Ejecución Semestral				
ALINEACION ESTRATEGICA		PRODUCCION FISICA				NIVEL DE CUMPLIMIENTO			
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Cerrar el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios u Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta	
5. Fortalecimiento institucional	5.8 Mantenido en niveles de excelencia los indicadores que componen el Sistema de Monitoreo y Medición de la Gestión Pública	5.8.5 Actualización de los MORTIC	5.8.5.3 Lograda la Recertificación de la MORTIC E-1	<p>5.8.5.3.A</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Realizada la reunión de coordinación con la DC para realizar el autodiagnóstico (Trimestre 1).</li> <li>-Realizada comunicación y solicitud de recertificación a la OPTIC.</li> <li>-Gestionados los ajustes a observaciones por los Mécicos de la OPTIC.</li> <li>-Gestionada con la Dirección de Comunicaciones la entrega del certificado y difusión.</li> </ul>	N/A	Realizadas las reuniones de autodiagnóstico con la DCRP,	80%		
5. Fortalecimiento institucional	5.8 Mantenido en niveles de excelencia los indicadores que componen el Sistema de Monitoreo y Medición de la Gestión Pública	5.8.6 Monitoreo y Seguimiento al Sistema de Medición de la Gestión Pública	5.8.6.1 Elaborados y socializados con la MAE cuatro (4) Reportes Trimestrales sobre el nivel de avance de los indicadores que componen el Sistema de Medición de la Gestión Pública	<p>5.8.6.1.A</p> <p>Elaborado y socializado con la MAE un (1) Reporte Trimestral sobre el nivel de avance de los indicadores que componen el Sistema de Medición de la Gestión Pública</p> <p>Dado el seguimiento a los responsables de la implementación de cada subsistema de medición para que remitían a la OPCI la calificación obtenida dentro del periodo establecido.</p>	N/A	Elaborado y socializado con la MAE un (1) Reporte Trimestral (Octubre-Diciembre 2015) sobre el nivel de avance de los indicadores que componen el Sistema de Medición de la Gestión Pública	100%	N/A	
				<p>5.8.6.1.B</p> <p>Elaborado y socializado con la MAE un (1) Reporte Trimestral sobre el nivel de avance de los indicadores que componen el Sistema de Medición de la Gestión Pública</p> <p>Dado el seguimiento a los responsables de la implementación de cada subsistema de medición para que remitían a la OPCI la calificación obtenida dentro del periodo establecido.</p>	N/A	Elaborado y remitido a la MAE un (1) Reporte Trimestral (Enero-Marzo 2000) sobre el nivel de avance de los indicadores que componen el Sistema de Medición de la Gestión Pública.	100%	Este Reporte esta incluido dentro del Reporte de Monitoreo Trimestral POA	



Dirección		Dirección de Planificación y Desarrollo (DPO)				Desempeño Promedio del Periodo		99%	
Periodo		Enero-Junio				EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020			
Planificación					Ejecución Semestral				
ALINEACION ESTRATEGICA		PRODUCCION FISICA			NIVEL DE CUMPLIMIENTO				
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Concluir el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios u Observaciones sobre Excepciones en el logro de la Meta	
5. Fortalecimiento Institucional	5.8 Planterido en niveles de excelencia los indicadores que componen el Sistema de Monitoreo y Medición de la Gestión Pública	5.8.7 Implementación de un programa de responsabilidad social Institucional	5.8.7.1 Plan de propuesta elaborado Plan ejecutado para el 30/12/2020	5.8.7.1.A Solicitud capacitaciones para fortalecer las competencias en el desarrollo de planes de responsabilidad social		Las capacitaciones fueron solicitadas	100%	Las capacitaciones solicitadas no fueron contempladas en el plan de capacitación del 2020	
				N/A	5.8.7.1.B Preparado el plan de implementación del programa de responsabilidad social aprobado en 2019 Dado el seguimiento a la implementación del plan de responsabilidad social Institucional	El plan de implementación se realizó y fue remitido para aprobación.	100%	Actualmente el plan se encuentra en revisión pues deben ajustarse las actividades acorde a la realidad actual pues contenía actividades de ejecución presencial.	
5. Fortalecimiento Institucional	5.10 Alineada la Programación Financiera con los Resultados Institucionales del POA.	5.10.1 Monitoreo y Seguimiento al Plan Operativo Anual 2019	5.10.1.1 Elaborado, socializado con la Alta Dirección y difundido un (1) Informe de Cierre del POA 2019	5.10.1.1.A Elaborado, aprobado y colocado en el Portal de Transparencia Institucional, el Informe de Cierre del Plan Operativo Anual 2019		Elaborado, aprobado y colocado en el Portal de Transparencia Institucional, el Informe de Cierre del Plan Operativo Anual 2019	100%	N/A	
5. Fortalecimiento Institucional	5.10 Alineada la Programación Financiera con los Resultados Institucionales del POA.	5.10.2 Formulación del Plan Operativo Anual 2021	5.10.2.1 Formulado a mayo de 2020 un (1) Plan Operativo Anual Institucional correspondiente al año 2021, ajustado al marco de planificación y programación gubernamental Difundido el Plan Operativo Anual 2021 entre: Los miembros de la Alta Gerencia a mayo de 2020 El CNSS a junio de 2020 Portal de Transparencia a diciembre de 2020.	5.10.2.1.A Impartido el Taller de Formulación POA 2021		N/A	0%	Incumplimiento Justificado. La Meta será reprogramada debido a pandemia del COVID-19 que afecta el país desde el mes de marzo. El Equipo Directivo debe definir los Resultados Priorizados para el 2021.	
5. Fortalecimiento Institucional	5.10 Alineada la Programación Financiera con los Resultados Institucionales del POA.	5.10.3 Actualización, Documentación e Implementación de los Procesos de la Gerencia de Formulación y Evaluación de Planes, Programas y Proyectos	5.10.3.1 Documentados y controlados los siguientes documentos: a. Política de Planificación Institucional b. Procedimiento Formulación POA c. Matriz Levantamiento Producción Física-Financiera d. Matriz Programación Física-Financiera e. Procedimiento Monitoreo POA f. Matriz de Monitoreo POA Actualizados los siguientes documentos: a)FP-CGO: Ficha de Proceso Control de Gestión.	5.10.3.A Elaborado el borrador de la Política de Planificación Institucional		Elaborado el borrador de la Política de Planificación Institucional	100%	N/A	



<b>Dirección</b>	Dirección de Planificación y Desarrollo (DPD)	<b>Desempeño Promedio del Período</b>	<b>99%</b>
<b>Período</b>	Enero-Junio		

**EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020**

ALINEACION ESTRATEGICA		Planificación				Ejecución Semestral		
		PRODUCCION FISICA				NIVEL DE CUMPLIMIENTO		
Eje Estratégico	Resultado Prioritario	Producto	Resultado Esperado al Cerrar el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios u Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta
5. Fortalecimiento Institucional	5.10 Aligned la Programación Financiera con los Resultados Institucionales del POA	5.10.4 Gestión y Administración de los Riesgos Operativos	5.10.4.1 Elaborada Metodología para la Administración y Gestión de los Riesgos Operativos	5.10.4.1.A Metodología para la Administración y Gestión de los Riesgos Operativos aprobada		Se elaboró y aprobó la Metodología para la Administración y Gestión de los Riesgos Operativos	100%	N/A
5. Fortalecimiento Institucional	N/A	5.0.23 Apoyo al Proceso de Formulación del Plan Estratégico del Sistema Dominicano de Seguridad Social	5.0.23.1 La SISAUDEL ha participado en todos los eventos convocados para el diseño del Plan Estratégico del Sistema Dominicano de Seguridad Social  Se han preparado y remitido todos los entregables requeridos por los responsables del proceso para el diseño del Plan	5.0.23.1.A -La SISAUDEL ha participado en todos los eventos convocados para el diseño del Plan Estratégico del Sistema Dominicano de Seguridad Social  -Se han preparado y remitido todos los entregables requeridos por los responsables del proceso para el diseño del Plan		El Lic. Fausto Pérez, Director de Planificación y Desarrollo, participó en reuniones de trabajo con representantes del CNSS, para apoyar el proyecto sobre la formulación del Plan Estratégico Institucional de dicha entidad. Asimismo, se revisó e incorporaron aportes al Informe de Consultoría Plan Estratégico	100%	Se están coordinando reuniones online para establecer posibles mecanismos de trabajo remoto que permitan seguir avanzando esta iniciativa.
				N/A	5.0.23.1.B -La SISAUDEL ha participado en todos los eventos convocados para el diseño del Plan Estratégico del Sistema Dominicano de Seguridad Social  -Se han preparado y remitido todos los entregables requeridos por los responsables del proceso para el diseño del Plan		El Lic. Fausto Pérez, Director de Planificación y Desarrollo, participó en reuniones de trabajo (de manera virtual) con representantes del CNSS y otras instituciones del Sistema Dominicano de Seguridad Social, para apoyar el proyecto sobre la formulación del Plan Estratégico Institucional de del CNSS.	100%
5. Fortalecimiento Institucional	N/A	5.R.13 Coordinación de Auditoría Externa para el Sistema Gestión (SG)	5.R.13.1 Ejecutada la Auditoría Externa sobre ISO 9001 en el primer trimestre de 2020	5.R.13.1.A Gestionada la ejecución de la Auditoría Externa sobre ISO 9001	N/A	Ejecutada la Auditoría Externa sobre ISO 9001	100%	
5. Fortalecimiento Institucional	N/A	5.R.14 Elaboración, coordinación y ejecución del Programa Anual de Auditorías Internas.	5.R.14.1 Ejecutado en un 100% el programa de auditorías Internas del Sistema de Gestión según lo planificado	5.R.14.1.A -Coordinadas y ejecutadas las Auditorías Internas a partir de la programación establecida  -Preparados y aprobados los Informes Finales de auditoría interna.		Del programa de auditoría para el trimestre Enero - Marzo se programaron 11 y se ejecutaron 8, restando 3 auditorías (abiertas), de las cuales se realizaron actividades iniciales y solo falta la ejecución de las entrevistas, hallazgo, por informe y cierre, el programa para el mes de marzo será ajustado debido a la situación del COVID-19	80%	<b>Incumplimiento Justificado</b> Será reprogramada por la pandemia del COVID-19 que afecta el país desde el mes de marzo.





Dirección		Dirección de Planificación y Desarrollo (DPD)				Desempeño Promedio del Período		99%	
Período		Enero-Junio				EVALUACIÓN SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020			
Planificación					Ejecución Semestral				
ALINEACIÓN ESTRATÉGICA		PRODUCCIÓN FÍSICA			NIVEL DE CUMPLIMIENTO				
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Cerrar el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios u Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta	
				N/A	S.R.14.1.B -Coordinadas y ejecutadas las Auditorías Internas a partir de la programación establecida  -Preparados y aprobados los Informes Finales de auditoría interna.	Se modificó el programa de auditoría interna, para el trimestre Abril - Junio se tenía programada la auditoría externa ISO 27001 la cual se realizó.	100%		
5. Fortalecimiento Institucional	N/A	S.R.15 Actualización de la Documentación del Sistema de Gestión	S.R.15.1 Actualizada el 95% de la documentación del SG al 30/12/2020	S.R.15.1.A Coordinada y gestionada la actualización de los documentos del Sistema de Gestión		Las solicitudes de documentos hasta el mes de marzo fueron gestionadas, debido a la situación actual no se han recibido peticiones desde las áreas.  Número de solicitudes gestionadas: 91 solicitudes Enero - Febrero	100%	Incumplimiento Justificado Será reprogramado por la pandemia del COVID-19 que afecta el país desde el mes de marzo.	
				N/A	S.R.15.1.B Coordinada y gestionada la actualización de los documentos del Sistema de Gestión	Solicitudes de actualización de documentos procesadas y cerradas Abril-Mayo ( 5 solicitudes)	100%		
5. Fortalecimiento Institucional	N/A	S.R.17 Coordinación y Realización de la Semana de la Calidad	S.R.17.1 Elaborada y remitida la propuesta de la semana de la calidad a más tardar el 30/06/2020  Ejecutada la semana de la calidad en noviembre 2020	N/A	S.R.17.1.B Elaborada y remitida la propuesta de la semana de la calidad a más tardar el 30/06/2020	La propuesta fue elaborada y remitida	100%	Actualmente la propuesta se está modificando para eliminar actividades presenciales.	
5. Fortalecimiento	N/A	S.R.19 Monitoreo de los procesos del Gobierno de	S.R.19.1 Actualizada la Matriz de monitoreo y seguimiento de los procesos.	S.R.19.1.A Actualizada la Matriz de monitoreo y seguimiento de los procesos	N/A	La matriz de monitoreo y seguimiento de los procesos esta actualizada al mes de Febrero.  Solo falta la actualización del mes de marzo 2020, se realizó la petición a las áreas de gestión las cuales están en proceso de remisión.	90%	Se ha solicitado a las áreas la remisión de los resultados, sin embargo se esta trabajando bajo la modalidad de teletrabajo, en la medida de respuesta de las áreas la matriz se estará actualizando.	
			S.R.19.2 Actualizada la Matriz de monitoreo y seguimiento de los procesos.	N/A	S.R.19.1.B Actualizada la Matriz de monitoreo y seguimiento de los procesos	La matriz de monitoreo y seguimiento de los procesos esta actualizada a Junio, conforme a las informaciones y retroalimentaciones recibidas de las áreas.	100%		



Dirección		Dirección de Planificación y Desarrollo (DPD)				Desempeño Promedio del Período		99%	
Período		Enero-Junio							
EVALUACIÓN SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020									
Planificación					Ejecución Semestral				
ALINEACION ESTRATEGICA		PRODUCCION FISICA				NIVEL DE CUMPLIMIENTO			
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Concluir el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios u Observaciones sobre Ejecuciones en el logro de la Meta	
Institucional		Gestión	5.R.19.2 Dado el seguimiento y respuesta de los buzones de sugerencia externas.	N/A	5.R.19.2.B Dado el seguimiento y respuesta de los buzones de sugerencia externas.		N/A	OFAU continúa cerrado al público, por lo que no se han recibido buzones de sugerencia para respuesta	
			5.R.19.3 Dado el Seguimiento y Monitoreo a los elementos tangibles (Infraestructura) en las áreas de prestación de servicios.	N/A	5.R.19.3.B Dado el Seguimiento y Monitoreo a los elementos tangibles (Infraestructura) en las áreas de prestación de servicios.		N/A	OFAU continúa cerrado al público, por lo que no se ha realizado este monitoreo	
			5.R.19.6 Implementada la herramienta de análisis de datos, para el monitoreo de los resultados de los procesos.	5.R.19.6.A Implementada herramienta para el análisis de datos.	N/A	Solicitud de compra de licenciamiento realizada	100%		



Dirección						Desempeño Promedio del Periodo		99%
Periodo						Enero-Junio		
EVALUACIÓN SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020								
Planificación					Ejecución Semestral			
ALINEACION ESTRATEGICA		PRODUCCION FISICA			NIVEL DE CUMPLIMIENTO			
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Cerrar el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios u Observaciones sobre Evidencias en el logro de la Meta
5. Fortalecimiento institucional	N/A	S.R.20 Elaboración, coordinación y ejecución del Programa Anual de Capacitaciones del SG.	S.R.20.1 Realizada al menos 1 capacitación mensual acumulando los valores requeridos en horas de capacitación del objetivo de calidad 03. Horas de capacitación por persona	S.R.20.1.A Realizada al menos 1 capacitación mensual acumulando los valores requeridos en horas de capacitación del objetivo de calidad 03. Horas de capacitación por persona		N/A	0%	Incumplimiento Justificado Será reprogramada por la pandemia del COVID-19 que afecta el país desde el mes de marzo.  Debido a la situación actual el programa de capacitaciones elaborado se ha visto afectado, se está buscando alternativas de retener para poder realizar capacitaciones virtuales.
				N/A	S.R.20.1.B Realizada al menos 1 capacitación mensual acumulando los valores requeridos en horas de capacitación del objetivo de calidad 03. Horas de capacitación por persona	Esto se ha reformulado a la modalidad de webinar, a medida en que se van captando los webinar se van convocando los equipos.  Webinar en español - Fundamentos básicos de la evaluación y tratamiento de riesgos según ISO 27001 (JUNIO 2020)  Webinar en español - Cómo realizar una auditoría interna de ISO 9001:2015 (ABRIL 2020)  Webinar en español - Beneficios de ISO 27001: Cómo obtener el apoyo de la Dirección (ABRIL 2020)	100%	Por la situación del distanciamiento social no se han realizado capacitaciones presenciales, se ha optado por la modalidad de webinar para fortalecer las competencias de los equipos, el porcentaje es en base a los webinar captados desde las diferentes plataformas disponibles y ejecutados a los equipos.
5. Fortalecimiento institucional	N/A	S.R.21 Planificación y ejecución del Análisis de Riesgos a los Activos	S.R.21.1 Coordinado y ejecutado el análisis de riesgos antes del 31/05/2020	S.R.21.1.A Actualizado en coordinación con las áreas dueñas de los controles el FM-CG05 Declaración de Aplicabilidad (Soja)  Actualizado en coordinación con las áreas dueñas de los activos de seguridad de la información el FM-CG02 Inventario de Activos.	N/A	Se actualizó el FM-CG05 Declaración de Aplicabilidad (Soja) (Completado)  Actualizado en coordinación con las áreas dueñas de los activos de seguridad de la información el FM-CG02 Inventario de Activos.	90%	Faltan algunas áreas por completar el análisis de riesgo, el cual actualiza el inventario de activos



<b>Dirección</b>	Dirección de Planificación y Desarrollo (JPD)	<b>Desempeño Promedio del Periodo</b>	<b>99%</b>
<b>Periodo</b>	Enero-Junio		

**EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020**

ALINEACION ESTRATEGICA		Planificación				Ejecución Semestral		
		PRODUCCION FISICA				NIVEL DE CUMPLIMIENTO		
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Concluir el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios o Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta
5. Fortalecimiento Institucional	N/A	5.R.22 Gestión de las acciones correctivas y oportunidades de mejora del sistema de gestión.	5.R.22.1 -Realizar los análisis de para Acción Correctiva: ≤110 días laborables luego de comunicado el registro para análisis de causa raíz y establecer plan de acción. Acción Preventiva: ≤110 días laborables luego de comunicado el registro para establecer el plan de acción.  -Realizar el seguimiento mensual de las acciones abiertas.	5.R.22.1.A -Realizar los análisis de para Acción Correctiva: ≤30 días laborables luego de comunicado el registro para análisis de causa raíz y establecer plan de acción. Acción Preventiva: ≤110 días laborables luego de comunicado el registro para establecer el plan de acción.  -Realizar el seguimiento mensual de las acciones abiertas		El seguimiento a las acciones y la gestión de las mismas se ha realizado al mes de febrero;  Correctivas del trimestre 1, preventivas del trimestre 3  Se realizaron los seguimientos mensuales de las acciones abiertas.	<b>100%</b>	Los seguimientos normales a ejecutar con las áreas se realizan pero los tiempos y la capacidad de respuesta de las mismas se ha visto afectado por la situación actual del COVID-19
				N/A	5.R.22.1.B -Realizar los análisis de para Acción Correctiva: ≤110 días laborables luego de comunicado el registro para análisis de causa raíz y establecer plan de acción. Acción Preventiva: ≤110 días laborables luego de comunicado el registro para establecer el plan de acción.  -Realizar el seguimiento mensual de las acciones abiertas		En el trimestre abril - junio no se registraron acciones que ameritan análisis de causa raíz.  -Realizar el seguimiento mensual de las acciones abiertas <b>COMPLETADO</b>	<b>100%</b>
5. Fortalecimiento Institucional	N/A	5.R.23 Mantenimiento de las normas aplicables al Sistema de Gestión actualizadas.	5.R.23.1 Normas compradas en el primer trimestre del 2020	5.R.23.1.A Normas compradas en el primer trimestre del 2020	N/A	Todas las normas fueron compradas y se encuentran en la carpeta digital del área	<b>100%</b>	N/A

**ACTIVIDADES RELEVANTES EJECUTADAS Y NO PLANIFICADAS**

Actividad	Responsable
1. Se definieron las Metas Trimestrales de los POAs de las diferentes unidades organizativas; por lo que se creó y completó el FM-CE20 Plan Operativo Anual por Unidad para cada dirección. Esto con el fin de que pudieran tener una mayor trazabilidad de las metas que deben ser alcanzadas para cada trimestre.	Gerencia de Formulación y Evaluación de Planes, Programas y Proyectos



## Dirección de Recursos Humanos



<b>Dirección</b>	Dirección de Recursos Humanos (DRH)	<b>Desempeño Promedio del Período</b>	<b>95%</b>
<b>Período</b>	Enero-Junio		

**EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020**

Planificación					Ejecución Semestral			
ALINEACION ESTRATEGICA		PRODUCCION FISICA			NIVEL DE CUMPLIMIENTO			
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Cerrar el Año	Meta Trimestral Pendiente (Enero-Marzo)	Meta Trimestral (Abril-Junio)	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta Trimestral	Comentarios u Observaciones sobre Realizaciones en el logro de la Meta Trimestral
5. Fortalecimiento Institucional	5.6 Completada la revisión e implementada la Nueva Estructura Funcional y Organizativa.	5.6.1 Creación, aprobación y validación (MAP) de Estructura Organizativa, Manual de Organización y Funciones (MOF) y Manual de Cargos	Creado, aprobado y referendado Estructura Organizativa, MOF y Manual de Cargos	Actualizada y aprobada la Estructura Organizativa Creado, aprobado y referendado por el MAP el Manual de Cargos de la SESALREL. Creado, aprobado y referendado por el MAP el MOF de la SESALREL.	N/A	Se procedió a realizar un levantamiento de puestos en todas las áreas funcionales de la SESALREL en las que se ha actualizado la estructura organizativa, con la finalidad actualizar el Manual de Cargos conforme a la nueva metodología propuesta por el Ministerio de Administración Pública. <b>Se estima un 70% de cumplimiento.</b> Estructuras Organizativas concluidas: DAF, DTIC, DC, DPD, DI, DESAE, DCS, DR, L, DRH). Estructuras Organizativas en proceso: OFAU, DT, DARC, DARS.	<b>70%</b>	Una vez concluida la aprobación a nivel interno de la Estructura Organizativa, será presentada al MAP para ser referendado.
5. Fortalecimiento Institucional	5.6 Completada la revisión e implementada la Nueva Estructura Funcional y Organizativa.	5.6.1 Creación, aprobación y validación (MAP) de Estructura Organizativa, Manual de Organización y Funciones (MOF) y Manual de Cargos	5.6.1.1 Creado, aprobado y referendado por el MAP la Estructura Organizativa	5.6.1.1.A Creado, aprobado y referendado por el MAP la Estructura Organizativa	N/A	N/A	<b>0%</b>	<b>Incumplimiento Justificado</b> Actividad postpuesta para el próximo trimestre (los esfuerzos del área se encuentran dirigidos a crear y generar las condiciones que garanticen la seguridad y salud de los colaboradores dentro de las instalaciones de la SESALREL - reintegración gradual laboral). Generado por las condiciones de Pandemia por Coronavirus COVID-19
			5.6.1.2 Creado, aprobado y referendado por el MAP el Manual de Cargos de la SESALREL.	5.6.1.2.A Creado, aprobado y referendado por el MAP el Manual de Cargos de la SESALREL.	N/A	N/A	<b>0%</b>	<b>Incumplimiento Justificado</b> Actividad postpuesta para el próximo trimestre (los esfuerzos del área se encuentran dirigidos a crear y generar las condiciones que garanticen la seguridad y salud de los colaboradores dentro de las instalaciones de la SESALREL - reintegración gradual laboral). Generado por las condiciones de Pandemia por Coronavirus COVID-19



Dirección	Dirección de Recursos Humanos (DRH)	Desempeño Promedio del Periodo	95%
Periodo	Enero-Junio		

**EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020**

ALINEACION ESTRATEGICA		Planificación			Ejecución Semestral			
		PRODUCCION FISICA			NIVEL DE CUMPLIMIENTO			
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Cerrar el Año	Meta Trimestral Pendiente (Enero-Marzo)	Meta Trimestral (Abril-Junio)	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta Trimestral	Comentarios u Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta Trimestral
5. Fortalecimiento institucional	5.6 Completada la revisión e implementación la Nueva Estructura Funcional y Organizativa.	5.6.1 Creación, aprobación y validación (MAP) de: Estructura Organizativa, Manual de Organización y Funciones (MOF) y Manual de Cargos	5.6.1.3 Creado, aprobado y refrendado por el MAP el MOF de la SISALREL.	5.6.1.3.A Creado, aprobado y refrendado por el MAP el MOF de la SISALREL.	N/A	N/A	0%	<b>Incumplimiento Justificado</b> Actividad pospuesta para el próximo trimestre (los esfuerzos del área se encuentran dirigidos a crear y generar las condiciones que garanticen la seguridad y salud de los colaboradores dentro de las instalaciones de la SISALREL, - reintegración gradual laboral).  Generado por las condiciones de Pandemia por Coronavirus COVID-19
5. Fortalecimiento institucional	5.8 Mantenido en niveles de excelencia los indicadores que componen el Sistema de Monitoreo y Medición de la Gestión Pública	5.8.10 Medición y gestión del clima laboral.	Plan de Mejora de Clima Laboral 2019-2020 ejecutado al 31/07/2020. Encuesta de clima aplicada a agosto 2020. Plan de Mejora de Clima 2020-2021 elaborado y en ejecución al 31/12/2020.	Desarrolladas las actividades del Plan de Mejora de Clima Laboral 2019-2020 que fueron programadas para el Trimestre (Enero-Marzo 2020)  Realizada la 3era. Evaluación (50%) / Evaluación final Plan de Mejora de clima 2019-2020.		De las 41 actividades programadas en el Plan de Intervención de Clima Laboral 2019-2020, al cierre del primer trimestre fueron ejecutadas 15. Dado el escenario mundial planteado por la pandemia por COVID-19, una de las actividades fue cancelada y reprogramada. Actualmente 4 se encuentran en curso, por lo que se alcanzó un <b>56% de cumplimiento.</b>	100%	N/A
5. Fortalecimiento institucional	5.8 Mantenido en niveles de excelencia los indicadores que componen el Sistema de Monitoreo y Medición de la Gestión Pública	5.8.10 Medición y gestión del clima laboral.	5.8.10.1 Plan de Mejora de Clima Laboral 2019-2020 ejecutado al 31/07/2020.	N/A	5.8.10.1.B Desarrolladas las actividades del Plan de Mejora de Clima Laboral 2019-2020 que fueron programadas para el Trimestre (Abril-Junio 2020)	Desarrollo de 38 actividades de Formación y Sensibilización a favor del personal de la SISALREL sobre Medidas de Prevención ante el COVID-19. Realización durante el periodo de distanciamiento social establecido por el Gobierno Central (de restricciones a las libertades de tránsito, circulación de personas, reunión y toque de queda), de dos propuestas (en fecha 23/04/20 y 28/04/20) de actividades físicas e intelectuales, para hacer más llevadero el tiempo en la casa. Desarrollo de actividades tendientes a transmitir y apoyar a los empleados mediante el anuncio por comunicación interna de una nueva paternidad y/o maternidad, obtención de grado académico o acompañamiento en los momentos de pérdida de algún familiar. La ejecución del Plan de Mejora de Clima al 30/06/20 se encuentra en	80%	



Dirección		Dirección de Recursos Humanos [DRH]				Desempeño Promedio del Período		95%	
Período		Enero-Junio							
EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020									
Planificación					Ejecución Semestral				
ALINEACION ESTRATEGICA		PRODUCCION FISICA			NIVEL DE CUMPLIMIENTO				
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Concluir el Año	Meta Trimestral Pendiente (Enero-Marzo)	Meta Trimestral (Abril-Junio)	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta Trimestral	Comentarios u Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta Trimestral	
5. Fortalecimiento institucional	5.8 Mantenido en niveles de excelencia los indicadores que componen el Sistema de Monitoreo y Medición de la Gestión Pública	5.8.11 Seguimiento y actualización de los indicadores SISMAP de Recursos Humanos	5.8.11 Alcanzado un 99% de cumplimiento los indicadores que componen el Sistema de Monitoreo y Medición de la Gestión Pública de Recursos Humanos	Actualizada la Escala Salarial de la SISALROL y presentada la propuesta al Superintendente  Gestionadas y Desarrolladas las Informaciones de cumplimiento de los Indicadores del SISMAP	N/A	<p>La actualización de Escala Salarial fue trabajada en conjunto con la Estructura Organizativa y la aprobación de las mismas se realizaron simultáneamente.</p> <p><b>Cumplimiento 80%</b></p> <p>*Las actividades programadas y desarrolladas tendientes a mantener y/o incrementar el cumplimiento del indicador SISMAP en el 1er. trimestre del año en curso, son los siguientes sub-indicadores:</p> <p>05.5 Transparencia en las Informaciones de Servicios y Funcionarios - 100%</p> <p>03.1 Planificación de RR.HH. -100%</p> <p>05.3 Concursos Públicos -100%</p> <p>05.3 Absentismo - 100%</p> <p>05.4 Rotación - 100%</p> <p>08.1 Plan de Capacitación - 79% - En proceso remisión al INAP primera evaluación ejecución del plan.</p> <p>07.1 Gestión de Acuerdos de Desempeño - En Proceso</p> <p>09.5 Encuesta de Clima - 80% (En proceso remisión Jera. Evaluación Plan de Mejora - una vez se suspenda el Estado de Emergencia en que se encuentra el país y retornen las operaciones habituales) evidenciando el siguiente comportamiento:</p> <p>Dic. 2019 - 69.18%</p> <p>Enero 2020 - 74.28%</p> <p>Febrero 2020 - 72.64%</p> <p>Marzo 2020 - 73.04%</p> <p>Incremento de un 0.55% entre los meses Feb. y marzo 2020. <b>Cierre al 31/03/2020 73.04%</b></p>	77%	<b>Incumplimiento Justificado</b> Las iniciativas correspondientes a los sub-indicadores que se encuentran en proceso, no pudieron ser concluidos debido a la pandemia del COVID-19	





Dirección	Dirección de Recursos Humanos (DRH)	Desempeño Promedio del Período	95%
Período	Enero-Junio		

**EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020**

Planificación		Ejecución Semestral						
ALINEACION ESTRATEGICA		PRODUCCION FISICA		NIVEL DE CUMPLIMIENTO				
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Concluir el Año	Meta Trimestral Pendiente (Enero-Marzo)	Meta Trimestral (Abril-Junio)	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta Trimestral	Comentarios u Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta Trimestral
5. Fortalecimiento institucional	5.8 Mantenido en niveles de excelencia los indicadores que componen el Sistema de Monitoreo y Medición de la Gestión Pública	5.8.11 Seguimiento y actualización de los indicadores SISMAP de Recursos Humanos.	5.8.11.1 Alcanzado un 90% de cumplimiento los indicadores que componen el Sistema de Monitoreo y Medición de la Gestión Pública de Recursos Humanos.	N/A	5.8.11.1.B Gestionados y Desarrolladas las informaciones de cumplimiento de los Indicadores del SISMAP	*Las actividades programadas y desarrolladas tendientes a mantener y/o incrementar el cumplimiento del indicador SISMAP durante el 2do. trimestre del año en curso, son los siguientes sub-indicadores: *81.5 Transparencia en las informaciones de Servicios y Funcionarios – 100% *88.1 Plan de Capacitación – 88% (rendido el 29/06/2020, vía correo electrónico al INAF, quien realizó la actualización el 01/07/20). *87.1 Gestión de Acuerdos de Desempeño – En Proceso remisión informe al MAP. 09.3 Pago de Beneficios Laborales - 100% 09.5 Encuesta de Clima - 90% Se evidencia el siguiente comportamiento: Marzo 2020 - 73.64% Abril 2020 - 73.87% Mayo 2020 - 73.04% Junio 2020 - 72.44% Al 03/07/20 se encuentra en 72.46%	72%	<b>Incumplimiento Justificado</b> *Debido a la situación generada por la Pandemia de COVID-19, no se pudo concluir las acciones propuestas a incrementar los siguientes sub-indicadores: 04.1 Estructura Organizativa 04.2 Manual de Organización y Funciones 04.3 Manual de Cargos (Elaborado) 05.1 Concursos Públicos
			5.8.11.2 Actualizada la Escala Salarial de la SISALRE.	5.8.11.2.A Actualizada la Escala Salarial de la SISALRE.	N/A	Aprobación postada para realizarse simultáneamente con la Estructura Organizativa una vez esté concluida.	85%	N/A
5. Fortalecimiento institucional	5.9 Implementado el nuevo Sistema de Evaluación del Desempeño	5.9.1 Evaluación del desempeño laboral del personal de la SISALRE.	Evaluado el 100% del personal de la SISALRE por metodología de evaluación del desempeño por resultados, competencias y régimen ético-disciplinario.	Deficidos los acuerdos del desempeño 2021 de todos los colaboradores de la SISALRE; y rendidos al MAP	Gestionado el Diseño e impresión del Diccionario por competencias; y presentado a todo el personal a modo de sensibilización	N/A	80%	<b>Incumplimiento Justificado</b> No fueron completadas y firmadas todas las evaluaciones al 31 de marzo, debido a la suspensión laboral generado por el Estado de Emergencia que se encuentra el país por la Epidemia de COVID-19 que actualmente nos encontramos, exceptuando las direcciones de DRH y DARC que se encuentran en curso la modificación de sus estructuras para la suscripción de sus acuerdos.  Consideramos oportuno, especializar un personal del área para el establecimiento de la ponderación de evaluación de las competencias por grado y/o grupo ocupacional. En ese sentido, se realizó las modificaciones de logs, antes de realizar el proceso de impresión y sensibilización del diccionario a todo el personal



<b>Dirección</b>	Dirección de Recursos Humanos (DRH)	<b>Desempeño Promedio del Período</b>	<b>95%</b>
<b>Período</b>	Enero-Junio		

**EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020**

ALINEACION ESTRATEGICA		Planificación				Ejecución Semestral		
		PRODUCCION FISICA				NIVEL DE CUMPLIMIENTO		
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Cerrar el Año	Meta Trimestral Pendiente (Enero-Marzo)	Meta Trimestral (Abril-Junio)	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta Trimestral	Comentarios u Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta Trimestral
5. Fortalecimiento Institucional	5.3 Implementado el nuevo Sistema de Evaluación del Desempeño	5.3.1 Evaluación del desempeño laboral del personal de la SISALREL.	5.3.1.1 Coordinado el levantamiento y suscripción de los acuerdos del desempeño 2020 de todos los colaboradores de la SISALREL, y remitidos al MAP.	<b>5.3.1.1.A</b> Definidos los acuerdos del desempeño 2021 de todos los colaboradores de la SISALREL; y remitidos al MAP	N/A	Concluido, en proceso remisión de informe al MAP	<b>95%</b>	
			5.3.1.2 Evaluado el 100% del personal de la SISALREL, por metodología de evaluación del desempeño por resultados, competencias y régimen ético-disciplinario.	N/A	<b>5.3.1.2.B</b> Elaboradas las especificaciones conceptuales para la operación del sistema de información de gestión y evaluación del desempeño individual.	*Se estableció en el IN-GHES Instructivo Acuerdo Individual del Desempeño (AID) y Registro de Acciones Relevantes las especificaciones para completar los AID *Elaborado en conjunto con la DTIC, diagrama que representa los conceptos relativos a los procesos de Recursos Humanos que incluye el sub-sistema de Evaluación del Desempeño. Se tiene coordinada reunión para presentación por parte de la DTIC de los avances de desarrollo (2da. sem. de julio)	<b>75%</b>	La DTIC se encuentra actualmente trabajando otros proyectos prioritarios.
			5.3.1.3 Revisado y gestionada la diagramación del Diccionario de Competencias; y presentados a todos los colaboradores	<b>5.3.1.3.A</b> Revisado y gestionada la diagramación del Diccionario de Competencias; y presentados a todos los colaboradores	N/A	N/A	<b>0%</b>	<b>Incumplimiento Justificado</b> Acción propuesta para el próximo trimestre (los esfuerzos del área se encuentran dirigidos a crear y generar las condiciones que garanticen la seguridad y salud de los colaboradores dentro de las instalaciones de la SISALREL - reintegración gradual laboral).  <b>Generado por las condiciones de Pandemia por Coronavirus COVID-19</b>
5. Fortalecimiento Institucional	N/A	5.0.6 Creación del Mapa General de Conocimiento de la SISALREL.	Identificado el conocimiento clave, creado el Mapa General de Conocimiento de la SISALREL, y los mecanismos de gestión del conocimiento al 31/12/2020.	<b>5.0.6.1.A</b> Identificado el conocimiento clave que la institución necesita preservar y gestionar	<b>5.0.6.1.B</b> -Diseñado y creado el Mapa General de Conocimiento de la SISALREL.  -Documentada las políticas de gestión del Programa de Entrenamientos Cruzados.  -Identificados los puestos a integrar en el Programa de Entrenamientos Cruzados.  -Creado el Cronograma de Entrenamientos Cruzados.	Se cuenta con el levantamiento de la información - Desarrollo postpuesto	<b>60%</b>	<b>Incumplimiento Justificado</b> Generado por las condiciones de Pandemia por Coronavirus COVID-19



<b>Dirección</b>	Dirección de Recursos Humanos (DRH)	<b>Desempeño Promedio del Período</b>	<b>95%</b>
<b>Período</b>	Enero-Junio		

**EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020**

ALINEACION ESTRATEGICA		Planificación				Ejecución Semestral		
		PRODUCCION FISICA				NIVEL DE CUMPLIMIENTO		
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Cerrar el Año	Meta Trimestral Pendiente (Enero-Marzo)	Meta Trimestral (Abril-Junio)	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta Trimestral	Comentarios u Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta Trimestral
5. Fortalecimiento Institucional	N/A	5.8.7 Mejora y/o racionalización de las políticas de beneficios relativas a Plan Complementario de Salud Asignación Combustible de conformidad con la estructura organizativa aprobada por el MAP Compensación por Vehículo	Mejoradas las coberturas de Plan Complementario de Salud.	<p><b>5.8.7.1.A</b></p> <p>-Ampliado el porcentaje de cobertura, de 50 a 100%, de los dependientes directos en el Plan Complementario de Salud, en base a los costos referenciales de los planes de SENASA; Informado todo el personal sobre la ampliación de este beneficio</p> <p>-Gestionadas las solicitudes de inclusión de los empleados que decidan ingresar a su núcleo familiar.</p>	<p><b>5.8.7.1.B</b></p> <p>Gestionadas las solicitudes de inclusión de los empleados que decidan ingresar a su núcleo familiar.</p>	Se sometió a aprobación de aumento de los porcentajes de cobertura de los planes complementarios de salud conjuntamente con la Estructura Organizativa	<b>70%</b>	<b>Incumplimiento Justificado:</b> Aplicación pospuesta mientras permanezcan condiciones de pandemia por Coronavirus COVID-19
			Revisada, estandarizada y actualizada la asignación de combustible conforme a la nueva estructura aprobada.	<p><b>5.8.7.2.A</b></p> <p>Actualizada la política de asignación de combustible conforme a la nueva estructura organizativa; y presentada al Superintendente</p> <p>Notificados los empleados que apliquen para este beneficio.</p>	<p><b>5.8.7.2.B</b></p> <p>Realizados y aplicados los ajustes correspondientes a la racionalización de este beneficio conforme a política actualizada.</p>	Se sometió a la aprobación conjuntamente con la Estructura Organizativa de todos los beneficios a favor de los empleados.	<b>80%</b>	<b>Incumplimiento Justificado:</b> Aplicación pospuesta mientras permanezcan condiciones de pandemia por Coronavirus COVID-19
			Revisada y actualizada la política de compensación por uso de vehículo.	<p><b>5.8.7.3.A</b></p> <p>-Actualizada la política de Compensación por Uso de Vehículo conforme a la nueva estructura aprobada; y presentada al Superintendente</p> <p>-Notificados los empleados que apliquen para este beneficio.</p>	<p><b>5.8.7.3.B</b></p> <p>Aplicados los beneficios acorde a la política aprobada.</p>	Se sometió a aprobación conjuntamente con la Estructura Organizativa de todos los beneficios a favor de los empleados.	<b>80%</b>	<b>Incumplimiento Justificado:</b> Presentación al Superintendente de política mejorada para su aprobación y posterior aplicación. Pospuesta por estado de emergencia por pandemia COVID-19
5. Fortalecimiento Institucional	N/A	5.0.8 Diseño e Implementación del Programa de Integración con metodología Metatraining y team building	Diseñado e implementado un programa o cronograma de actividades de integración, bajo metodologías metatraining y team building para toda la SESALUD, al 31/12/2020.	<p><b>5.0.8.1.A</b></p> <p>Diseñado el Programa de Integración con metodología Metatraining y team building; y controlado los servicios de acompañamiento</p>	N/A	Para la implementación de este programa fueron seleccionadas las propuestas de dos suppliers. Se identificó un lugar para el desarrollo de las actividades bajo metodología MetaTraining, y se tiene considerado visitar 3 lugares para la realización de las actividades bajo metodología Team Building.	<b>70%</b>	<b>Incumplimiento Justificado:</b> Falta realizar cronograma de ejecución, tomando en consideración que son actividades grupales, para ser desarrollada luego de finalizada la situación generada por la Pandemia de COVID-19 en la que nos encontramos.
				<p><b>5.0.8.1.B</b></p> <p>Ejecutado el programa de Integración</p>	<p><b>5.0.8.1.B</b></p> <p>Ejecutado el programa de Integración</p>	El programa se encuentra diseñado. Se desarrollará una vez se encuentre controlada la situación sanitaria generada por la pandemia de COVID-19.	<b>0%</b>	<b>Incumplimiento Justificado:</b> Aplicación pospuesta mientras permanezcan condiciones de pandemia por Coronavirus COVID-19



Dirección	Dirección de Recursos Humanos (DRH)	Desempeño Promedio del Período	95%
Período	Enero-Junio		

**EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020**

ALINEACION ESTRATEGICA		Planificación			Ejecución Semestral			
		PRODUCCION FISICA			NIVEL DE CUMPLIMIENTO			
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Cerrar el Año	Meta Trimestral Pendiente (Enero-Marzo)	Meta Trimestral (Abril-Junio)	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta Trimestral	Comentarios u Observaciones sobre Brechaciones en el logro de la Meta Trimestral
5. Fortalecimiento Institucional	N/A	5.0.9 Creación e Implementación del Programa de Prevención y Vigilancia de la Salud Integral de los Trabajadores de la SESAUREL	5.0.9.1 Creado e implementado el programa de prevención y vigilancia de la salud de los trabajadores al 31/12/2020.	N/A	<p><b>5.0.9.1.8</b> -Contrato Técnico en Salud Ocupacional.</p> <p>-Elaborado TDR e solicitada la contratación de consultoría para la creación e implementación del programa de Prevención y Vigilancia de la Salud Integral de los Trabajadores de la SESAUREL.</p>	<p>en proceso de selección para contratación de consultor.</p> <p>*Producto de la situación generada por la pandemia de COVID-19, al momento de decretarse el mandato de restricción laboral por parte del Poder Ejecutivo, la DRH realizó un levantamiento sobre condición actual de salud del personal que labora en la SESAUREL, y cuenta con un registro de seguimiento y acompañamiento de los casos identificados y sospechosos de COVID-19. Igualmente, se desarrolló la documentación listada debajo, a los fines de crear y garantizar condiciones de seguridad y salud dentro de las instalaciones de la institución:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Guía para la Reinserción de los Trabajadores SESAUREL en el Marco de la Pandemia por COVID-19.</li> <li>• Protocolo para la Reinserción Laboral de los Empleados de la SESAUREL en el Marco de la Pandemia por COVID-19.</li> <li>• Política y actuaciones generales de prevención y mitigación para el retorno seguro al trabajo 20/05/2020.</li> <li>• Lista de Criterios de Exclusión para la Reinserción Presencial Durante Primeras Fases.</li> <li>• Conductas Esperadas de los Colaboradores de la SESAUREL ante la Pandemia por COVID-19.</li> <li>-El proceso de reclutamiento del Técnico de Salud Ocupacional ha sido</li> </ul>	<b>70%</b>	



<b>Dirección</b>	Dirección de Recursos Humanos (DRH)	<b>Desempeño Promedio del Período</b>	<b>95%</b>
<b>Período</b>	Enero-Junio		

**EVALUACIÓN SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020**

ALINEACION ESTRATEGICA		Planificación				Ejecución Semestral		
		PRODUCCION FISICA				NIVEL DE CUMPLIMIENTO		
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Cerrar el Año	Meta Trimestral Pendiente (Enero-Marzo)	Meta Trimestral (Abril-Junio)	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta Trimestral	Comentarios u Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta Trimestral
5. Fortalecimiento institucional	N/A	5.0.10 Concluir el desarrollo sistema de información de recursos humanos.	5.0.10.1 Subistemas de recursos humanos operados desde una nueva plataforma de información al 31/12/2020.	<p>Dado el seguimiento al desarrollo Producto Back log Subistema de Reclutamiento, Selección y Evaluación de Personal</p> <p>Dado el seguimiento al desarrollo Producto Back log Subistema de Capacitación y Desarrollo</p> <p>Dado el seguimiento al desarrollo Producto Back log Subistema de Compensación y Beneficio</p> <p>Dado el seguimiento al desarrollo Producto Back log Subistema de Relaciones Laborales, Humanas y Sociales</p>	N/A	<p>Para la conceptualización de las listas de requerimientos o plantillas Back Log, se desarrollaron las siguientes reuniones con el Director de la DTIC, en fecha 28/01/2020, 04/02/2020, 11/02/2020, 18/02/2020, 25/02/2020 y 03/03/2020, para la realización de las plantillas de los siguientes procesos: Registro y Control, Definición de Cargos - Puestos y Nueva Intranet, remitidas a la Gerencia de Ingeniería de Software en fecha 11/03/2020.</p>	<b>80%</b>	
		5.0.10 Concluir el desarrollo sistema de información de recursos humanos.	5.0.10.1 Subistemas de recursos humanos operados desde una nueva plataforma de información al 31/12/2020.	N/A	<p><b>5.0.10.1.B</b></p> <p>Dado el seguimiento al desarrollo Producto Back log Subistema de Reclutamiento, Selección y Evaluación de Personal</p> <p>Dado el seguimiento al desarrollo Producto Back log Subistema de Capacitación y Desarrollo</p> <p>Dado el seguimiento al desarrollo Producto Back log Subistema de Compensación y Beneficio</p> <p>Dado el seguimiento al desarrollo Producto Back log Subistema de Relaciones Laborales, Humanas y Sociales</p>	N/A	<b>0%</b>	<p><b>Incumplimiento Justificado:</b> Aplicación pospuesta mientras permanezcan condiciones de pandemia por Coronavirus COVID-19.</p> <p>Seguimiento pospuesto para el próximo trimestre, por priorización de otros proyectos del área en temas de seguridad y salud en el trabajo - reintegración laboral gradual durante la pandemia de COVID-19.</p> <p>Se tiene agendada reunión para presentación por parte de la DTIC de los avances de desarrollo de los módulos trabajados (2da. sesn. de julio).</p>
5. Fortalecimiento institucional	N/A	5.R.25 Reclutamiento e ingreso de las personas para cubrir vacantes presupuestadas.	80% de las necesidades de personal presupuestadas cubiertas en los plazos previstos.	Necesidades de personal presupuestadas cubiertas en los plazos previstos.		<p><b>Vacantes cubiertas:</b> Analista de Calidad, Técnico Actuarial y Técnico Estadística, Gerente Actuarial, Gerente de Infraestructura y Comunicación, Analista de Datos Estadísticos.</p> <p><b>Vacantes en Proceso:</b> Auditor de Sistema, Consejero, Diseñador Gráfico y Analista Legal, Analista de Planes Alternativo de Salud.</p> <p>Sin trabajar Gerente de Relaciones Internacionales, Fotógrafo.</p>	<b>69%</b>	<p><b>Incumplimiento Justificado:</b> Pendiente contratación: -Contador de la DCS. -Analista de Planes Alternativo de Salud: persona seleccionado se encuentra en inicio de estado de gestación y debido al Covid-19 no fue posible realizar nuevamente la publicación.</p> <p>-Auditor de Sistema: no fue posible coordinar las entrevistas con el área requerente debido al Covid-19.</p> <p>-Consejero y Analista Legal en proceso, entrevista de DGI suspendida por COVID-19</p> <p>-Diseñador Gráfico: en proceso de oferta laboral, suspendida por COVID-19</p>



<b>Dirección</b>	Dirección de Recursos Humanos (DRH)	<b>Desempeño Promedio del Período</b>	<b>95%</b>
<b>Período</b>	Enero-Junio		

**EVALUACIÓN SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020**

ALINEACIÓN ESTRATÉGICA		Planificación				Ejecución Semestral		
		PRODUCCIÓN FÍSICA				NIVEL DE CUMPLIMIENTO		
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Cerrar el Año	Meta Trimestral Pendiente (Enero-Marzo)	Meta Trimestral (Abril-Junio)	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta Trimestral	Comentarios u Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta Trimestral
3. Fortalecimiento institucional	N/A	S.R.25 Reclutamiento e ingreso de las personas para cubrir vacantes presupuestadas.	<p>S.R.25.1 80% de las necesidades de personal presupuestadas cubiertas en los plazos previstos.  Ejecutado el reclutamiento de candidatos para cubrir vacantes presupuestadas en modalidad general.</p>	N/A	<p>S.R.25.1.B Ejecutado el reclutamiento de candidatos para cubrir vacantes presupuestadas en modalidad general.</p>		0%	<p><b>Incumplimiento Justificado</b> Generado a partir de las condiciones de Pandemia por Coronavirus COVID-19</p> <p>Conforme a lo establecido por la Comisión de Alto Nivel para Prevención y el Control del Coronavirus sobre las medidas para la reapertura económica en el país por fases (desescaladas) anunciadas por el Poder Ejecutivo, para evitar una propagación mayor de la pandemia del coronavirus y convivir con el COVID-19 de forma segura, las instituciones públicas grandes (+151 empleados) solo podían hasta el 50% de su plantilla, por lo que el proceso de contratación de nuevos empleados se encuentra pospuesto por las actividades que conlleva el proceso.</p>
			<p>S.R.25.2 Ejecutado el reclutamiento de candidatos para cubrir vacantes presupuestadas en modalidad concursos públicos según Ley 41-08 y Reglamento 251-15 de Reclutamiento y Selección de Personal en la Administración Pública.</p>	N/A	<p>S.R.25.2.B Ejecutado el reclutamiento de candidatos para cubrir vacantes presupuestadas en modalidad concursos públicos según Ley 41-08 y Reglamento 251-15 de Reclutamiento y Selección de Personal en la Administración Pública.</p>		0%	<p><b>Incumplimiento Justificado</b> Generado a partir de las condiciones de Pandemia por Coronavirus COVID-19</p> <p>Conforme a lo establecido por la Comisión de Alto Nivel para Prevención y el Control del Coronavirus sobre las medidas para la reapertura económica en el país por fases (desescaladas) anunciadas por el Poder Ejecutivo, para evitar una propagación mayor de la pandemia del coronavirus y convivir con el COVID-19 de forma segura, las instituciones públicas grandes (+151 empleados) solo pueden ingresar hasta el 50% de su plantilla, por lo que el proceso de contratación de nuevos empleados vía la modalidad de Concursos Públicos se encuentra pospuesto por las actividades que conlleva el proceso que se encuentran suspendidas por los protocolos establecidos.</p>



<b>Dirección</b>	Dirección de Recursos Humanos (DRH)	<b>Desempeño Promedio del Periodo</b>	<b>95%</b>
<b>Periodo</b>	Enero-Junio		

**EVALUACIÓN SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020**

ALINEACIÓN ESTRATÉGICA		Planificación				Ejecución Semestral		
		PRODUCCIÓN FÍSICA				NIVEL DE CUMPLIMIENTO		
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Cerrar el Año	Meta Trimestral Pendiente (Enero-Marzo)	Meta Trimestral (Abril-Junio)	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta Trimestral	Comentarios u Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta Trimestral
5. Fortalecimiento Institucional	N/A	S.R.25 Reducir el costo e ingreso de las personas para cubrir vacantes presupuestadas.	S.R.25.3 Coordinado y evaluada la inducción del personal de nuevo ingreso.	N/A	S.R.25.3.B Coordinada y evaluada la inducción del personal de nuevo ingreso.		0%	<p><b>Incumplimiento Justificado</b> Generado a partir de las condiciones de Pandemia por Coronavirus COVID-19</p> <p>Conforme a lo establecido por la Comisión de Alto Nivel para Prevención y el Control del Coronavirus sobre las medidas para la reapertura económica en el país por fases (desescaladas) anunciadas por el Poder Ejecutivo, para evitar una propagación mayor de la pandemia del coronavirus y convivir con el COVID-19 de forma segura, las instituciones públicas grandes (&gt;151 empleados) solo pueden ingresar hasta el 50% de su plantilla, por lo que el proceso de contratación de nuevos empleados vía la modalidad de Concursos Públicos se encuentra pospuesto por las actividades que conlleva el proceso que se encuentran suspendidas por los protocolos establecidos.</p>
5. Fortalecimiento Institucional	N/A	S.R.26 Elaboración, Ejecución y Evaluación del Plan General de Capacitación de Empleados de la SESALUD.	Ejecutadas el 85% de las actividades formativas planificadas.	Ejecutadas las actividades formativas del Plan de Capacitación correspondiente al trimestre (Enero-Marzo 2020)		Para este primer trimestre estaba programado impartir un total de 34 acciones formativas, de las cuales finalizaron o se encuentran en proceso 16 capacitaciones, de las restantes, 20 fueron suspendidas por la situación generada por la pandemia de Coronavirus COVID-19. Una acción formativa fue reprogramada por el suplidor. Otra situación corresponde a que un colaborador no contaba con disponibilidad de tiempo para ser capacitado, en una acción formativa programada en este trimestre.	47%	<p><b>Incumplimiento Justificado</b> Las capacitaciones no ejecutadas serán reprogramadas en los trimestres siguientes</p>
				N/A	S.R.26.1.B Ejecutadas las actividades formativas del Plan de Capacitación correspondiente al trimestre (Abril-Junio 2020)		0%	<p><b>Incumplimiento Justificado</b> Generado a partir de las condiciones de Pandemia por Coronavirus COVID-19</p> <p>Ejecución pospuesta debido a los protocolos establecidos de distanciamiento social y no aglomeración de personas en espacios cerrados. Las acciones formativas programadas no se encuentran ejecutadas en el mercado de modalidad virtual.</p>



<b>Dirección</b>	Dirección de Recursos Humanos (DRH)	<b>Desempeño Promedio del Período</b>	<b>95%</b>
<b>Período</b>	Enero-Junio		

**EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020**

ALINEACION ESTRATEGICA		Planificación				Ejecución Semestral		
ALINEACION ESTRATEGICA		PRODUCCION FISICA				NIVEL DE CUMPLIMIENTO		
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Cerrar el Año	Meta Trimestral Pendiente (Enero-Marzo)	Meta Trimestral (Abril-Junio)	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Observados)	Nivel de Cumplimiento de la Meta Trimestral	Comentarios u Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta Trimestral
5. Fortalecimiento Institucional	N/A	S.R.27 Implementación de las políticas de Registro y Control de Personal, de conformidad con la Ley 41-08 de Función Pública y el Reglamento 523-09 de Relaciones Laborales en la Administración Pública	Normalizadas las políticas de Registro y Control conforme a la Ley 41-08 de Función Pública y el Reglamento 523-09.	Creada y aplicada la política de asistencia y puntualidad conforme a la Ley 41-08 y el Reglamento 523-09	N/A	Conclusión e implementación del sistema de recursos humanos, referente a control de asistencia.	<b>85%</b>	Conclusión del sistema de recursos humanos respecto a control de asistencia y mejora de redacción de las políticas de asistencia y puntualidad, cuando se retorne a las labores ordinarias.
				N/A	S.R.27.1.B Aplicados los controles de asistencia y puntualidad	Verificación y seguimiento diario de la asistencia y puntualidad por parte de la Gerencia de Registro y Control.	<b>90%</b>	Actualmente se trabaja con una carga presencial de aproximada de 30%, además de las políticas de control de asistencia se lleva seguimiento estricto de las condiciones de seguridad y salud del personal que realiza trabajo presencial.
				N/A	S.R.27.2 Creada e implementada política de programación y ejecución de vacaciones para todo el personal.	S.R.27.2.B Coordinada la ejecución del programa anual de vacaciones.	Se procedió a elaborar y dar a conocer a todo el personal la política de programación y gestión de vacaciones acorde a la Ley 41-08 y el Reglamento 523-09 de Relaciones Laborales en la Administración Pública	<b>90%</b>

**ACTIVIDADES RELEVANTES EJECUTADAS Y NO PLANIFICADAS**

Actividad	Responsable
<p>Como parte de la estrategia institucional de prevención y contención del Coronavirus – COVID-19, se realizaron las siguientes actividades bajo la coordinación y responsabilidad de la Dirección de Recursos Humanos:</p> <p>01/03/2020 Notificación del Ministro de Salud Pública – Primer caso de Coronavirus</p> <p>02/03/2020</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Sensibilización a todo el personal vía comunicación interna y murales institucionales sobre el COVID-19:</li> <li>A. ¿Qué es Coronavirus?</li> <li>B. ¿Qué es Covid-19?</li> <li>C. ¿Cómo se propaga?</li> <li>D. Síntomas</li> <li>E. Personal en riesgo de contraer Coronavirus</li> <li>F. ¿Cómo lavarse las manos correctamente?</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>Compra de dispensadores y alcohol en gel</li> </ul> <p>03/03/2020 – Entrega al personal sin pc (Servicios Generales y personal de Seguridad) de 1er. correo de sensibilización correos enviados.</p> <p>06/03/2020 – Sensibilización vía GH- Medidas de Prevención</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>colocación de dispensadores de alcohol en gel en todos los pisos y pasillos centrales en las diferentes sedes de la institución.</li> <li>Entrega al personal sin pc (Servicios Generales y personal de Seguridad) de información sobre como lavarse las manos correctamente.</li> <li>Desarrollo Charla de Sensibilización y Prevención sobre el COVID-19 y entrega de alcohol en gel (presentación de 2 zonas) a todo el personal de la SISALRE, en fecha: 10/03/2020 (2 grupos), 11/03/2020 (2 grupos), 13/03/2020 y 15/03/2020</li> <li>Elaboración Protocolo de Actuación en el Ámbito Laboral ante el Covid-19 (Mercedes García – Clara Gómez)</li> <li>09/03/2020 Sensibilización vía GH- Como desinfectarse las manos correctamente y colocación junto a los dispensadores de alcohol en gel y entrega de información al personal sin pc.</li> <li>10/03/2020 – Unificación propuestas de protocolos DARC DRH-DRE (Judhy Astacio, Clara Gómez)</li> <li>Seminario del 10/03/2020 al 15/03/2020 – Charla Sensibilización a todo el personal sobre el Covid-19 y como lavarse las manos correctamente.</li> <li>Elaboración por parte de Comisión Especial Institucional de Seguridad y Salud en el Trabajo propuesta de resolución Administrativa sobre las medidas de prevención y contención en el ámbito laboral de la SISALRE, sobre la enfermedad por coronavirus.</li> <li>16/03/2020 – Sensibilización al personal que recibe documentos sobre el uso correcto de los guantes y entrega de los mismos.</li> </ul>	DRH





<b>Dirección</b>	Dirección de Recursos Humanos (DRH)	<b>Desempeño Promedio del Período</b>	<b>95%</b>
<b>Período</b>	Enero-Junio		

**EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020**

ALINEACION ESTRATEGICA		Planificación				Ejecución Semestral		
		PRODUCCION FISICA				NIVEL DE CUMPLIMIENTO		
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Cerrar el Año	Meta Trimestral Pendiente (Enero-Marzo)	Meta Trimestral (Abril-Junio)	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta Trimestral	Comentarios u Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta Trimestral
								<p>Como parte de la estrategia institucional para la contención y mitigación de la propagación del COVID-19, la DRH y la DRL, desarrolló la documentación listada abajo, con el marco regulatorio que guía el regreso gradual laboral de los colaboradores de la SISALRI, de forma organizada y segura con garantías de seguridad y salud.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Guía para la Reincorporación de los Trabajadores SISALRI, en el Marco de la Pandemia por COVID-19.</li> <li>2. Protocolo para la Reincorporación Laboral de los Empleados de la SISALRI, en el Marco de la Pandemia por COVID-19.</li> <li>3. Política y actualizaciones generales de prevención y mitigación para el retorno seguro al miércoles 20/05/20.</li> <li>4. Lista de Criterios de Exclusión para la Reincorporación Presencial Durante Primeras Fases.</li> <li>5. Conductas Esperadas de los Colaboradores de la SISALRI, ante la Pandemia por COVID-19.</li> <li>6. Programa de Formación y Sensibilización para el Personal de la SISALRI, sobre Medidas de Prevención ante el COVID-19</li> <li>7. Desarrollo Lista de Comprobación Prevención y mitigación del COVID-19 en el trabajo.</li> </ol>
								<p>Actividades ejecutadas:</p> <p>20/05/20: Cápsula 1: Uso de los accesorios Video Informativo - Correcto Lavado de Manos</p> <p>21/5/2020: Video Informativo Frecuencia Lavado de Manos Cápsula 2: Frecuencia Lavado de Manos</p> <p>22/5/2020: Cápsula 3: Uso de Equipo de Protección Personal Video Informativo Técnica Lavado de Manos</p> <p>• 25/5/2020: Cápsula 4: Antes de salir de la casa Video Informativo Técnica Lavado de Manos</p> <p>26/5/2020: Cápsula 5: No tener contacto físico</p> <p>27/5/2020: Cápsula 5: Cada empleado es responsable</p> <p>28/5/2020: Cápsula 7: Uso de los escolares</p> <p>28/5/2020: Sensibilización y Formación abierta a todo el personal - correo DRH - Virus respiratorios emergentes, incluido el COVID-19: métodos de detección, prevención, respuesta y control.</p> <p>-Curso online de prevención de riesgos personales y en la empresa frente al Coronavirus (COVID-19).</p> <p>1/6/2020: Cápsula 9: Áreas comunes y espacios de trabajo Cápsula 9: Cuando debes quedarte en la casa</p> <p>2/6/2020: Cápsula 10: No lleveme las manos a la cara Sensibilización y Formación abierta a todo el personal - El Papel del Líder en Tiempo de Crisis</p> <p>5/6/2020: Cápsula 11: Utilización de las herramientas de trabajo Sensibilización y Formación abierta a todo el personal - WEBINAR Seguridad Social en tiempos de COVID 19. PAPEL DE LA SIGA y DEMÁS ASPECTOS</p> <p>4/6/2020: Cápsula 12: Utilización de vehículo propio para el traslado Sensibilización y Formación abierta a todo el personal - Gestión de la Prevención COVID-19 en 7 pasos</p>



<b>Dirección</b>	Dirección de Recursos Humanos (DRH)	<b>Desempeño Promedio del Período</b>	95%
<b>Período</b>	Enero-Junio		

**EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020**

Planificación				Ejecución Semestral				
ALINEACION ESTRATEGICA		PRODUCCION FISICA		NIVEL DE CUMPLIMIENTO				
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Cerrar el Año	Meta Trimestral Pendiente (Enero-Marzo)	Meta Trimestral (Abril-Junio)	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta Trimestral	Comentarios u Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta Trimestral
5/1/2020: Retiración Cápsula 3 - Mantener el distanciamiento físico 8/1/2020: Sensibilización y Formación abierta a todo el personal -Webinar "La Era de la Organización Inteligente: Colaborar en Tiempos Digitales" -Salud Emocional: La Nueva Prioridad de las Empresas en la Desescalada 9/1/2020: Retiración cápsula 6 - Cada empleado es responsable de... 30/9/2020: Sensibilización y Formación abierta a todo el personal Sensibilización y Formación abierta a todo el personal -Webinar: Trabajando con Equipos Virtuales más allá del Coronavirus MASTERCLASS: Trabajando con Equipos Virtuales más allá del Coronavirus Cápsula 13: Impacto Emocional por COVID-19. 11/9/2020: Cápsula 14: Semestre Emocional 15/9/2020: Cápsula 15: Cápsula 15 - Cuando salgas de casa, lleva tres AUTOS: I Sensibilización y Formación abierta a todo el personal: -Conferencia virtual: Desafíos de las Administraciones Públicas después de la Crisis - Webinar: "Una Nueva Cultura de Liderazgo: Centricidad en la Persona" 16/9/2020: Cápsula 16 - Cuando salgas de casa, lleva tres AUTOS: II 17/9/2020: Cápsula 17 - Cuando salgas de casa, lleva tres AUTOS: III Sensibilización y Formación abierta a todo el personal: -Conferencia virtual: CORONAVIRUS COVID-19: patogenia, prevención y tratamiento. - Conferencia Virtual Retos y Desafíos del Teletrabajo y la Edcomunicación 18/9/2020: Cápsula 18 - La mascarilla es tu mejor aliado 19/9/2020: Cápsula 19 - La prevención del COVID-19 está en tus manos. 22/9/2020: Cápsula 20 - Si no te cuidas 24/9/2020: Charla: Comunicarnos sin daños durante la Pandemia 26/9/2020: Cápsula 21 - DES-PE-GA-TE Sensibilización y Formación abierta a todo el personal: Conferencia Online: Manejo de la Incertidumbre en el Mundo Empresarial		DRH						



# Dirección de Tecnología de la Información y Comunicaciones



<b>Dirección</b>	Dirección de Tecnología de la Información y Comunicaciones (DTIC)	<b>Desempeño Promedio del Período</b>	<b>100%</b>
<b>Período</b>	Enero-Junio		

EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020								
ALINEACION ESTRATEGICA		Planificación				Ejecución Semestral		
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	PRODUCCION FISICA			NIVEL DE CUMPLIMIENTO		
			Resultado Esperado al Cerrar el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios u Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta
5. Fortalecimiento Institucional	5.8 Mantenido en niveles de excelencia los indicadores que componen el Sistema de Monitoreo y Medición de la Gestión Pública	5.8.17 Aprovechamiento de Equipos, Habilitación de servicios, DataCenter y áreas de soporte Técnico para el edificio SESARL Centro de Servicios, de la Calle Seminario.	5.8.17.4 Edificio habilitado con el equipamiento y comunicaciones tecnológicas, para brindar los servicios a los afiliados y a los usuarios internos de la SESARL.	5.8.17.4.A Preparado y enviado el TDR a Adquisiciones		Fueron remitidos todos los requerimientos al equipo de la DAF, para ser remitido a los perfiles contratados para hacer las especificaciones de los trabajos del nuevo edificio.	100%	
			5.8.17.5 Edificio habilitado con el equipamiento y comunicaciones tecnológicas, para brindar los servicios a los afiliados y a los usuarios internos de la SESARL.	5.8.17.5.A Preparado el de Plan de Traslados e Instalaciones.			0%	Incumplimiento Justificado Trabajos detenidos por la cuarentena de COVID19, además la DTIC no ha recibido la distribución de personal y servicios que van a estar en el nuevo edificio.
		5.8.18 Mantenimiento y Fortalecimiento de la Plataforma de Seguridad de nuestra Infraestructura de Tecnología y Comunicaciones.	5.8.18.2 Fortalecida y Mantenido en Operaciones nuestra plataforma de seguridad, Adquirida e instalada la nueva Suite Antivirus.	N/A	5.8.18.2.B Preparados y enviados a Adquisiciones los TDR para adquirir nueva Suite Antivirus	TDR Entregados y en proceso de Adquisición.	100%	N/A
5. Fortalecimiento Institucional	5.8 Mantenido en niveles de excelencia los indicadores que componen el Sistema de Monitoreo y Medición de la Gestión Pública	5.8.18 Mantenimiento y Fortalecimiento de la Plataforma de Seguridad de nuestra Infraestructura de Tecnología y Comunicaciones.	5.8.18.3 Fortalecida y Mantenido en Operaciones nuestra plataforma de seguridad, Contratado, ejecutado y recibido el informe del Escaneo de vulnerabilidad Tecnológica de la Institución.	5.8.18.3.A Elaborados y entregados a Adquisiciones los TDR y Contrato de Confidencialidad para Escaneo de vulnerabilidad Tecnológica de la Institución.	5.8.18.3.B Dado el seguimiento y supervisar los procesos de adquisición y del contrato de confidencialidad.	Proceso de Adquisición en actividad de Evaluación de Ofertas.	100%	N/A
			5.8.18.4 Fortalecida y Mantenido en Operaciones nuestra plataforma de seguridad, Comprados y Renovado los Certificados digitales.	5.8.18.4.A Elaborados y entregados a Adquisiciones los TDR de certificados digitales.	Instalado el nuevo certificado digital		N/A	Para estos Certificados tal como se especificó en el POA, los TDR fueron solicitados del 1 de marzo 2020 al 1 de agosto 2020, se enviaron más adelante dentro del período establecido en el POA.
			5.8.18.5 Fortalecida y Mantenido en Operaciones nuestra plataforma de seguridad, Reestructurado y	5.8.18.5.A Elaborados y entregados a Adquisiciones los TDR para licencias Microsoft.	Dado el Seguimiento y Supervisar los procesos de adquisición y los trabajos y proyectos.	TDR entregados y en proceso de adquisición.	100%	



<b>Dirección</b>	Dirección de Tecnología de la Información y Comunicaciones (DTIC)	<b>Desempeño Promedio del Período</b>	<b>100%</b>
<b>Período</b>	Enero-Junio		

**EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020**

ALINEACION ESTRATEGICA		Planificación				Ejecución Semestral		
		PRODUCCION FISICA				NIVEL DE CUMPLIMIENTO		
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Cerrar el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios u Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta
		Tecnología y Comunicaciones.	en base al ambiente de desarrollo (Separado) de la DTIC.	N/A	<b>5.8.18.5.B</b> Dado el Seguimiento y Supervisar los procesos de adquisición y los trabajos y proyectos.	Proceso de Adquisición completado, proceso de implementación en proceso.	<b>100%</b>	N/A
			<b>5.8.18.5</b> Fortalecida y Mantenida en Operaciones nuestra plataforma de seguridad, Adquirido el Software para el monitoreo de los Eventos y Logs de la Infraestructura Tecnológica.	<b>5.8.18.5.A</b> Elaborados y entregados a Adquisiciones los TDR para Software para el monitoreo de los Eventos y Logs		TDR entregados, y proceso de adquisición y recepción ejecutado, software en uso.	<b>100%</b>	
				N/A	<b>5.8.18.5.B</b> Instalado el nuevo software de Monitoreo, entrenamiento para 02 personas y sus licencias.	Implementado	<b>100%</b>	N/A
5. Fortalecimiento Institucional	5.8 Mantenido en niveles de excelencia los indicadores que componen el Sistema de Monitoreo y Medición de la Gestión Pública.	5.8.19 Fortalecimiento de la Infraestructura Tecnológica y de Comunicaciones.	5.8.19.1 Fortalecida nuestra Infraestructura Tecnológica y de Comunicaciones, Mejorada la Plataforma Telefónica de la Sede Principal y ORN.	<b>5.8.19.1.A</b> Elaborados y entregados a Adquisiciones los TDR para mejorar Plataforma Telefónica Sede Principal y ORN.  Dado el Seguimiento y supervisar los procesos de adquisición y los trabajos y proyectos.		Enviados los TDR, para lra. Compra de Teléfonos, ORN Proveedor Claro se aumentó Ancho Banda 300%, ORN Se solicitó y está en proceso de instalación desde marzo servicios redundante proveedor Wind Telecom, ellos están en proceso de instalación de Fibra Óptica desde unos 700 Metros. Se enviaron referencia a la DAF del Equipo para Mejorar seguridad y balance de las comunicaciones entre ORN y la SISAURL.	<b>100%</b>	
				N/A	<b>5.8.19.1.B</b> Dado el Seguimiento y supervisar los procesos de adquisición y los trabajos y proyectos.	Se adquirieron líneas Redundantes, y ampliación de ancho de Bandas para la Sede Principal y ORN, así como ampliación de líneas, se está en proceso de adquisición equipos para fortalecer más la seguridad conexión con ORN, y preparación de TDR para compra de nuevas centrales.	<b>100%</b>	N/A



Dirección	Dirección de Tecnología de la Información y Comunicaciones (DTIC)	Desempeño Promedio del Período	100%
Período	Enero-Junio		

**EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020**

ALINEACION ESTRATEGICA		Planificación				Ejecución Semestral		
		PRODUCCION FISICA				NIVEL DE CUMPLIMIENTO		
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Cerrar el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Observables)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios u Observaciones sobre Inicializaciones en el logro de la Meta
5. Fortalecimiento institucional	5.8 Mantenido en niveles de excelencia los indicadores que componen el Sistema de Monitoreo y Medición de la Gestión Pública	5.8.15 Fortalecimiento de la Infraestructura Tecnológica y de Comunicaciones	5.8.15.2 Fortalecida nuestra Infraestructura Tecnológica y de Comunicaciones, Adquiridos e instalados los equipos Para Usuarios (PC, Monitores, Laptops, Impresoras, Proyectores, Escáner y otros).	5.8.15.2.A Preparados y enviados a Adquisiciones los TDR para equipos Para Usuarios (PC, Monitores, Laptops, Impresoras, Proyectores, Escáner y otros). Equipos instalados		Se enviaron TDR para Impresoras y Laptop.	100%	Trabajos detenidos por la cuarentena de Covid19, y por los nuevos trabajos requeridos ante la Pandemia para el teletrabajo, estos equipos tal como se especifica en el POA, los TDR pueden ser solicitados del 15 de enero 2020 al 30 de noviembre 2020, se ejecutará más adelante.
				N/A	5.8.15.2.B Preparados y enviados a Adquisiciones los TDR para equipos Para Usuarios (PC, Monitores, Laptops, Impresoras, Proyectores, Escáner y otros). Equipos instalados	Por necesidades para el Teletrabajo se realizó una reevaluación de prioridades y equipos a ser adquiridos, se estarán entregados nuevos TDR antes del martes 30 de Junio.	100%	Reevaluación y reformulación del POA y requerimientos por efectos causados por la Pandemia.
				5.8.15.3.A Preparados y enviados a Adquisiciones los TDR para adquisiciones de Software para usuarios Licencias recibidas e instaladas		Se solicitaron Licencias de Vicias.	100%	Trabajos detenidos por la cuarentena de Covid19, y por los nuevos trabajos requeridos ante la Pandemia para el teletrabajo, estas Licencias tal como se especifica en el POA, los TDR pueden ser solicitados del 15 de enero 2020 al 30 de noviembre 2020, se ejecutará más adelante.
				N/A	5.8.15.3.B Preparados y enviados a Adquisiciones los TDR para adquisiciones de Software para usuarios Licencias recibidas e instaladas	Por necesidades para el Teletrabajo se realizó una reevaluación de prioridades y solicito la adquisición de una cantidad de Licencias de TEAMS.	100%	Reevaluación y reformulación del POA y requerimientos por efectos causados por la Pandemia.



<b>Dirección</b>	Dirección de Tecnología de la Información y Comunicaciones (DTIC)	<b>Desempeño Promedio del Periodo</b>	<b>100%</b>
<b>Periodo</b>	Enero-Junio		

EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020								
Planificación					Ejecución Semestral			
ALINEACION ESTRATEGICA		PRODUCCION FISICA			NIVEL DE CUMPLIMIENTO			
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Cerrar el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios o Observaciones sobre Situaciones en el logro de la Meta
5. Fortalecimiento Institucional	5.8 Mantenido en niveles de excelencia los indicadores que componen el Sistema de Monitoreo y Medición de la Gestión Pública	5.8.20 Fortalecimiento de los mecanismos de comunicación y servicios que brindamos a los afiliados, usuarios externos e instituciones. (I: Despacho y DTIC).	5.8.20.1 Alta disponibilidad en la comunicación, para los Ciudadanos, Afiliados y las Entidades, proveyéndoles de forma virtual mayor acceso a las informaciones y servicios mas eficientes y simplificados, Desarrollar e Implementar SISALRE Virtual: Atención automatizada a los usuarios y empleadores desde las Redes Sociales, Móvil Mensajes Integrados a nuestro DR, Telefonía y Archi - Caso en tiempo real 24/7/365. (I: Despacho, OFAU y DTIC).	<b>5.8.20.1.A</b> Configurado el ambiente de desarrollo de SISALRE Virtual		Ambiente Preparado del lado de la SISALRE. Y hasta realizamos algunas pruebas para en envío de mensajes.	<b>100%</b>	Trabajos detenidos por la cuarentena de COVIDS.  La Mayor parte de este proyecto está del lado de OPTIC la cual actualmente está sumergida en proyectos relacionados con respuestas y servicios para apoyar los procesos contra el Covid19, tenemos pendiente firmar el acuerdo para iniciar trabajos, el mismo fue remitido a la DI para su revisión.
			5.8.20.2 Alta disponibilidad en la comunicación, para los Ciudadanos, Afiliados y las Entidades, proveyéndoles de forma virtual mayor acceso a las informaciones y servicios mas eficientes y simplificados, Renovada la Oficina Virtual de la SISALRE. (I: Despacho y DTIC).	<b>5.8.20.2.A</b> Configurado el ambiente de desarrollo para la renovación de la CV		<b>0%</b>	<b>Incumplimiento Justificado</b> Este proyecto no tiene los recursos solicitados asignados, y no están en los Proyectos Priorizados, se mantienen en cola esperando la disponibilidad de recursos utilizados en otros proyectos priorizados.	
			5.8.20.3 Alta disponibilidad en la comunicación, para los Ciudadanos, Afiliados y las Entidades, proveyéndoles de forma virtual mayor acceso a las informaciones y servicios mas eficientes y simplificados, Desarrollada e implementada la Plataforma para el proceso y pago de los subsidios, el seguimiento de los casos y la interoperabilidad con el IDOPREL (I: DCS)	<b>5.8.20.3.A</b> Configurado el ambiente de desarrollo para el Sistema de Información y Pagos de Subsidios [Etapas 1]		<b>100%</b>		
			5.8.20.4 Alta disponibilidad en la comunicación, para los Ciudadanos, Afiliados y las Entidades, proveyéndoles de forma virtual mayor acceso a las informaciones y servicios mas eficientes y simplificados, Fortalecida la App SISALRE. (I: Despacho y DTIC).	<b>5.8.20.4.A</b> Configurado el ambiente de desarrollo para el fortalecimiento de la APP SISALRE.		<b>100%</b>		
				<b>5.8.20.3.B</b> Aprobado BACKLOG		Acuerdos sobre BACKLOG revisados y aprobados.	<b>100%</b>	N/A



Dirección	Dirección de Tecnología de la Información y Comunicaciones (DTIC)	Desempeño Presente del Periodo	100%
Periodo	Enero-Junio		

**EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020**

ALINEACION ESTRATEGICA		Planificación				Ejecución Semestral		
		PRODUCCION FISICA				NIVEL DE CUMPLIMIENTO		
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Cerrar el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios u Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta
5. Fortalecimiento Institucional	5.8 Mantenido en niveles de excelencia los indicadores que componen el Sistema de Monitoreo y Medición de la Gestión Pública	5.8.20 Fortalecimiento de los mecanismos de comunicación y servicios que brindamos a los afiliados, usuarios externos e instituciones. (1: Despacho y DTIC).	5.8.20.4 Alta disponibilidad en la comunicación, para los Ciudadanos, Afiliados y las Entidades, proveyéndoles de forma virtual mayor acceso a las informaciones y servicios más eficientes y simplificados, Fortalecido la App SISALREI. (2: Despacho y DTIC).	N/A	5.8.20.4.B Aprobado BACKLOG	Acuerdos sobre BACKLOG revisados y aprobados.	100%	N/A
5. Fortalecimiento Institucional	5.8 Mantenido en niveles de excelencia los indicadores que componen el Sistema de Monitoreo y Medición de la Gestión Pública	5.8.21 Desarrollados con calidad y seguridad los nuevos Sistemas de Información y las mejoras requeridas.	5.8.21.2 Desarrollado e Implementado Plataforma de seguimiento y aprobación de pagos a las ARS por cobertura de pruebas del Covid19 Res., Al Laboratorio Nacional Dr. Deffio y Proceso de Recibo ARS coberturas Alto Costo Sobre límite 229, 230 y 231.	N/A	5.8.21.2.B Desarrollado e Implementado Plataforma de seguimiento y aprobación de pagos a las ARS por cobertura de pruebas del Covid19 Res., Al Laboratorio Nacional Dr. Deffio y Proceso de Recibo ARS coberturas Alto Costo Sobre límite 229, 230 y 231.	Implementado	100%	N/A
			5.8.21.3 Desarrollado e Implementado Plataforma de resolución Dispositivos por Discapacidad del Sistema de Seguimiento a las Solicitudes de dispositivos (Sillas-Ruedas).	N/A	5.8.21.3.A Configurado el ambiente de desarrollo para Implementación del Sistema de Seguimiento a las Solicitudes de dispositivos (Sillas-Ruedas).	Ambiente Preparado y en uso.	100%	
			5.8.21.4 Desarrollado e Implementado los Módulos del Sistema de recursos Humanos (Etapa II).	N/A	5.8.21.3.B Aprobado BACKLOG	Acuerdos sobre BACKLOG revisados y aprobados.	100%	N/A
			5.8.21.5 Desarrollado e Implementado el Sistema de Consulta para acceder datos en Línea de la TSS. Disposición administrativa del Tesorero de la Seguridad Social DA-TSS-2019-9174	N/A	5.8.21.4.A Configurado el ambiente de desarrollo para Implementación los Módulos del Sistema de Gestión Humana, Etapa II.	Ambiente Preparado y en uso.	100%	
				N/A	5.8.21.5.A Configurado el ambiente de desarrollo para Implementación del Sistema de Consulta para acceder datos en Línea de la TSS.	Ambiente Preparado.	0%	<b>Incumplimiento Justificado</b> Este proyecto está detenido por parte de la TSS, no hemos recibido los documentos técnicos y vía de prueba a pesar de nuestra solicitudes desde diciembre, para poder trabajar en este requerimiento.





<b>Dirección</b>	Dirección de Tecnología de la Información y Comunicaciones (DTIC)	<b>Desempeño Promedio del Periodo</b>	<b>100%</b>
<b>Periodo</b>	Enero-Junio		

**EVALUACIÓN SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020**

ALINEACIÓN ESTRATÉGICA		PRODUCCIÓN FÍSICA				Ejecución Semestral		
Planificación		NIVEL DE CUMPLIMIENTO						
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Cerrar el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios u Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta
5. Fortalecimiento Institucional	5.8 Mantenido en niveles de excelencia los indicadores que componen el Sistema de Monitoreo y Medición de la Gestión Pública	5.8.21 Desarrollados con calidad y seguridad los nuevos Sistemas de Información y las mejoras requeridas.	5.8.21.5 Desarrollados e Implementado los Módulos Acciones, Indicadores y Auditorías del Sistema de Gestión. (Etapa II)	5.8.21.6.A Configurado el ambiente de desarrollo para Desarrollar e implementar módulos del sistema de Gestión		Ambiente Preparado y en uso.	100%	
				N/A	5.8.21.6.B Aprobado BACKLOG Diseñados los módulos del sistema de Gestión	Acuerdos sobre BACKLOG recibidos, revisados y aprobados. (Módulos Acciones y Maestro de Documentos Externos).	100%	N/A
			5.8.21.7 Diseñado e implementado los Objetos de Explotación y Análisis de DATOS, Reportes y Consultas del SIE (Etapa II, Integrado y Evolucionado).	5.8.21.7.A Configurado el ambiente de desarrollo para implementación de los Objetos de Explotación y Análisis de DATOS, Reportes y Consultas del SIE.		Ambiente Preparado y en uso.	100%	
				N/A	5.8.21.7.B Aprobado BACKLOG	Preparación de servidores y migración completada. Propuesta de SI Integrado Diseñada.	40%	Trabajos retrasados por la Pandemia. Y por nuevos trabajos para el apoyo a estudios y reportes relacionados con el COVID.
			5.8.21.8 Diseñado e implementado el Sistema para sometimiento y aprobación de los Planes Alternativos de Salud sometidos por las ARS.	5.8.21.8.A Configurado el ambiente de desarrollo para implementación del Sistema para sometimiento y aprobación de los Planes Alternativos de Salud sometidos por las ARS.		Ambiente Preparado y en uso.	100%	
				N/A	5.8.21.8.B Aprobado BACKLOG	Acuerdos sobre BACKLOG revisados y aprobados.	100%	N/A
			5.8.21.9 Desarrollado e Implementado el Sistema para gestionar los Expedientes del CTD-SRL.	5.8.21.9.A Configurado el ambiente de desarrollo para la implementación del Sistema para gestionar los Expedientes del CTD-SRL.	N/A	Trabajos realizados.	100%	N/A



<b>Dirección</b>	Dirección de Tecnología de la Información y Comunicaciones (DTIC)	<b>Desempeño Promedio del Período</b>	<b>100%</b>
<b>Período</b>	Enero-Junio		

**EVALUACIÓN SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020**

ALINEACIÓN ESTRATÉGICA		Planificación				Ejecución Semestral		
		PRODUCCION FISICA				NIVEL DE CUMPLIMIENTO		
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Cerrar el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios u Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta
5. Fortalecimiento Institucional	5.8 Mantenido en niveles de excelencia los indicadores que componen el Sistema de Horizonte y Medición de la Gestión Pública	5.8.21 Desarrollados con calidad y seguridad los nuevos Sistemas de Información y las mejoras requeridas.	5.8.21.10 Desarrollada e Implementada la Etapa III Sistema de Información Archi-Caso Gestión de Oficios, Plantillas Nuevas, Firma Digital y Gestión de Turnos.	5.8.21.10.A Configurado el ambiente de desarrollo para la implementación de la Etapa III del Sistema de Información Archi-Caso Gestión de Oficios, Plantillas Nuevas, Firma Digital y Gestión de Turnos.	N/A	Trabajos realizados.	100%	N/A
			5.8.21.11 Desarrollado e Implementado el Portal de Prevención de Riesgos Laborales (PRL).	5.8.21.11.A Configurado el ambiente de desarrollo para la implementación del Portal de Prevención de Riesgos Laborales (PRL).	N/A	Trabajos realizados.	100%	N/A
			5.8.21.12 Desarrollado e Implementado la Plataforma de registro y seguimiento, Sistema de Gestión de Atenciones y Medicamentos de Muy Alto Costo.	5.8.21.12.A Configurado el ambiente de desarrollo para la implementación de la Plataforma de registro y seguimiento, Sistema de Gestión de Atenciones y Medicamentos de Muy Alto Costo.			0%	<b>Incumplimiento Justificado</b> Este proyecto depende de una normativa o procedimiento que se está desarrollando por las áreas misionales y está detenido por la Pandemia COVID-19, no tiene los recursos solicitados asignados, y no está en los Proyectos priorizados y nuevas asignaciones (CS) y Resolución Recurso Puesto COVID-19, se mantendrá en cola esperando la aprobación de la normativas y procedimiento y la disponibilidad de recursos utilizados en otros proyectos priorizados.
			5.8.21.13 Desarrollado e Implementado la Plataforma de registro y seguimiento, del plan de Gestión de Riesgo en Salud en el SFS.	5.8.21.13.A Configurado el ambiente de desarrollo para la implementación de la Plataforma de registro y seguimiento, del plan de Gestión de Riesgo en Salud en el SFS.			0%	Este proyecto depende de una normativa o procedimiento que se está desarrollando por las áreas misionales, no tiene los recursos solicitados asignados, y no está en los Proyectos priorizados, se mantendrá en cola esperando la aprobación de la normativas y procedimiento y la disponibilidad de recursos utilizados en otros proyectos priorizados.



<b>Dirección</b>	Dirección de Tecnología de la Información y Comunicaciones (OTIC)	<b>Desempeño Promedio del Periodo</b>	<b>100%</b>
<b>Periodo</b>	Enero-Junio		

**EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020**

ALINEACION ESTRATEGICA		PRODUCCION FISICA				Ejecución Semestral		
Planificación		NIVEL DE CUMPLIMIENTO						
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Cerrar el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Observados)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios o Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta
5. Fortalecimiento Institucional	5.8 Mantenido en niveles de excelencia los indicadores que componen el Sistema de Monitoreo y Medición de la Gestión Pública	5.8.21. Desarrollados con calidad y seguridad los nuevos Sistemas de Información y las mejoras requeridas.	5.8.21.14 Desarrollado e Implementado la Plataforma para sistema de intercambio de informaciones entre ARS y PSS.	5.8.21.14.A Configurado el ambiente de desarrollo para la implementación de la Plataforma para sistema de intercambio de informaciones entre ARS y PSS.			0%	<b>Incumplimiento Justificado</b> Este proyecto depende de un levantamiento y proceso de acuerdos con las partes involucradas, y está detenido por la Pandemia Covid19, no tiene los recursos solicitados asignados. Además de las nuevas asignaciones (CSI y Resolución Recobro Prueba Covid19) priorizadas, se mantendrá en calma esperando el proceso de levantamiento y la disponibilidad de recursos utilizados en otros proyectos priorizados.
			5.8.21.15 Desarrollado e Implementado la Mejorar para seguimiento de Documentos Especiales en Archi-Caso.	5.8.21.15.A Configurado el ambiente de desarrollo para la implementación de la Mejorar para seguimiento de Documentos Especiales en Archi-Caso.	N/A	Trabajos realizados.	100%	N/A
			5.8.21.16 Desarrollado e Implementado el Módulo de Consultas Presencial para Ciudadanos y Visitantes.	5.8.21.16.A Configurado el ambiente de desarrollo para la implementación del Módulo de Consultas Presencial para Ciudadanos y Visitantes.	N/A	Ambiente Preparado y en uso.	100%	N/A
5. Fortalecimiento Institucional	N/A	5.R.31. Mantenimiento de los Portales, Sistemas de Información, sus Bases de Datos y procesos de interoperabilidad con otras entidades.	5.R.31.1. Mantenidos en Operación con Calidad y Seguridad los portales, Sistemas de Información, sus Bases de Datos y Procesos de Interoperabilidad.	5.R.31.1.A Dado el seguimiento a Recursos, log y Mantenimiento Preventivos. 5.R.31.1.A Brindado soporte Técnico, Servicios a usuarios y actualizaciones a portales. 5.R.31.1.A Mejoradas y ajustadas las funcionalidades de sistemas. 5.R.31.1.A Provisionados los reportes, cruce de datos, Agregación de datos y construcción de objetos de explotación de datos. 5.R.31.1.A Resguardados los Datos, Documentos y Aplicaciones. 5.R.31.1.A Gestionados los Privilegios de los Portales, Sistemas de Información, sus Bases de Datos y procesos de interoperabilidad con otras entidades.	N/A	Cumplimiento satisfactorio de todos los puntos.	100%	N/A



<b>Dirección</b>	Dirección de Tecnología de la Información y Comunicaciones (DTIC)	<b>Desempeño Promedio del Periodo</b>	<b>100%</b>
<b>Periodo</b>	Enero-Junio		

**EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020**

ALINEACION ESTRATEGICA		PRODUCCION FISICA				Ejecución Semestral		
Planificación		NIVEL DE CUMPLIMIENTO						
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Productos	Resultado Esperado al Cerrar el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios u Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta
5. Fortalecimiento Institucional	N/A	S.R.31 Mantenimiento de los Portales, Sistemas de Información, sus Bases de Datos y procesos de interoperabilidad con otras entidades.	S.R.31.1 Mantenidos en Operación con Calidad y Seguridad los portales, Sistemas de Información, sus Bases de Datos y Procesos de Interoperabilidad.	N/A	S.R.31.1.B Dado el seguimiento a Recursos, log y Mantenimiento Preventivos.  S.R.31.1.B Brindado soporte Técnico, Servicios a usuarios y actualizaciones a portales.  S.R.31.1.B Mejoradas y ajustadas las funcionalidades de sistemas.  S.R.31.1.B Provisionados los reportes, cruce de datos, Agregación de datos y construcción de objetos de explotación de datos.  S.R.31.1.B Resguardados los Datos, Documentos y Aplicaciones.  S.R.31.1.B Gestionados los Privilegios de los Portales, Sistemas de Información, sus Bases de Datos y procesos de interoperabilidad con otras entidades.	Trabajos realizados.	100%	N/A
5. Fortalecimiento Institucional	N/A	S.R.32 Mantenimiento de la Infraestructura Tecnológica y de Comunicaciones.	S.R.32.1 Mantenidos en funcionamiento con Calidad y Seguridad todos los equipos, software y servicios que forman nuestra Infraestructura de tecnología y Comunicaciones.	S.R.32.1.A Dado el seguimiento a Recursos, Monitoreo, Mantenimientos Preventivos y actualizaciones.  Brindado el Soporte Técnico y servicios a usuarios.  Resguardo de servidores realizado.  Gestionados los privilegios de la Infraestructura Tecnológica y de Comunicaciones.	N/A	Cumplimiento satisfactorio de todos los puntos.	100%	
5. Fortalecimiento Institucional	N/A	S.R.32 Mantenimiento de la Infraestructura Tecnológica y de Comunicaciones.	S.R.32.1 Mantenidos en funcionamiento con Calidad y Seguridad todos los equipos, software y servicios que forman nuestra Infraestructura de tecnología y Comunicaciones.	N/A	S.R.32.1.B Dado el seguimiento a Recursos, Monitoreo, Mantenimientos Preventivos y actualizaciones.  S.R.32.1.B Brindado el Soporte Técnico y servicios a usuarios.  S.R.32.1.B Resguardo de servidores realizado.  S.R.32.1.B Gestionados los privilegios de la Infraestructura Tecnológica y de Comunicaciones.	Trabajos realizados.	100%	N/A



<b>Dirección</b>	Dirección de Tecnología de la Información y Comunicaciones (DTIC)	<b>Desempeño Promedio del Período</b>	<b>100%</b>
<b>Período</b>	Enero-Junio		

**EVALUACIÓN SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020**

ALINEACION ESTRATEGICA		Planificación				Ejecución Semestral		
		PRODUCCION FISICA				NIVEL DE CUMPLIMIENTO		
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Cerrar el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios u Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta
5. Fortalecimiento Institucional	N/A	S.R.33 Preparación para entrega de todas las informaciones, evidencias y acciones requeridas en los procesos de autoevaluación y de las auditorías internas y externas.	S.R.33.1 Entregadas todas las informaciones, evidencias y acciones requeridas en los procesos de autoevaluación y de las auditorías internas y externas.	S.R.33.1.A Brindados los servicios de apoyo a requerimientos solicitados a otras áreas auditadas.	N/A	Cumplimiento satisfactorio de todos los puntos.	100%	N/A
				S.R.33.1.A Entregados los requerimientos solicitados en auditorías a la DTIC.				
				S.R.33.1.A Auditorías realizadas				
				S.R.33.1.B Brindados los servicios de apoyo a requerimientos solicitados a otras áreas auditadas.	N/A	Trabajos realizados.	100%	N/A
S.R.33.1.B Entregados los requerimientos solicitados en auditorías a la DTIC.								
S.R.33.1.B Auditorías realizadas								
5. Fortalecimiento Institucional	N/A	S.R.34 Establecimiento y seguimiento de los controles y labores requeridas por las normativas externas, y los procedimientos y políticas que nos aplican bajo el Sistema de Gestión de la SESALRII.	S.R.34.1 Controles Establecidos y ejecutados según los requerimientos de las Normativas y el Sistema de Gestión de la SESALRII.	S.R.34.1.A Documentación del proceso debidamente documentada en el Sistema de Gestión.	N/A	Cumplimiento satisfactorio de todos los puntos.	100%	N/A
				S.R.34.1.A Verificado el cumplimiento de las políticas y controles establecidos, indicadores y registros de fallos operativos e incidentes.				
				S.R.34.1.A Ejecutados los planes de aplicación de recomendaciones, observaciones, acciones correctivas, preventivas, de mejoras y soluciones de hallazgos.				
				S.R.34.1.A Ejecutados los Planes para mantener certificadas y lograr las recertificaciones de las Normas NORTIC.				



<b>Dirección</b>	Dirección de Tecnología de la Información y Comunicaciones (DTIC)	<b>Desempeño Promedio del Periodo</b>	<b>100%</b>
<b>Periodo</b>	Enero-Junio		

**EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020**

ALINEACION ESTRATEGICA		Planificación				Ejecución Semestral		
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Productos	Resultado Esperado al Cerrar el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios u Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta
5. Fortalecimiento institucional	N/A	S.R.34 Establecimiento y seguimiento de los controles y labores requeridas por las normativas externas, y los procedimientos y políticas que nos aplican bajo el Sistema de Gestión de la SESALREI.	S.R.34.1 Controles Establecidos y ejecutados según los requerimientos de las Normativas y el Sistema de Gestión de la SESALREI.	N/A	<b>S.R.34.1.B</b> Documentación del proceso debidamente documentada en el Sistema de Gestión.  <b>S.R.34.1.B</b> Verificado el cumplimiento de las políticas y controles establecidos, indicadores y registros de fallos operativos e incidentes.  <b>S.R.34.1.B</b> Ejecutados los planes de aplicación de recomendaciones, observaciones, acciones correctivas, preventivas, de mejoras y soluciones de hallazgos.  <b>S.R.34.1.B</b> Ejecutados los Planes para mantener certificadas y lograr las recertificaciones de las Normas HORTIC.	Trabajos realizados.	100%	N/A

**ACTIVIDADES RELEVANTES EJECUTADAS Y NO PLANIFICADAS**

Actividad	Responsable
Contratación Servicio Internet Claro para reformar capacidad de comunicación para acceso remoto.	DTIC
Instalación y Configuración OWA a más del 90% de los usuarios Solicitados por los Directores.	DTIC
Instalación y Configuración más de 130 VPN Para Acceso Remoto.	DTIC
Configuración, Entrega o Envío de mas de 60 Equipos para Acceso Remoto.	DTIC
Desarrollo e Implementación de Consultas para el CSI.	DTIC
Preparación de Servidor en la Nubes para el equipo de Desarrollo.	DTIC
Reprogramación de Central del Call Center para desviar llamadas a 18 Móviles de los Colaboradores de la OFAJ.	DTIC
Configuración de Extensiones y Teléfono Antodespacho que desviar llamadas a las Coordinadora y Asistentes del Despacho.	DTIC
Movimiento de la Plataforma de la CVI y Traspaso a nuevos servidores para mayor eficiencia con el trabajo Remoto.	DTIC
Apoyo en la gestión de carga y depuración de Base de Datos sobre pruebas de COVID 19.	DTIC
Apoyo en el procesamiento de Base de Datos para la construcción de estudios, índices e informes relacionadas con la Pandemia.	DTIC
Trabajos de apoyo en la definición e implementación sobre los procesos de Recobros de las Resoluciones 229, 230 y 231.	DTIC
Apoyo a la DEGEPI	DTIC



## Dirección Administrativa y Financiera



<b>Dirección</b>	Dirección Administrativa y Financiera (DAF)	<b>Desempeño Promedio del Periodo</b>	<b>97%</b>
<b>Periodo</b>	Enero-Junio		

**EVALUACIÓN SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020**

ALINEACION ESTRATEGICA		Planificación				Ejecución Semestral		
		PRODUCCION FISICA				NIVEL DE CUMPLIMIENTO		
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Concluir el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios u Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta
5. Fortalecimiento Institucional	5.8 Mantenido en niveles de excelencia los indicadores que componen el Sistema de Monitoreo y Medición de la Gestión Pública	5.8.12 Implementación del Indicador de Uso del Sistema Nacional de Compras y Contrataciones	5.8.12.1 Obtenida una calificación superior a 80 puntos en el indicador de uso del Sistema Nacional de Compras y Contrataciones	Elaborado el Plan de Acción para la implementación del Indicador de Uso del Sistema Nacional de Compras y Contrataciones	N/A	Ambas metas fueron logradas en su totalidad. <b>En espera de la publicación del indicador por parte de la DGCP.</b>	100%	N/A
				Ejecutado el Plan de Acción para la implementación del Indicador de Uso del Sistema Nacional de Compras y Contrataciones (Febrero-Marzo)				
5. Fortalecimiento Institucional	5.8 Mantenido en niveles de excelencia los indicadores que componen el Sistema de Monitoreo y Medición de la Gestión Pública	5.8.12 Implementación del Indicador de Uso del Sistema Nacional de Compras y Contrataciones	5.8.12.1 Obtenida una calificación superior a 80 puntos en el indicador de uso del Sistema Nacional de Compras y Contrataciones	N/A	<b>5.8.12.1.B</b> Ejecutado el Plan de Acción para la implementación del Indicador de Uso del Sistema Nacional de Compras y Contrataciones (Abril-Junio)	Ambas metas fueron logradas en su totalidad, durante el primer trimestre se logro una calificación del 87.81%	100%	Para el periodo abril/junio tenemos un 57% con la meta de alcanzar el 56% al cierre de junio
				-Obtenida una calificación superior a 80 puntos en el indicador de uso del Sistema Nacional de Compras y Contrataciones				
5. Fortalecimiento Institucional	5.8 Mantenido en niveles de excelencia los indicadores que componen el Sistema de Monitoreo y Medición de la Gestión Pública	5.8.13 Elaboración del Plan Anual de Compras y Contratación (PACC) del Periodo 2021	5.8.13.1 La SESAUREL ha elaborado y publicado el PACC 2021 al 30 de junio 2020, alineado al POA-2021	Se ha obtenido una Calificación de 12 puntos en el subindicador de Planificación de las Compras del Sistema Nacional de Compras y Contrataciones	N/A	Se espera lograr en el segundo trimestre 2020	N/A	Debido a la cuarentena este producto se estará trabajando en el segundo trimestre de 2020 y dependerá de cuarentena el logro a tiempo del mismo.
			Se ha obtenido una Calificación de 12 puntos en el subindicador de Planificación de las Compras del Sistema Nacional de Compras y Contrataciones	<b>5.8.13.1.B</b> La SESAUREL ha elaborado y publicado el PACC 2021 al 30 de junio 2020, alineado al POA-2021	Se ha obtenido una Calificación de 12 puntos en el subindicador de Planificación de las Compras del Sistema Nacional de Compras y Contrataciones	N/A	Según los artículos 30 y 31 de la Ley 413-06, el MHC/OSGEPRES ha de emitir las Normas, Extractos Técnicos y Metodologías para la Formulación. Los Anteproyectos han de ser enviados a DEGPRES / CNSS antes del 04/08/2020.  Ver el Calendario Formulación Presupuesto General del Estado 2021	





Dirección					Dirección Administrativa y Financiera (DAF)		Desempeño Promedio del Período		97%
Período					Enero-Junio				
EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020									
Planificación			Ejecución Semestral						
ALINEACION ESTRATEGICA		PRODUCCION FISICA			NIVEL DE CUMPLIMIENTO				
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Cerrar el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios u Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta	
5. Fortalecimiento Institucional	5.8 Mantenido en niveles de excelencia los indicadores que componen el Sistema de Monitoreo y Medición de la Gestión Pública	5.8.14 Ejecución del Plan Anual de Compras y Contratación (PACC) del Período 2020	Ejecutado En un 96% el PACC 2020 Realizadas dos (2) Licitaciones para adquisición del Combustible según PACC 2020. Realizado un (1) proceso de compra trimestral para la adquisición de Materiales y suministros	Actualizado el PACC-2020 acorde a las necesidades identificadas Realizada un (1) proceso de compra trimestral para la adquisición de Materiales y suministros Contratados proveedores para las remodelaciones y adecuaciones en la estructura física de la Sede Principal Realizadas una (1) Licitaciones para adquisición del Combustible según PACC 2020		Relativo al PACC-2020 este fue actualizado y alineado al POA 2020 Relativo al proceso de compra del trimestre, Cabildo revisa el tema con Ariel Con relación a la contratación de proveedores, se realizaron los siguientes procesos: Mantenimiento AJA, Plantas Eléctricas, Fumigaciones. Respecto de la licitación para el combustible fue realizado y concluido satisfactoriamente dentro del tiempo previsto. Respecto de la contratación del perito para la implementación de la Plataforma Tecnológica, este proceso fue declarado desierto debido a que se presentó un solo oferente y la oferta económica fue superior al certificado de existencia de fondo abierto para ese proceso.	90%		
			Adquisición de dos (2) vehículos para Supervisión Contratados proveedores para las remodelaciones y adecuaciones en la estructura física de la Sede Principal Contratados proveedores para la implementación de la Plataforma Tecnológica para la Gestión de los Procesos Administrativos y Financieros	N/A	5.8.14.1.B -Actualizado el PACC-2020 acorde a las necesidades identificadas -Realizado un (1) proceso de compra trimestral para la adquisición de Materiales y suministros -Contratados proveedores para la implementación de la Plataforma Tecnológica para la Gestión de los Procesos Administrativos y Financieros	Relativo al PACC-2020 este fue actualizado y alineado al POA 2020 Relativo al proceso de compra del trimestre, se ejecuta satisfactoriamente acorde a las necesidades cambiantes producto de la pandemia. Respecto de la contratación del perito para la implementación de la Plataforma Tecnológica, este proceso fue declarado desierto debido a que se presentó un solo oferente y la oferta económica fue superior al certificado de existencia de fondo abierto para ese proceso. Adicionalmente, producto de la pandemia, este proyecto se pospone para el próximo año suponiendo que haya una normalización de las labores a nivel nacional.	100%	Este proyecto requiere que tanto SESAUROL como los proveedores estén en condiciones de operarse 100% en la ejecución del mismo. Dada la pandemia existente el proyecto se hace imposible por ahora.	



<b>Dirección</b>	Dirección Administrativa y Financiera (DAF)	<b>Desempeño Promedio del Periodo</b>	<b>97%</b>
<b>Periodo</b>	Enero-Junio		

**EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020**

ALINEACION ESTRATEGICA		Planificación				Ejecución Semestral		
		PRODUCCION FISICA				NIVEL DE CUMPLIMIENTO		
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Cerrar el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios u Observaciones sobre Desviaciones en el logro de la Meta
5. Fortalecimiento Institucional	5.8 Mantenido en niveles de excelencia los indicadores que componen el Sistema de Monitoreo y Medición de la Gestión Pública	5.8.15 Ejecución y Control Presupuestario 2020	5.8.15.1 -Calificación de 90% en el Sub-Indicador de la Correcta Publicación Presupuestaria -Elaborados y difundidos doce (12) Informe Mensual de Ejecución Presupuestaria -Elaborado un (1) Informe Anual de Ejecución Presupuestaria	Calificación de 90% en el Sub-Indicador de la Correcta Publicación Presupuestaria Elaborado un (1) Informe Anual de Ejecución Presupuestaria Elaborados y difundidos doce (12) Informe Mensual de Ejecución Presupuestaria		La elaboración y difusión de los informes fue realizada satisfactoriamente.	<b>100%</b>	Debido al COVID-19 las calificaciones del portal pudieran tener retraso.
				N/A	5.8.15.1.B -Calificación de 90% en el Sub-Indicador de la Correcta Publicación Presupuestaria -Elaborados y difundidos tres (3) Informe Mensual de Ejecución Presupuestaria	La elaboración y difusión de los informes fue realizada satisfactoriamente.	<b>100%</b>	Según informa DIGEPRES, a través de la Dirección de Planificación y Desarrollo, el Reporte sobre el Sub-Indicador de la Correcta Publicación Presupuestaria correspondiente al periodo enero-marzo 2020, no ha sido difundida a ninguna institución del Sector Público a raíz de la situación del COVID-19 que atraviesa el país.
5. Fortalecimiento Institucional	5.10 Alineada la Programación Financiera con los Resultados Institucionales del POA.	5.10.7 Formulación Presupuestaria 2021	5.10.7.1 Formulado y presentado al CNS5 el Presupuesto Institucional 2021 alineado al POA, a más tardar mayo de 2020	N/A	5.10.7.1.B Formulado y presentado al CNS5 el Presupuesto Institucional 2021 alineado al POA, a más tardar mayo de 2020	N/A	<b>N/A</b>	Según los artículos 30 y 31 de la Ley 423-06, el MII/DIGEPRES ha de enviar las Normas, Instructivos Técnicos y Metodologías para la Formulación. Los Ante proyectos han de ser enviados a DIGEPRES / CNS5 antes del 04/06/2020.  Ver el Calendario Formulación Presupuesto General del Estado 2021.



Dirección		Dirección Administrativa y Financiera (DAF)				Desempeño Promedio del Periodo		97%	
Periodo		Enero-Junio							
EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020									
Planificación					Ejecución Semestral				
ALINEACION ESTRATEGICA		PRODUCCION FISICA			NIVEL DE CUMPLIMIENTO				
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Cerrar el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios u Observaciones sobre Ineficiencias en el logro de la Meta	
5. Fortalecimiento Institucional	N/A	5.0.35 Remodelación del Edificio SISALURL ubicado en la Calle Seminario	Edificio SISALURL ubicado en la Calle Seminario remodelado acorde a las especificaciones correspondientes	<b>5.0.36.1.A</b> -Elaborados los Términos de Referencia -Contratada Empresa Constructora		Fue contratado el perito, el cual está elaborando los TDRs y el presupuesto base para la contratación de la empresa constructora. La contratación de la empresa está sujeta a los entregables del perito.	75%	Estamos a la espera de los entregables del perito.	
			5.0.35.1 Edificio SISALURL ubicado en la Calle Seminario remodelado acorde a las especificaciones correspondientes	<b>5.0.36.1.A</b> -Elaborados los Términos de Referencia -Contratada Empresa Constructora	<b>5.0.36.1.B</b> Realizada la Remodelación del Edificio SISALURL ubicado en la Calle Seminario	Actualmente se está en proceso de conseguir el permiso del Ayuntamiento del Distrito Nacional y la elaboración de algunos planos y diseños pendientes: eléctrico, sanitarios, de aire acondicionado, contra incendio y de data.	20%	Incumplimiento Justificado Estos procesos se han visto retrasados por la pandemia.	
5. Fortalecimiento Institucional	N/A	5.0.17 Implementación de una Plataforma Tecnológica Integrada para la Gestión de los Procesos Administrativos y Financieros	5.0.17.1 Implementado en un 100% el sistema informático para manejo de las informaciones financieras incluyendo módulos como: la contabilidad, presupuesto, compras, nóminas, cuentas por pagar, cuentas por cobrar, inventarios.	<b>5.0.17.1.A</b> Contratado Perito para el Seguimiento a la Implementación de la Plataforma Tecnológica Integrada para la Gestión de los Procesos Administrativos y Financieros.	<b>5.0.17.1.B</b> Contratada empresa proveedora para la Implementación de la Plataforma Tecnológica Integrada para la Gestión de los Procesos Administrativos y Financieros.	Se hicieron los TDRs y se hizo el proceso para la contratación, la cual fue declarada desierta porque se presentó una sola propuesta económica y sobre pasó el valor del Certificado de existencia de fondos.	20%	Incumplimiento Justificado Se espera publicar nueva vez el proceso luego de revisar el precio de mercado de este tipo de servicio. Adicionalmente se declaró la cuarentena por el COVID-19, lo que hizo imposible seguir con el proyecto. Se procederá a incluir en el POA 2021.	
5. Fortalecimiento Institucional	N/A	5.R.35 Adecuación de la Planta Física de la Sede Principal SISALURL.	5.R.35.1 Ejecutado en un 100% el Plan de Remodelaciones aprobado	<b>5.R.35.1.A</b> Diagnóstico sobre las necesidades de remodelaciones en la Planta Física de la Sede Principal SISALURL. Implementado el Plan de Ejecución de remodelaciones (Enero-Marzo)	<b>5.R.35.1.B</b> Ejecutado el Plan de Remodelaciones aprobado (Abril-Junio)	Se realizó el levantamiento para la elaboración de los planos existentes y los planos como quedara después de la remodelación.	30%	Incumplimiento Justificado Proceso en espera por la pandemia del virus COVID-19.	
5. Fortalecimiento Institucional	N/A	5.R.36 Adecuación del Circuito Eléctrico Institucional	Ejecutado en un 100% el Plan de Adecuación del Circuito Eléctrico Institucional	<b>5.R.36.1.A</b> Diagnóstico sobre las necesidades de adecuación del Circuito Eléctrico Institucional Ejecutado el Plan de Adecuación del Circuito Eléctrico Institucional (Enero-Marzo)	<b>5.R.36.1.B</b> Ejecutado el Plan de Adecuación del Circuito Eléctrico Institucional (Abril-Junio)	Se realizó el levantamiento y se está a la espera de la propuesta base para luego realizar la licitación.	30%	Incumplimiento Justificado Proceso en espera por la pandemia del virus COVID-19.	



Dirección		Dirección Administrativa y Financiera (DAF)				Desempeño Promedio del Periodo		97%	
Periodo		Enero-Junio				EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020			
ALINEACION ESTRATEGICA		Planificación			Ejecución Semestral				
		PRODUCCION FISICA			NIVEL DE CUMPLIMIENTO				
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Cerrar el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios u Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta	
5. Fortalecimiento Institucional	N/A	S.R.37 Gestión de los Procesos de Nóminas	Ejecutados en un 100% los pagos por compensaciones y contribuciones dando cumplimiento al procedimiento de nómina	Ejecutados en un 100% los pagos por compensaciones y contribuciones dando cumplimiento al procedimiento de nómina		Todas las compensaciones al personal fue realizado dentro de los plazos establecidos.	100%		
			Ejecutados en un 100% los pagos por compensaciones y contribuciones dando cumplimiento al procedimiento de nómina	N/A	S.R.37.1.B Ejecutados en un 100% los pagos por compensaciones y contribuciones al personal de la institución, dando cumplimiento al procedimiento de nómina	Todas las compensaciones al personal fue realizado dentro de los plazos establecidos.	100%	NO APLICA	
5. Fortalecimiento Institucional	N/A	S.R.38 Gestión de Tesorería Institucional	Cumplidos en un 100% los procedimientos y políticas definidos sobre Gestión de Tesorería Institucional	Cumplidos en un 100% los procedimientos y políticas definidos sobre Gestión de Tesorería Institucional		En cumplimiento del rol de la Gerencia de Tesorería se observaron todos las políticas y procedimientos	100%		
				N/A	S.R.38.1.B Dada la recepción a los Recaudos de fondos dispensados por ISS	Realizados satisfactoriamente	100%	NO APLICA	
			S.R.38.2 Monitoreada la Disponibilidad de Fondos	N/A	S.R.38.2.B Monitoreada la Disponibilidad de Fondos	Realizados satisfactoriamente	100%	NO APLICA	
			S.R.38.3 Gestionadas las inversiones en instrumentos financieros	N/A	S.R.38.3.B Gestionadas las inversiones en instrumentos financieros	Realizados satisfactoriamente	100%	NO APLICA	
			S.R.38.4 Gestionados los Pagos a proveedores	N/A	S.R.38.4.B Gestionados los Pagos a proveedores	En cumplimiento del rol de la Gerencia de Tesorería se observaron todos las políticas y procedimientos	100%	NO APLICA	
			S.R.38.5 Atendidas las solicitudes de fondo de la Dirección de Control de Subsidio	N/A	S.R.38.5.B Atendidas las solicitudes de fondo de la Dirección de Control de Subsidio	En cumplimiento del rol de la Gerencia de Tesorería se observaron todos las políticas y procedimientos	100%	NO APLICA	
5. Fortalecimiento Institucional	N/A	S.R.39 Gestión de los Procesos Contables	Cumplidos en un 100% los procedimientos y políticas definidos sobre Gestión de los Procesos Contables	Cumplidos en un 100% los procedimientos y políticas definidos sobre Gestión de los Procesos Contables		Todas las operaciones fueron registradas acorde a políticas y procedimientos contables	100%		
				N/A	S.R.39.1.B Cumplidos en un 100% los procedimientos y políticas definidos sobre Gestión de los Procesos Contables	Todas las operaciones fueron registradas acorde a políticas y procedimientos contables	100%	NO APLICA	



Dirección	Dirección Administrativa y Financiera (DAF)	Desempeño Promedio del Período	97%
Período	Enero-Junio		

**EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020**

ALINEACION ESTRATEGICA		Planificación				Ejecución Semestral				
ALINEACION ESTRATEGICA		PRODUCCION FISICA				NIVEL DE CUMPLIMIENTO				
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Cocludir el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios u Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta		
5. Fortalecimiento Institucional	N/A	S.R.40 Gestión Fiscal y de Seguridad Social	Cumplidos en un 100% los procedimientos y políticas definidos sobre Gestión Fiscal y Seguridad Social	Cumplidos en un 100% los procedimientos y políticas definidos sobre Gestión Fiscal y Seguridad Social		Retenciones y pagos correspondientes a TSS y DGI realizados según disposiciones legales.	100%			
				N/A	S.R.40.1.B Cumplidos en un 100% los procedimientos y políticas definidos sobre Gestión Fiscal y Seguridad Social	Retenciones y pagos correspondientes a TSS y DGI realizados según disposiciones legales.	100%	NO APLICA		
5. Fortalecimiento Institucional	N/A	S.R.41 Gestión de Archivo y Correspondencia	Cumplidos en un 100% los procedimientos y políticas definidos sobre Gestión de Archivo y Correspondencia	Cumplidos en un 100% los procedimientos y políticas definidos sobre Gestión de Archivo y Correspondencia		Todas las correspondencias recibidas y enviadas fueron ejecutadas acorde a los procedimientos establecidos	100%			
				N/A	S.R.41.1.B Cumplidos en un 100% los procedimientos y políticas definidos sobre Gestión de Archivo y Correspondencia	Realizados satisfactoriamente	100%	NO APLICA		
5. Fortalecimiento Institucional	N/A	S.R.42 Gestión de Servicios Generales, Mayordomía y Almacén y Suministro	Implementado en un 90% el Plan Anual de Mantenimiento Preventivo 2020 (Enero-Marzo)  Implementado en un 90% el Plan Anual de Mayordomía 2020 (Enero-Marzo)  Implementado en un 90% el Plan Anual de Mantenimiento Preventivo 2020  Implementado en un 90% el Plan Anual de Mayordomía 2020  Atendidas el 100% de las solicitudes de suministros realizadas a Almacén	Implementado en un 90% el Plan Anual de Mantenimiento Preventivo 2020 (Enero-Marzo)		Procesos completados satisfactoriamente	100%			
				Implementado en un 90% el Plan Anual de Mayordomía 2020 (Enero-Marzo)						
				Atendidas el 100% de las solicitudes de suministros realizadas a Almacén						
				N/A	S.R.42.1.B Implementado el Plan Anual de Mantenimiento Preventivo 2020 (Abril-Junio)			Realizados satisfactoriamente	100%	NO APLICA
				N/A	S.R.42.2.B Implementado el Plan Anual de Mayordomía 2020 (Abril-Junio)			Realizados satisfactoriamente	100%	NO APLICA
N/A	S.R.42.3.B Gestionada la asignación de choleros	Realizados satisfactoriamente	100%	NO APLICA						
N/A	S.R.42.4.B Atendidas el 100% de las solicitudes de suministros realizadas a Almacén	Realizados satisfactoriamente	100%	NO APLICA						



<b>Dirección</b>	Dirección Administrativa y Financiera (DAF)	<b>Desempeño Promedio del Período</b>	<b>97%</b>
<b>Período</b>	Enero-Junio		

**EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020**

ALINEACION ESTRATEGICA		Planificación				Ejecución Semestral		
		PRODUCCION FISICA				NIVEL DE CUMPLIMIENTO		
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Concluir el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios u Observaciones sobre Limitaciones en el logro de la Meta
5. Fortalecimiento Institucional	N/A	S.R.43 Gestión de Control Interno de los Procesos de la DAF	Cumplidos en un 100% los procedimientos y políticas definidos sobre Gestión del Control Interno	Cumplidos en un 100% los procedimientos y políticas definidos sobre Gestión del Control Interno		Realizados satisfactoriamente	100%	
				N/A	S.R.43.1.B Cumplidos en un 100% los procedimientos y políticas definidos sobre Gestión del Control Interno	Realizados satisfactoriamente	100%	NO APLICA
5. Fortalecimiento Institucional	N/A	S.R.44 Tramitación de Vídeos	Cumplidos en un 100% los procedimientos contenidos en el manual de vicios nacionales e internacionales	Cumplidos en un 100% los procedimientos contenidos en el manual de vicios nacionales e internacionales		Realizados satisfactoriamente	100%	
				N/A	S.R.44.1.B Tramitados el 100% de los Vicios nacionales que apliquen	Realizados satisfactoriamente	100%	NO APLICA
				N/A	S.R.44.2.B Tramitados el 100% de los Vicios internacionales que apliquen	No aplica por el estado de pandemia	100%	NO APLICA
5. Fortalecimiento Institucional	N/A	S.R.45 Documentación y Actualización de los Procesos de la DAF	Cumplidos en un 100% las actualizaciones de los Procedimientos de la DAF	Cumplidos en un 100% las actualizaciones de los Procedimientos de la DAF	N/A	Realizados satisfactoriamente	100%	
				N/A	S.R.45.1.B Cumplidos en un 100% las actualizaciones de los Procedimientos de la DAF	Realizados satisfactoriamente	100%	NO APLICA
5. Fortalecimiento Institucional	N/A	S.R.46 Gestión de Caja Chica	Ejecutado al 100% los pagos requeridos por caja chica	Ejecutado al 100% los pagos requeridos por caja chica		Todos los pagos menores requeridos en el trimestre fueron atendidos	100%	
				N/A	S.R.46.1.B Ejecutado al 100% los pagos requeridos por caja chica	Todos los pagos menores requeridos en el trimestre fueron atendidos	100%	NO APLICA
5. Fortalecimiento Institucional	N/A	S.R.47 Distribución del Combustible Institucional	Abastecido en un 100% la necesidades de combustible en la institución	Abastecido en un 100% la necesidades de combustible en la institución		La disponibilidad y entrega del combustible para el periodo ha sido cubierta	100%	
				N/A	S.R.47.1.B Realizada la entrega de las Asignaciones de combustible	La disponibilidad y entrega del combustible para el periodo ha sido cubierta	100%	NO APLICA
				N/A	S.R.47.2.B Realizada la entrega del combustible institucional	La disponibilidad y entrega del combustible para el periodo ha sido cubierta	100%	NO APLICA



<b>Dirección</b>	Dirección Administrativa y Financiera (DAF)	<b>Desempeño Promedio del Periodo</b>	<b>97%</b>
<b>Periodo</b>	Enero-Junio		

**EVALUACION SEMESTRAL (ENERO-JUNIO) DEL POA 2020**

ALINEACION ESTRATEGICA		Planificación				Ejecución Semestral		
		PRODUCCION FISICA				NIVEL DE CUMPLIMIENTO		
Eje Estratégico	Resultado Priorizado	Producto	Resultado Esperado al Cerrar el Año	Meta Trimestral Enero-Marzo	Meta Trimestral Abril-Junio	Ejecución de la Meta Trimestral (Resultados Obtenidos)	Nivel de Cumplimiento de la Meta	Comentarios u Observaciones sobre limitaciones en el logro de la Meta
5. Fortalecimiento institucional	N/A	S.R.48 Gestión de Pagos de Servicios Básicos	Ejecutado al 100% los pagos de Servicios Básicos	Ejecutado al 100% los pagos de Servicios Básicos		Independientemente del periodo de cuarentena, hemos aplicado y atendido todos los pagos autorizados.	100%	
				N/A	S.R.48.1.B Ejecutado al 100% los pagos de Servicios Básicos	Independientemente del periodo de cuarentena, hemos aplicado y atendido todos los pagos autorizados.	100%	NO APLICA
5. Fortalecimiento institucional	N/A	S.R.49 tramitación de Colaboraciones	Ejecutado al 100% los pagos de Colaboraciones	Ejecutado al 100% los pagos de Colaboraciones		Independientemente del periodo de cuarentena, hemos aplicado y atendido todos los pagos autorizados.	100%	
				N/A	S.R.49.1.B Ejecutado al 100% los pagos de Colaboraciones autorizadas por el Despacho	Independientemente del periodo de cuarentena, hemos aplicado y atendido todos los pagos autorizados.	100%	NO APLICA
5. Fortalecimiento institucional	N/A	S.R.50 Gestión de Inventarios	Ejecutado en un 100% el control de los inventarios	Ejecutado en un 100% el control de los inventarios		Fue realizado el inventario del periodo Enero-Marzo	100%	
				N/A	S.R.50.1.B Ejecutado en un 100% el control de inventarios de Activos Fijos	Realizados satisfactoriamente	100%	NO APLICA
				N/A	S.R.50.2.B Ejecutado en un 100% el control de inventarios de Materiales Gastables	Realizados satisfactoriamente	100%	NO APLICA
5. Fortalecimiento institucional	N/A	S.R.51 Gestión de las auditorías a la entidad	Ejecutado en un 100% las auditorías (Cámara de Cuentas (CCRD), Contraloría Nacional del Consejo Nacional de la Seguridad (CGONSS), Firma Privada y DPC) (Según aplique)	Ejecutado en un 100% las auditorías (Cámara de Cuentas (CCRD), Contraloría Nacional del Consejo Nacional de la Seguridad (CGONSS), Firma Privada y DPC) (Según aplique)		En la actualidad están en proceso las auditorías de CGONSS y de la firma Campusano y Asoc.	100%	Ambos equipos de auditoría se han visto afectados por la cuarentena vigente. Los trabajos se retomarán terminado este periodo.
				N/A	S.R.51.1.B Ejecutado al 100% las auditorías (Cámara de Cuentas (CCRD), Contraloría Nacional del Consejo Nacional de la Seguridad (CGONSS), Firma Privada y DPC) (Según aplique)	Ejecutada al 100% la auditoría de la Contraloría General de la Seguridad Social, suspendida la auditoría de la firma Campusano y Asociados hasta tanto superemos la pandemia o se convalezca la situación de salud del país.	100%	Concluye la auditoría de la CGONSS y elaborado el Plan de Acción para las recomendaciones del ente auditor. Mientras la de Campusano será retomada cuando la situación del covid19 así lo permita

**ACTIVIDADES RELEVANTES EJECUTADAS Y NO PLANIFICADAS**

Actividad	Responsable
N/A	N/A

