



MISIÓN: Ente rector que coordina y ejecuta las políticas públicas de salud, con el propósito de garantizar la cobertura y el acceso para toda la población en forma equitativa, con un enfoque integral, inclusivo, unificado, sostenible, colaborativo y participativo.

MEMORANDUM DGPR N°001 /2026

A: Lic. Hugo Enciso García, Director General
Dirección General de Planificación y Evaluación

DE: Lic. Maria del Pilar Roa M, Directora
Dirección de Gestión para Resultados

REF: INFORME DE MONITOREO DEL PEI 2025

FECHA: 27/01/2026



Me dirijo a usted y por su intermedio a la Unidad Técnica MECIP a fin de remitir en adjunto el informe final del Monitoreo del Plan Estratégico Institucional del MSPBS, correspondiente al año 2025.

Cabe mencionar que, el presente documento, ha sido elaborado en cumplimiento a una de las atribuciones encomendadas a la Dirección de Gestión para Resultados de la Dirección General de Planificación y Evaluación, para el monitoreo y seguimiento del Plan Estratégico Institucional (PEI) 2024-2028, que hace parte del proceso de Direccionamiento Estratégico del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.

En la primera parte del informe, se indica un breve reporte de los indicadores que hacen a los Objetivos Estratégicos, posteriormente, se hace una descripción de los avances de las acciones estratégicos y los indicadores. Por último, se presentan las conclusiones y recomendaciones.

Atentamente. -

24.864/26.
Nathalia R. Racchi Frachi
27/01/26.

Providencia D.G.P.E. N°: 16./2026

A: UNIDAD TECNICA MECIP

Dirección General de Planificación y Evaluación

Con la anuencia de esta Dirección General, a los fines pertinentes.



LIC. HUGO RAMON ENCISO GARCIA
Director General
Dirección General de Planificación y Evaluación

Nathalia R. Racchi Frachi
Unidad de Asistencia de Secretaria
D.G.P.E. - M.S.P.yB.S.



**GOBIERNO DEL
PARAGUAY**

**MINISTERIO DE
SALUD PÚBLICA Y
BIENESTAR SOCIAL**

MONITOREO DEL PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL

AÑO 2025



**Dirección General de Planificación y Evaluación
Dirección de Gestión para Resultados**

dgpr.planificacion@gmail.com

MODELO ESTÁNDAR DE CONTROL INTERNO PARA ENTIDADES PÚBLICAS DEL ESTADO - MECIP -
COMPONENTE CORPORATIVO DE CONTROL ESTRATÉGICO

COMPONENTE : DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO

ESTÁNDAR : PLANES Y PROGRAMAS

FORMATO 35 : PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL (PEI) 2024-2028

METAS 2025

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Nivel Estratégico	Nombre del Indicador	Unidad de Medida	Formula	Linea de Base 2023	Metas Anuales 2025	Responsables	Gestiones Realizadas y Logros Obtenidos	Avance de Metas	Medios de verificación
Objetivo Estratégico 1: Fortalecer el acceso equitativo a servicios de salud integrales centrada en las personas y basado en la atención primaria	Tasa de mortalidad en establecimientos de salud del MSPBS por 1000 habitantes	Tasa	Número de personas fallecidas en establecimientos de salud del MSPBS en el año t) / (Población total en el año t) *1000	2,03	1,95	Dirección General de Información Estratégica en Salud (DGIES)	LA DIGIES ES APOYO, NO TIENE INGIERECNIA EN AUMENTAR O DISMINUIR UNA META	2,1	
	Tasa de mortalidad infantil por 1000 habitantes	Tasa	(Número de defunciones de menores de 1 año en el año t) / (Total de nacidos vivos año t) *1000	14,2	11,8	Dirección General de Información Estratégica en Salud (DGIES)	LA DIGIES ES APOYO, NO TIENE INGIERECNIA EN AUMENTAR O DISMINUIR UNA META	12,1	
	Tasa de Mortalidad Materna por 100.000 Nacidos Vivos en el año T-2	Tasa	Número de Muertes Maternas/Total de Nacidos Vivos Registrados *100.000	89,5	78,7	Dirección General de Información Estratégica en Salud (DGIES)	LA DIGIES ES APOYO, NO TIENE INGIERECNIA EN AUMENTAR O DISMINUIR UNA META	67,3	
AE 1.1. Atención en el primer nivel (USF) a la población	Porcentaje de personas atendidas en las USF en relación a la población censada	Porcentaje	N° de Personas atendidas en las USF/Población censada por el ESF en cada USF * 100	65%	85%	Dirección General de Desarrollo de Servicios y Redes de Salud - Dirección de Atención Primaria de Salud (DAPS)	La meta se vio sobrepasada por situaciones epidemiológicas de casos de enfermedades por arbovirus y cuadros respiratorios. Hay autogestión de los ESF para alcanzar las metas establecidas	99%	SAA(SUBSISTEMA DEL AREA AMBULATORIA), HIS(SISTEMA DE INFORMACION EN SALUD) E INFORME MENSUAL
AE 1.1. Atención en el primer nivel (USF) a la población	Porcentaje de personas atendidas en las USFS en relación a la población del país.	Porcentaje	N° de Personas atendidas en las USF / Población del País * 100	34%	40%	Dirección General de Desarrollo de Servicios y Redes de Salud - Atención Primaria de Salud (DAPS)	La meta se vio sobrepasada por situaciones epidemiológicas de casos de enfermedades por arbovirus y cuadros respiratorios. Hay autogestión de los ESF para alcanzar las metas establecidas	46%	DATOS DEL INE, SAA(SUBSISTEMA DEL AREA AMBULATORIA) Y HIS(SISTEMA DE INFORMACION EN SALUD) E INFORME MENSUAL
AE 1.2. Atención a la población en los establecimientos de salud (Regiones Sanitarias y Distritales)	Porcentaje de la población atendida en las regiones sanitarias en el año T	Porcentaje	Número de personas atendidas en las regiones sanitarias en el año T/Población a nivel país * 100	57%	58%	Dirección General de Desarrollo de Servicios y Redes de Salud - Dirección de Coordinación de Regiones Sanitarias		72%	
AE 1.2. Atención a la población en los establecimientos de salud (Regiones Sanitarias y Distritales)	Porcentaje de la población atendida en la región sanitaria de Concepción en el año T	Porcentaje	Número de personas atendidas en las región sanitaria de Concepción en el año T/Población a nivel país * 100	70%	55%	Dirección General de Desarrollo de Servicios y Redes de Salud - Dirección de Coordinación de Regiones Sanitarias	Se efectuaron 138 cirugías reconstructivas gratuitas, en el marco del programa NEMYATYRO PY. A través del Programa Nacional del Control de Lepra, con el apoyo de la Sociedad Paraguaya de Dermatología y la Sociedad Paraguaya de Microbiología, realizó una jornada de diagnóstico y prevención de cáncer de piel y enfermedades dermatológicas a 572 personas. Así mismo, en coordinación con el Programa Ciudad Mujer se brindó asistencia a 751 mujeres en los distritos de Concepción, Horqueta, Yby Yau y San Alfredo. Igualmente se realizó asistencia médica, odontológica, extramural en las distintas comunidades asentadas en la ribera del Río Paraguay. Se logró la implementación del Sistema HIS en 56 establecimientos, permitiendo mejorar la organización de turnos, reducción de tiempo, mayor orden y trazabilidad en el registro de pacientes.	64%	Sub-sistema del área ambulatoria (SAA), Sistema de Información en Salud (HIS), Egreso Hospitalario, Movimiento Hospitalario, RVE, SECCU, SSIEV
AE 1.2. Atención a la población en los establecimientos de salud (Regiones Sanitarias y Distritales)	Porcentaje de la población atendida en la región sanitaria de San Pedro en el año T	Porcentaje	Número de personas atendidas en las región sanitaria de San Pedro en el año T/Población a nivel país * 100	80%	70%	Dirección General de Desarrollo de Servicios y Redes de Salud - Dirección de Coordinación de Regiones Sanitarias	Se avanzó en el cumplimiento de las metas institucionales mediante el fortalecimiento del abastecimiento, la supervisión operativa y la modernización del registro sanitario. Se recibió una provisión sostenida de medicamentos, insumos y equipamientos, mientras que el Sistema HIS alcanzó 71% de cobertura, con mejoras en infraestructura tecnológica y capacitación del personal. La red de servicios fue optimizada con operativos extramurales, campañas específicas y la expansión de la capacidad diagnóstica y resolutoria. En movilidad sanitaria, todas las cabeceras distritales quedaron provistas de ambulancias operativas, con unidades de soporte básico y avanzado según demanda local, se repararon equipos biomédicos críticos y habilitó nuevos servicios, contribuyendo a mejorar los tiempos de respuesta y la calidad de atención.	71%	SAA (Sistema de Área Ambulatoria), HIS(Sistema Informático en Salud), Seghosp (Sistema de Egresos Hospitalarios), Movimiento Hospitalario, RVE(Registro de vacunación electrónica) SSIEV (Sistemas de estadísticas vitales)

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL
DIRECCIÓN GENERAL DE PLANIFICACIÓN Y EVALUACIÓN
Lic. Hugo Enciso García
Director General de Información y Evaluación
Dirección General de Planificación y Evaluación Social
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social

Lic. Ana María Báez
Enc. Dpto. Monitoreo y Evaluación
Dir. Gestión para Resultados
Gral. Planificación y Evaluación
M.S.P. y B.S.

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL
DIRECCIÓN GENERAL DE PLANIFICACIÓN Y EVALUACIÓN

Lic. Ms. del Pilar Roa, Directora
Dirección de Gestión para Resultados
Dirección General de Planificación y Evaluación

AE 1.2. Atención a la población en los establecimientos de salud (Regiones Sanitarias y Distritales)	Porcentaje de la población atendida en la región sanitaria de Cordillera en el año T	Porcentaje	Número de personas atendidas en la región sanitaria de Cordillera en el año T/Población a nivel país * 100	65%	76%	Dirección General de Desarrollo de Servicios y Redes de Salud - Dirección de Coordinación de Regiones Sanitarias	Habilitación de la ampliación del Servicio de Urgencias del Hospital Distrital San Roque de Eusebio Ayala Implantación de HIS internado en el Hospital Regional de Caacupe, San Vicente de Atyra Recepción y Puesta en funcionamiento de un nuevo Equipo de Tomografía de 64 a 128 cortes para el Hospital Regional de Caacupé. Recepción y entrega de equipamientos y mobiliarios para las 9 (nueve) USF a través del proyecto del Banco Mundial. Implementación gradual del HIS, se realizó la tercera etapa de implementación en 13 (trece) unidades de salud de la familia de esta Región Sanitaria Incorporación en Servicio de Neonatología del Hospital Regional de Caacupé de dos nuevas incubadoras por parte de la Fundación para la Salud los Angeles Paraguay- China.	45%	SAA (Sistema de Area Ambulatoria), HIS(Sistema Informatico en Salud), Seghosp (Sistema de Egresos Hospitalarios), Movimiento Hospitalario, RVE(Registro de vacunación electrónica) SSIEV (Sistemas de estadísticas vitales)
AE 1.2. Atención a la población en los establecimientos de salud (Regiones Sanitarias y Distritales)	Porcentaje de la población atendida en la región sanitaria de Guairá en el año T	Porcentaje	Número de personas atendidas en la región sanitaria de Guairá en el año T/Población a nivel país * 100	76%	53%	Dirección General de Desarrollo de Servicios y Redes de Salud - Dirección de Coordinación de Regiones Sanitarias	Se han realizado jornadas de atención integral a comunidades más lejanas, lo cual ha beneficiado a la población más vulnerable con asistencia médica, programas: Nutrición, SSR, Vacunación, PRONASIDA, Psicología, Odontología, estudios ecograficos etc. Aumento de las consultas y procedimientos en todos los niveles de atención mediante el fortalecimiento de RRHH, equipamientos, habilitación de UCIN y ampliación de cobertura de atención. Jornadas de intervención quirúrgica en niños y adultos, incluyendo procedimientos de hernias y vesículas.	54%	HIS ambulatoria, Sistema RVE
AE 1.2. Atención a la población en los establecimientos de salud (Regiones Sanitarias y Distritales)	Porcentaje de la población atendida en la región sanitaria de San Caaguazú en el año T	Porcentaje	Número de personas atendidas en la región sanitaria de Caaguazú en el año T/Población a nivel país * 100	49%	58%	Dirección General de Desarrollo de Servicios y Redes de Salud - Dirección de Coordinación de Regiones Sanitarias	El proceso de modernización tecnológica avanza con la implementación del Sistema HIS en 69 de los 103 establecimientos de salud del departamento, mejorando la eficiencia, la transparencia y la calidad de la atención. Incorporación de 11 nuevas ambulancias que se sumaron a los 27 móviles activos en toda la región, disponibles para el traslado de pacientes ante emergencias y servicios intrahospitalarios. 13 centros asistenciales distribuidos en los 22 distritos garantizan atención de urgencias las 24 horas del día, fortaleciendo así la red sanitaria regional y asegurando el acceso oportuno a los servicios de salud. Se realizan atenciones en horario extendido en dos Unidades de Salud de la Familia USF R.I.3. Corrales y USF Tembiopora.	56%	FICHA CLINICA, HISTORIA CLINICA, REGISTROS DIARIOS, PLANILLA ELECTRONICA
AE 1.2. Atención a la población en los establecimientos de salud (Regiones Sanitarias y Distritales)	Porcentaje de la población atendida en la región sanitaria de Caazapá en el año T	Porcentaje	Número de personas atendidas en la región sanitaria de Caazapá en el año T/Población a nivel país * 100	52%	35%	Dirección General de Desarrollo de Servicios y Redes de Salud - Dirección de Coordinación de Regiones Sanitarias	En el Hospital Distrital San Juan Nepomuceno se realizó la inauguración del consultorio especializado para adolescente, así también se recibió un nuevo mamógrafo que permitirá la detección temprana del cáncer de mama, también un sillón odontológico. Se realizó refacciones en varios Centros de Salud. En el servicio de Atención Adolescente del Hospital Regional de Caazapá se habilitó consultorio odontológico, que fue equipado mediante la dotación de la Fundación Religiosa para la Salud, donde serán beneficiados jóvenes de 9 a 19 años. Se recibió nueva Ambulancia de Soporte Avanzado destinada al Hospital Regional de Caazapá y 6 (seis) nuevas Ambulancias de Soporte Básica destinados a los diferentes servicios que componen la Sexta Región Sanitaria.	62%	Sistema Informatico en Salud (HIS) SISTEMA DE AREA AMBULATORIO (SAA) Egreso Hospitalario, Registro y Seguimiento del Cancer de Cuello Uterino y Mama (SECUMA)
AE 1.2. Atención a la población en los establecimientos de salud (Regiones Sanitarias y Distritales)	Porcentaje de la población atendida en la región sanitaria de Itapúa en el año T	Porcentaje	Número de personas atendidas en la región sanitaria de Itapúa en el año T/Población a nivel país * 100	57%	85%	Dirección General de Desarrollo de Servicios y Redes de Salud - Dirección de Coordinación de Regiones Sanitarias	Donación recibida equipo generador por parte de la Entidad Binacional Yacyreta para el Hospital Distrital de Coronel Bogado valor de Gs. 500.000.000. Donación recibida por parte de la Gobernación de Itapúa de equipo ecógrafo modular para Hospital Distrital de Natalio y Hospital Distrital de Coronel Bogado, Hospital Distrital de Tomás R. Pereira así como ecógrafo portátil para Centro de Salud de General Delgado por valor en Gs. 617.000.000.	110%	Ficha Clínica, Historia Clínica, Registros Diarios, planilla electronica.
AE 1.2. Atención a la población en los establecimientos de salud (Regiones Sanitarias y Distritales)	Porcentaje de la población atendida en la región sanitaria de Misiones en el año T	Porcentaje	Número de personas atendidas en la región sanitaria de Misiones en el año T/Población a nivel país * 100	88%	94%	Dirección General de Desarrollo de Servicios y Redes de Salud - Dirección de Coordinación de Regiones Sanitarias	Culminación de refacción en Hospitales, Centros de salud y USF, incorporación de profesionales de salud, fortalecimiento de red de ambulancias de soporte básico, ampliación de capacidad diagnóstica en tomografía y ecocardiograma, habilitación de Planta Generadora de Oxígeno, implementación del sistema HIS y SICIAP en establecimientos de salud para el registro y control de las prestaciones de servicios.	100%	SAA (SUBSISTEMA DEL AREA AMBULATORIA), HIS (SISTEMA DE INFORMACION EN SALUD), EGRESOS HOSPITALARIOS, MOVIMIENTOS HOSPITALARIOS, RVE, SECCU, SSIEV (SISTEMA DE ESTADISTICAS VITALES).
AE 1.2. Atención a la población en los establecimientos de salud (Regiones Sanitarias y Distritales)	Porcentaje de la población atendida en la región sanitaria de Paraguari en el año T	Porcentaje	Número de personas atendidas en la región sanitaria de Paraguari en el año T/Población a nivel país * 100	51%	41%	Dirección General de Desarrollo de Servicios y Redes de Salud - Dirección de Coordinación de Regiones Sanitarias	Un mamografo (HD Carapegua) Nueve Ambulancias: Dos de Soporte Vital Avanzado y Siete de Soporte Vital Basico El CS Yaguaron elevado a Hospital Basico 96% de Cobertura HIS Cobertura con Extramurales en los servicios alejados de las cabeceras Distribucion de Insumos y Medicamentos a todas las cabeceras y USF Concurso para habilitar seis USF nuevas Trece sillones odontologicas para las USF.	91%	(SUBSISTEMA DEL AREA AMBULATORIA), HIS (SISTEMA DE INFORMACION EN SALUD), EGRESOS HOSPITALARIOS, MOVIMIENTOS HOSPITALARIOS, RVE, SECCU, SSIEV (SISTEMA DE ESTADISTICAS VITALES).
AE 1.2. Atención a la población en los establecimientos de salud (Regiones Sanitarias y Distritales)	Porcentaje de la población atendida en la región sanitaria de Alto Paraná en el año T	Porcentaje	Número de personas atendidas en la región sanitaria de Alto Paraná en el año T/Población a nivel país * 100	90%	83%	Dirección Decima Region Sanitaria Alto Paraná	Descentralización del Programa de Ablación y Transplante - Xa. Región Sanitaria - INAT - Fundación Tesal. Logros obtenidos son las 5 Transplantes Renales - 2 Transplantes de Corneas. Convenio de Cooperación Interinstitucional por Intermedio del Instituto Nacional del Cáncer - Xa. Región Sanitaria - Gobernación del Alto Paraná. Logros obtenidos la realización de 11.215 pruebas de VPH gratuitas a mujeres de 30 a 65 años de edad, de las cuales se diagnosticaron 1.326 casos positivos con lesiones precursoras del cáncer y de los cuales 6 casos diagnosticados con cáncer de cuello uterino en su estado inicial. La construcción de la Dirección de la Xa. Región Sanitaria con financiación de la Gobernación del Alto Paraná	99%	SAA (SUBSISTEMA DEL AREA AMBULATORIA), HIS (SISTEMA DE INFORMACION EN SALUD), EGRESOS HOSPITALARIOS, MOVIMIENTOS HOSPITALARIOS, RVE, SECCU, SSIEV (SISTEMA DE ESTADISTICAS VITALES)
AE 1.2. Atención a la población en los establecimientos de salud (Regiones Sanitarias y Distritales)	Porcentaje de la población atendida en la región sanitaria de Central en el año T	Porcentaje	Número de personas atendidas en la región sanitaria de Central en el año T/Población a nivel país * 100	5%	10%	Dirección General de Desarrollo de Servicios y Redes de Salud - Dirección de Coordinación de Regiones Sanitarias	La Undécima Región Sanitaria llevó a cabo diversas acciones de mantenimiento y adquisición para mejorar su infraestructura y capacidad operativa, incluyendo: Se realizó mantenimiento preventivo y correctivo de los edificios de la sede central a través de una donación por contrapartida del Convenio Interinstitucional de la DNERHS. Se ejecutó el mantenimiento de todos los vehículos institucionales y ambulancias de los Centros y Puestos de Salud mediante procesos licitatorios. Se adquirieron impresoras, fotocopadoras, computadores, muebles y desmalezadoras para la sede y los Centros de Salud cabeceras, financiado por donación (Convenio DNERHS).	14%	FICHA CLINICA, HISTORIA CLINICA, REGISTROS DIARIOS, PLANILLA ELECTRONICA, CERTIFICADOS DE NACIDOS VIVOS



Lic. Ana María Báez
 Enc. Opto. Monitoreo y Evaluación
 Dir. Gestión para Resultados
 Jr. Gral. Planificación y Evaluación
 M.S.P. y B.S.



Lic. M. del Pilar Roa, Directora
 Dirección de Gestión para Resultados
 Dirección General de Planificación y Evaluación

AE 1.2. Atención a la población en los establecimientos de salud (Regiones Sanitarias y Distritales)	Porcentaje de la población atendida en las region sanitaria de Ñeembucú en el año T	Porcentaje	Número de personas atendidas en las región sanitaria de Ñeembucú en el año T/Población a nivel país * 100	74%	59%		Gestiones con autoridades departamentales ante la entidad Binacional Itaipu para reparación del parque automotor (ambulancias) de la Duodécima Región Sanitaria. Gestión ante la Gobernación para la construcción y equipamiento y puesta en funcionamiento de 8 USF familiar Gestión para la atención de pacientes con estudios especializados Proyecto de gestión para fortalecimiento del primer nivel de atención, a fin de disminuir las complicaciones	52%	AA (SUBSISTEMA DEL AREA AMBULATORIA), HIS (SISTEMA DE INFORMACION EN SALUD), EGRESOS HOSPITALARIOS, MOVIMIENTOS HOSPITALARIOS, RVE, SECCU, SSIEV (SISTEMA DE ESTADISTICAS VITALES), FICHA CLINICA, HISTORIA CLINICA, REGISTROS DIARIOS, PLANILLA ELECTRONICA
AE 1.2. Atención a la población en los establecimientos de salud (Regiones Sanitarias y Distritales)	Porcentaje de la población atendida en las region sanitaria de Amambay en el año T	Porcentaje	Número de personas atendidas en las región sanitaria de Amambay en el año T/Población a nivel país * 100	99%	76%	Dirección General de Desarrollo de Servicios y Redes de Salud - Dirección de Coordinación de Regiones Sanitarias	Reuniones de fortalecimiento para la cooperación bilateral y elaboración de un proyecto de monitoreo para la vigilancia epidemiológica y asistencia en salud en las fronteras, Comité interfronterizo de lucha contra las enfermedades vectoriales y transmisibles(Brasil/Paraguay). Reuniones periódicas con el Comité técnico nacional, regional y local para la vigilancia de la morbimortalidad materna, fetal y neonatal VMMMFN. Participación activa de la Región Sanitaria en la mesa PREVIM (Mesa inter-institucional de Prevención de la Violencia contra la Mujer), seguimiento del avance a las empresas adjudicadas para la construcción de nuevas U.S.F. en la Región. Implementación del sistema HIS en todos los establecimientos de salud de la Región (Total 25).	77%	SAA (SUBSISTEMA DE ATENCION AMBULATORIA), HIS (SISTEMA DE INFORMACION EN SALUD), EGRESOS HOSPITALARIOS, MOVIMIENTOS HOSPITALARIOS, RVE, SECCU, SSIEV (SUBSISTEMA DE ESTADISTICAS VITALES).
AE 1.2. Atención a la población en los establecimientos de salud (Regiones Sanitarias y Distritales)	Porcentaje de la población atendida en las region sanitaria de Canindeyú en el año T	Porcentaje	Número de personas atendidas en las región sanitaria de Canindeyú en el año T/Población a nivel país * 100	44%	48%	Dirección General de Desarrollo de Servicios y Redes de Salud - Dirección de Coordinación de Regiones Sanitarias	Incorporación de profesionales médicos en las USF de Araujo Kue, Anahi, Corpus Christi, Ybytyra 1 y 4 de Octubre. Renovación de Camas de Terapia Intensiva en el Hospital Regional de Salto del Guairá. Hospital Regional recibe nuevos equipos de Radiografía Portatil y nuevo equipo de Ecocardiograma. - Recepción de 61 equipos informáticos y 11 televisores plasma para el sistema HIS en los Servicios de Salud. - Recepción de 5 ambulancias nuevas para los Servicios de Salud del Departamento.	59%	SAA(SUBSISTEMA DEL AREA AMBULATORIA), HIS (SISTEMA DE INFORMACION EN SALUD), EGRESOS HOSPITALARIOS, MOVIMIENTOS HOSPITALARIOS, RVE, SECCU, SSIEV(SISTEMA DE ESTADISTICAS VITALES).
AE 1.2. Atención a la población en los establecimientos de salud (Regiones Sanitarias y Distritales)	Porcentaje de la población atendida en las region sanitaria de Pte.Hayes en el año T	Porcentaje	Número de personas atendidas en las región sanitaria de Pte.Hayes en el año T/Población a nivel país * 100	61%	58%	Dirección General de Desarrollo de Servicios y Redes de Salud - Dirección de Coordinación de Regiones Sanitarias	Se atendieron un total de 116.917 personas, llegando así a una cobertura de 144% de la meta programada. En cuanto a atenciones se realizaron un total de 1.366.725 llegando así a una cobertura de 183% de la meta programada. Entre otros logros se resalta la incorporación y la utilización del sistema HIS.	84%	TABLEAU, SAA (SUBSISTEMA DEL AREA AMBULATORIA), HIS (SISTEMA DE INFORMACION EN SALUD), EGRESOS HOSPITALARIOS, MOVIMIENTOS HOSPITALARIOS, RVE, SECCU, SSIEV (SISTEMA DE ESTADISTICAS VITALES)
AE 1.2. Atención a la población en los establecimientos de salud (Regiones Sanitarias y Distritales)	Porcentaje de la población atendida en las region sanitaria de Boquerón en el año T	Porcentaje	Número de personas atendidas en las región sanitaria de Boquerón en el año T/Población a nivel país * 100	77%	79%	Dirección General de Desarrollo de Servicios y Redes de Salud - Dirección de Coordinación de Regiones Sanitarias	Nueva incorporación de profesionales en distintos servicio de salud, adquisición de nuevas ambulancias, incorporación de un cardiólogo en el Hospital Regional Mcal Estigarribia, adquisición de un equipo de ecocardiografía para fortalecer la atención cardiológica en el chaco paraguayo. Caes Rinconito de Amor mediante convenio con el MSPBS han brindado consultas en sus diferentes especialidades ha consolidado un espacio de atención especializada e inclusiva orientado a la rehabilitación integral de niños y niñas con diferentes discapacidades. Se ha realizado Jornadas de atención integral en diferentes localidades del distrito además de actividades de promoción y prevención bucodental.	73%	(SUBSISTEMA DEL AREA AMBULATORIA), HIS (SISTEMA DE INFORMACION EN SALUD), EGRESOS HOSPITALARIOS, MOVIMIENTOS HOSPITALARIOS, RVE, SECCU, SSIEV (SISTEMA DE ESTADISTICAS VITALES).
AE 1.2. Atención a la población en los establecimientos de salud (Regiones Sanitarias y Distritales)	Porcentaje de la población atendida en las region sanitaria de Alto Paraguay en el año T	Porcentaje	Número de personas atendidas en las región sanitaria de Alto Paraguay en el año T/Población a nivel país * 100	93%	94%	Dirección General de Desarrollo de Servicios y Redes de Salud - Dirección de Coordinación de Regiones Sanitarias	- Convenio con la Gobernación de Alto Paraguay y el consejo regional de Salud, para la compra de medicamentos e insumos que faltan en los servicios. * Fondo pandemico, adquisición de 1 una lancha ambulancia para Bahía Negra - Continúa en convenio con IPS para el fortalecimiento de los servicios de salud - Se realizó las gestiones para contratación de Recursos Humanos: contratación de 1 médico especialista en imágenes, 1 pediatra, 1 neumólogo, 9 médicos generales, 6 personal de apoyo, 2 lic. en enfermería, - Articulación para la implementación del HIS en el Hospital Distrital de Puerto Casado y centro de Salud Carmelo Peralta	94%	SAA (SUBSISTEMA DEL AREA AMBULATORIA), HIS (SISTEMA DE INFORMACION EN SALUD), RVE (REGISTROS DE VACUNADOS), EGRESOS HOSPITALARIOS, SISTEMA DE MOVIMIENTO HOSPITALARIO, SIP PLUS, SECCU, SISTEMA DE ESTADISTICAS VITALES
AE 1.2. Atención a la población en los establecimientos de salud (Regiones Sanitarias y Distritales)	Porcentaje de la población atendida en las region sanitaria de Capital en el año T	Porcentaje	Número de personas atendidas en las región sanitaria de Capital en el año T/Población a nivel país * 100	38%	36%	Dirección General de Desarrollo de Servicios y Redes de Salud - Dirección de Coordinación de Regiones Sanitarias	Incremento en las acciones de promoción de la salud con participación activa de la comunidad. Mejoras y adecuaciones en diversos puestos y centros para optimizar la atención a los usuarios. Avances en el fortalecimiento del vínculo de seguimiento entre pacientes y profesionales de la salud. Consolidación de la coordinación interinstitucional para ampliar la cobertura y calidad de los servicios ofrecidos.	73%	Indicadores de gestión y cuadros estadísticos mensuales (monitoreo de productividad y desempeño) SAA (SUBSISTEMA DEL AREA AMBULATORIA), HIS (SISTEMA DE INFORMACION EN SALUD)

Lic. Ana María Báez
Enc. Dpto. Monitoreo y Evaluación
Dir. Gestión para Resultados
Dir. Gral. Planificación y Evaluación
M.S.P. y B.S.



Lic. M. del Pilar Roa, Directora
Dirección de Gestión para Resultados
Dirección General de Planificación y Evaluación



AE 1.2. Atención a la población en los establecimientos de salud (Regiones Sanitarias y Distritales)	Porcentaje de Población atendida en los Hospitales Distritales	Porcentaje	N° de personas atendidas en los hospitales Distritales / Población Distrital *100	69%	72%	Dirección General de Desarrollo de Servicios y Redes de Salud - Coordinación de Hospitales Especializados		76%	
AE 1.2. Atención a la población en los establecimientos de salud (Regiones Sanitarias y Distritales)	Porcentaje de Población atendida en el Hospital Distrital de Ñemby	Porcentaje	N° de personas atendidas en el hospital Distrital de Ñemby/ Población Distrital *100	64%	59%	Dirección General de Desarrollo de Servicios y Redes de Salud - Coordinación de Hospitales Especializados	Habilitado la sala de curación de heridas al diabético, con un promedio de atención de 15 a 20 pacientes por día. Realizado charlas y capacitaciones de sensibilización, dirigidos a pacientes y acompañante de todos los Programas y servicios de nuestro hospital, enfocado a la prevención. Implementado la reserva de turnos vía WhatsApp, de una gran parte de las especialidades médicas. Gestiones para obtención de donaciones y financiamientos para la adquisición de equipos médicos, bienes e insumos, que ayuden a dar mejor servicio en el hospital, así como para ampliaciones y reparaciones del inmueble, resaltando como logros importantes la terminación y puesta en funcionamiento de la nueva oficina para el Programa de Tuberculosis, incluyendo una sala de espera, la ampliación y puesta en funcionamiento del Laboratorio de Análisis Clínico. También fueron incorporados equipos médicos de gran relevancia como es el Mamógrafo Digital y un Ecógrafo modular con 2 transductores lineal, así como la incorporación de una Ambulancia 0 KM.	51%	FICHA CLINICA, HISTORIA CLINICA, SISTEMA HIS
AE 1.2. Atención a la población en los establecimientos de salud (Regiones Sanitarias y Distritales)	Porcentaje de Población atendida en el Hospital Distrital de Itauguá	Porcentaje	N° de personas atendidas en el hospital Distrital de Itauguá/ Población Distrital *100	123%	123%	Dirección General de Desarrollo de Servicios y Redes de Salud - Coordinación de Hospitales Especializados	Gestiones realizadas para la obtención de una ambulancia. También la incorporación de nuevos equipos informáticos para distintos servicios en la institución. Habilitación de una nueva sala de internados para pacientes en estado de salud grave. Nueva sala de Nutrición. Renovación de pintura en toda la institución. <u>Habilitación de sala para curación.</u>	115%	SISTEMA HIS
AE 1.2. Atención a la población en los establecimientos de salud (Regiones Sanitarias y Distritales)	Porcentaje de Población atendida en el Hospital Distrital de Itá	Porcentaje	N° de personas atendidas en el hospital Distrital de Itá/ Población Distrital *100	50%	88%	Dirección General de Desarrollo de Servicios y Redes de Salud - Coordinación de Hospitales Especializados	Gereciamento para la acreditación de Laboratorio, mas la habilitación de 24 hs. Autogestion a nivel local, Consejo Local de Salud.	52%	SAA(Subsistema de Area Ambulatoria) HIS (Sistema de Información en Salud) SEGHOSP(Sistema de Egresos Hospitalarios) MOVIMIENTOS HOSPITALARIOS PAI VISUAL
AE 1.2. Atención a la población en los establecimientos de salud (Regiones Sanitarias y Distritales)	Porcentaje de Población atendida en el Hospital Distrital de Mariano R. Alonso	Porcentaje	N° de personas atendidas en el hospital Distrital de M.R.Alonso/ Población Distrital *100	80%	87%	Dirección General de Desarrollo de Servicios y Redes de Salud - Coordinación de Hospitales Especializados	En el área de equipamientos médicos se incorporaron equipos de alta relevancia para la atención asistencial. Entre ellos se destacan la adquisición de una lámpara cialítica quirúrgica LED de techo, de doble cúpula, marca Jiangsu, así como un transductor sectorial para ecocardiografía, marca General Electric, modelo M4S-RS. Para el fortalecimiento del área quirúrgica se adquirió además un electrobisturí System 2450, permitiendo optimizar los procedimientos de corte, coagulación y fulguración de tejidos. En el área odontológica se incorporaron dos turbinas de alta rotación, marca Apple dental, modelo TUP, junto con el equipamiento necesario para mejorar el servicio. También se sumó una ambulancia Renault Master en buen estado, reforzando la capacidad de respuesta en traslados y emergencias.	114%	HIS (Sistema de Información en Salud), egresos hospitalarios, movimientos hospitalarios, informes mensuales de los servicios médicos.
AE 1.2. Atención a la población en los establecimientos de salud (Regiones Sanitarias y Distritales)	Porcentaje de Población atendida en el Hospital Distrital de Limpio	Porcentaje	N° de personas atendidas en el hospital Distrital de Limpio/ Población Distrital *100	38%	44%	Dirección General de Desarrollo de Servicios y Redes de Salud - Coordinación de Hospitales Especializados	1- Incorporación de un equipo Ecógrafo nuevo y moderno, para la realización de estudios de diagnósticos. 2 - Incorporación de dos sillones odontológicos de última generación. 3 - Adquisición de equipos de fisioterapias. 4 - Compras de mobiliarios para los diferentes consultorio externos 5 - Reemplazo total de los colchones de las camas hospitalarias. 6 - Incorporación de una ambulancia 0 KM. 7 - Incorporación de Acondicionadores de Aires, a las salas y lugares de esperas. 8 - Incorporación por traslado de otra dependencia un medico Urologo. 9 - Reparaciones y puesta en funcionamiento de varios equipos medicos y hospitalarios. 10- Estrategia de vacunación direccionada a niños que no pueden acceder al Hospital para completar su esquema de vacunación.	41%	HIS (SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD), EGRESOS HOSPITALARIOS, MOVIMIENTOS HOSPITALARIOS, RVE
AE 1.2. Atención a la población en los establecimientos de salud (Regiones Sanitarias y Distritales)	Porcentaje de Población atendida en el Hospital Distrital de Areguá	Porcentaje	N° de personas atendidas en el hospital Distrital de Areguá/ Población Distrital *100	72%	35%	Dirección General de Desarrollo de Servicios y Redes de Salud - Coordinación de Hospitales Especializados	Gestiones realizadas: Tubo para luminoterapia y reparación del Autoclave y sillón odontológico a través de convenio interinstitucional y el MSP Y BS; incorporación de RRHH. diez Medico, para cubrir las Urgencias, como así también la contratación de empresa tercerizada de Servicio de limpieza a través de solicitud de asignación de O.G. 834 excepcional, mantenimiento del transformador y adquisición e instalación de de dos aires acondicionado de 18.000 BTU a través de Licitaciones, autogestion para Mantenimiento , reparación, pintura y ploteado en general de una de las ambulancias y la adquisición de una aspiradora para Urg. Pediatrica.	85%	SAA (SUBSISTEMA DEL ÁREA AMBULATORIA), HIS (SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD), EGRESOS HOSPITALARIOS, MOVIMIENTOS HOSPITALARIOS, RVE

Lic. Ana María Báez
 Enc. Dpto. Monitoreo y Evaluación
 Dir. Gestión para Resultados
 Dr. Gral. Planificación y Evaluación
 M.S.P. y B.S.



Lic. Ma. del Pilar Roa, Directora
 Dirección de Gestión para Resultados
 Dirección General de Planificación y Evaluación



AE 1.2. Atención a la población en los establecimientos de salud (Regiones Sanitarias y Distritales)	Porcentaje de Población atendida en el Hospital Distrital de Villeta	Porcentaje	N° de personas atendidas en el hospital Distrital de Villeta / Población Distrital *100	65%	66%	Dirección General de Desarrollo de Servicios y Redes de Salud - Coordinación de Hospitales Especializados	Mantenimiento y reparación de vehículos del parque automotor. Mantenimiento y reparación de aires acondicionados* Adquisición de cubiertas y llantas para la ambulancia y demás vehículos. *Adquisición de nuevos muebles para oficina (escritorios, sillas giratorias, sillas fijas, sillas para sala de espera), y aires acondicionados a través de la Licitación en la modalidad de Convenio marco. *Recibimos dos sillones odontológicos de alta generación para el consultorio de Odontología. *Reparación y mantenimiento de cámaras de seguridad. *Recibimos una ambulancia 0 km para la institución. *Reparación completa del autoclave de esterilización.	78%	Ficha clínica, historia clínica, registros diarios, planilla electrónica (Sistema HIS)
AE 1.2. Atención a la población en los establecimientos de salud (Regiones Sanitarias y Distritales)	Porcentaje de Población atendida en el Hospital Distrital de Capiatá	Porcentaje	N° de personas atendidas en el hospital Distrital de Capiatá/ Población Distrital *100	87%	100%	Dirección General de Desarrollo de Servicios y Redes de Salud - Coordinación de Hospitales Especializados	Se desarrollo el Presupuesto del Hospital, luego el Pre-Plan Anual de Contrataciones.	107,6%	Registros diarios, planilla electrónica, HIS.
AE 1.3. Atención en los establecimientos de salud en Hospitales Generales a la población	Porcentaje de la Población atendida en el Hospital General de Santa Rosa del Aguaray - San Pedro	Porcentaje	N° de personas atendidas en el Hospital General de Santa Rosa del Aguaray - San Pedro/Población Departamental *100	83%	96%	Dirección General de Desarrollo de Servicios y Redes de Salud - Coordinación de Hospitales Especializados	Reparación del sist de aire comprimido central, habilitación 100% terapia adulto y neonatología, Ampliación de turnos p/hemodialisis, reparación de equipos de hemodialisis, Incorporación de monitores multiparamétricos, de maq. de anestecia, de equip RX, equipo de tomografo y de ambulancias	214%	Ficha Clínica, Historia Clínica, Registros Diarios y Planilla Electronica
AE 1.3. Atención en los establecimientos de salud en Hospitales Generales a la población	Porcentaje de la Población atendida en el Hospital General de Lambare	Porcentaje	N° de personas atendidas en el Hospital General de Lambare/Población Distrital *100	43%	77%	Dirección General de Desarrollo de Servicios y Redes de Salud - Coordinación de Hospitales Especializados	Recibimos equipamientos médicos para las salas de partos y equipos médicos a comodato de bombas de infusión volumétrica para brindar un mejor servicio a nuestros pacientes internados. Uno de los logros muy importante es la incorporación de guardias de seguridad de una empresa privada las 24 horas, quienes velarán por la seguridad de nuestros pacientes, funcionarios e instalaciones de la Institución. Se pudo concretar la incorporación de equipos biomédicos, equipos Informáticos, Equipos de Muebles – Enseres, equipos de refrigeración-AIRE ACONDICIONADOS. Mejoramiento en la Infraestructura como ser readecuación y mejoras: Bloque A(consultorios) Servicio de Urgencias, Servicio Farmacia Intrahospitalaria, Servicio de Admisión. Servicio de Epidemiología	34%	SAA (SUBSISTEMA DEL ÁREA AMBULATORIA), HIS (SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD), EGRESOS HOSPITALARIOS, MOVIMIENTOS HOSPITALARIOS, PAI VISUAL, FICHA CLINICA, HISTORIA CLINICA, REGISTROS DIARIOS PLANILLA ELECTRONICA
AE 1.3. Atención en los establecimientos de salud en Hospitales Generales a la población	Porcentaje de la población atendida en el Hospital General de Luque	Porcentaje	N° de personas atendidas en el Hospital General de Luque / Población Distrital *100	48%	63,2%	Dirección General de Desarrollo de Servicios y Redes de Salud - Coordinación de Hospitales Especializados	Refuncionalización de la Central de Esterilización, refacciones en los sanitarios, mejoramiento del acceso de los pacientes a nuestra institución así como también se realizaron mejoras en el Servicio de Clínica Médica – Internados y los baños públicos.	69,2%	HIS - Egresos Hospitalarios y Movimientos Hospitalarios
AE 1.3. Atención en los establecimientos de salud en Hospitales Generales a la población	Porcentaje de la población atendida en el Hospital General de Barrio Obrero	Porcentaje	N° de personas atendidas en el Hospital General de Barrio Obrero / Población Distrital * 100	56%	37%	Dirección General de Desarrollo de Servicios y Redes de Salud - Coordinación de Hospitales Especializados	Readecuación de las diferentes Areas de Servicios del Hospital General Barrio Obrero a ser financiados por Caja Chica Excepcional que incluye: Mantenimiento y reparaciones de las siguientes áreas Urgencias pediátricas Reparación de revestimiento cerámico, trabajos de pintura general por afectación de humedad y mantenimiento de puertas corredizas de blindex Área de urgencias clínicas (adultos) Desmonte, reparación y cambio de piso cerámicos en sector de urgencias clínica y reparación de rampa de acceso para urgencias y de pared divisoria en área de urgencias (sistema durlock) Área general / intervenciones transversales Aislación e impermeabilización de techos, mantenimiento y reparación general de sanitarios y reemplazo de carpinterías para optimización funcional Adquisición de Prendas de vestir para el Área de Quirófano: 60 unidades de chaleco para cirugía, 75 unidades compresa de campo 1,80 x 1,60, 15 unidades de poncho 2x2, 15 unidades de envoltorio simple 1,60 x 1,60, 15 unidades de envoltorio doble 1,80 x 1,80	54%	FICHA CLINICA, HISTORIA CLINICA, REGISTROS DIARIOS PLANILLA ELECTRONICA
AE 1.4. Atención a la población en los Hospitales Malemo Infantil	Porcentaje de la población atendida en el Hospital Materno Infantil Cruz Roja	Porcentaje	N° de personas atendidas en el Hospital Materno Infantil Cruz Roja/Población objetivo *100	90%	93%	Dirección General de Desarrollo de Servicios y Redes de Salud - Coordinación de Hospitales Especializados	- Se ha llegado a un total de 15.253 atenciones en el año, como así también un total de 1.645 partos (45% partos vaginales y 55% partos por cesárea). Teniendo en cuenta que el 40% de los nacimientos son de alto riesgo, y un 14% recién nacidos prematuros.	90%	Ficha Clínica, Historia Clínica, Registros Diarios y Planilla Electronica
AE 1.4. Atención a la población en los hospitales Materno Infantil	Porcentaje de la población atendida en el Hospital Materno Infantil Santísima Trinidad	Porcentaje	N° de personas atendidas en el Hospital Materno Infantil Stma. Trinidad / Población objetivo *100	28%	29%	DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO DE SERVICIOS Y REDES DE SALUD - COORDINACION DE HOSPITALES ESPECIALIZADOS	SE DESARROLLO EL PRESUPUESTO DEL HOSPITAL, LUEGO EL PRE- PLAN ANUAL DE CONTRATACIONES. CERTIFICACION DE DEUDAS - PLAN FINANCIERO. EJECUCION DEL PAC Y PORCENTAJE DE EJECUCION 100%	28%	FICHA CLINICA, HISTORIA CLINICA, REGISTROS DIARIOS, PLANILLA ELECTRONICA, HIS
		Atenciones	Variable 1: NÚMERO DE PERSONAS ATENDIDAS EN EL AÑO T	40.215	41.441			38.928	



Lic. Ana María Báez
Enc. Dpto. Monitoreo y Evaluación
Dir. Gestión para Resultados
Dir. Gral. Planificación y Evaluación
M.S.P. y B.S.



Lic. Ms. del Pilar Roa, Directora
Dirección de Gestión para Resultados
Dirección General de Planificación y Evaluación

		Atenciones	Variable 2: POBLACIÓN DEPARTAMENTAL EN EL AÑO T	141.684	141.684		141.684		
AE 1.4. Atención a la población en los Hospitales Materno Infantil	Porcentaje de la población atendida en el Hospital Materno Infantil San Pablo	Porcentaje	N° de personas atendidas en el Hospital Materno Infantil San Pablo / Población Objetivo *100	100%	100%	Dirección General de Desarrollo de Servicios y Redes de Salud - Coordinación de Hospitales Especializados	Reparación , Ampliación y readecuación del Laboratorio Clínico y Biomolecular.Readecuación y Ampliación del Banco de Banco de Sangre. Apertura de la Sala de simulaciones. Creación del Lactorio para funcionarios. Pavimentación del estacionamiento. Fotalcimentio del HIS con incorporación de equipos informáticos, en áreas de urgencias, consultorios e internados. Incorporación de diversos equipos como ventiladores pulmonares (5) Bombas de Infusión a jeringas (15), Carro de Paro 1, Incubadora de transporte (1) e Incubadora cerrado de cuidados intensivos. habilitación de la Planta de Oxígeno	76%	FICHA CLINICA - HISTORIA CLINICA - REGISTROS DIARIOS - PLANILLAS ELECTRONICAS
AE 1.4. Atención a la población en los Hospitales Materno Infantil	Porcentaje de la población atendida en el Hospital Materno Infantil de Loma Pyta	Porcentaje	N° de personas atendidas en el Hospital Materno Infantil de Loma Pyta / Población objetivo *100	91%	92%	Dirección General de Desarrollo de Servicios y Redes de Salud - Coordinación de Hospitales Especializados	Cumpliendo con la promoción de la Salud, los clubes de padres, HTA y el club de Diabetes, para tener una buena cobertura de salud desde el Hospital. Varias capacitaciones realizadas en el Hospital para los distintos Jefes y Encargados en los programas de ITS y TB, realizado por el Programa Nacional de Enfermedades Transmisibles, actualización del personal en el sistema HIS 2025, en los diferentes turnos. Jornada de vacunación en toda la zona, destacamentos militares, empresas privadas, instituciones educativas, unidad de salud familiar, Creación de la atención integral del adolescente, ampliación de la atención de adultos mayores para los diferentes barrios de la zona.	151%	Ficha Clínica, Registros Diarios, HIS (Sistema de Información de Salud).
AE 1.4. Atención a la población en los Hospitales Materno Infantil	Porcentaje de la población atendida en el Hospital Materno Infantil de Fernando de la Mora	Porcentaje	N° de personas atendidas en el Hospital Materno Infantil de Fdo. De la Mora / Población Objetivo *100	55%	49%	Dirección General de Desarrollo de Servicios y Redes de Salud - Coordinación de Hospitales Especializados	Inauguración del Pabellón administrativo (Dirección General, Administración, Secretaría General), para el descongestionamiento y habilitación de más consultorios para los usuarios, con una inversión aproximada de Gs. 250.000.000 (Guaraníes doscientos cincuenta millones).Recepción de equipos que se describen a continuación por medio de gestiones con el Consejo Local de Salud de Fernando de la Mora y fondos de equidad.Tensiómetros, oxímetro de pulso, chata plástica, orinal masculinp, termómetro digital con una inversión aproximada de Gs. 5.445.500 (Guaraníes cinco millones cuatrocientos cuarenta y cinco mil quinientos)	66%	FICHA CLINICA, HISTORIA CLINICA, REGISTROS DIARIOS, PLANILLA ELECTRONICA
AE 1.5. Atención a la población en Hospitales Especializados y Centros de Especialidades	Porcentaje de la población atendida en el Hospital San Jorge	Porcentaje	N° de personas atendidas en el Hospital San Jorge /Población Objetivo *100	0,3%	0,42%	Dirección General de Desarrollo de Servicios y Redes de Salud	<ul style="list-style-type: none"> SE RECIBIO DE LA D.I.G.I.E.S. 1 ECOGRAFO PORTATIL. SE RECIBIERON DE LA DIRECCION DE TERAPIA INTENSIVA DEL MSPBS (NIVEL CENTRAL, VICEMINISTERIO DE SALUD) 1 IMPRESORA DE PLACAS DIGITALZADAS, 1 NOTEBOOK DEL EQUIPO DE RAYOS PORTATIL, 12 MONITORES MULTIPAMETRICOS, 1 EQUIPO DE RAYOS X PORTATIL, 1 BRONCOFIBROSCOPIO, 1 CARRO DE PARO, 1 DESFIBRILADOR, 5 VENTILADORES PULMONARES DE ALTA COMPLEJIDAD, 5 ASPIRADORES DE SECRECCIONES, 5 CAMAS ELECTRICAS PARA UTI, 1 ECOGRAFO PORTATIL, 1 EQUIPO DE FILTRADO POR OSMOSIS INVERTIDA. SE RECIBIO DE ITAIPU – TESAI, 1 ECOGRAFO MOULAR ADULTO, 2 ECOGRAFOS PORTATIL Y UNA AMBULANCIA IVECO CON SOPORTE BASICO. SE RECIBIO DE LA DIBEN, 11 SILLAS DE RUEDAS, TAMBIEN POR EL OG 834 SE REALIZARON LOS MANTENIMIENTOS DEL SERVICIO DE LAVANDERIA COMO EL LAVARROPAS, CENTRIFUGADORA Y SECARROPAS, 	0,43%	SAA (SUBSISTEMA DEL ÁREA AMBULATORIA), HIS (SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD), EGRESOS HOSPITALARIOS, MOVIMIENTOS HOSPITALARIOS, PAI VISUAL.
AE 1.5. Atención a la población en Hospitales Especializados y Centros de Especialidades	Porcentaje de la población atendida en el Hospital Psiquiátrico	Porcentaje	N° de personas atendidas en el Hospital Psiquiátrico / Población a nivel país *100	0,07%	0,10%	Dirección General de Desarrollo de Servicios y Redes de Salud	Tareas realizadas en coordinación con la Dirección Nacional de Salud Mental conforme a lo establecido en el Artículo 29 de la Ley de Salud Mental 7018/2022:Actualmente el Hospital Psiquiátrico se encuentra en proceso de reconversión a un "Centro de Atención de Urgencias Psiquiátricas", como parte de un modelo desconcentrado de atención a la salud mental". Traslado progresivo de pacientes de larga estadia a Hogares Sustitutos y Hogares Residenciales	0,05%	FUENTE DE INFORMACION: SAA (SUBSISTEMA DEL AREA AMBULATORIA), HIS (SISTEMA DE INFORMACION EN SALUD), EGRESOS HOSPITALARIOS, MOVIMIENTOS HOSPITALARIOS, PAI VISUAL) Informes Mensuales, Trimestrales y Semestrales de Gestión.
AE 1.5. Atención a la población en Hospitales Especializados y Centros de Especialidades	Porcentaje de la población atendida en el Hospital Nacional de Itauguá	Porcentaje	N° de personas atendidas en el Hospital Nacional de Itauguá / Población a nivel país * 100	5,2%	5,9%	Dirección General de Desarrollo de Servicios y Redes de Salud	HIS (Sistema de Información en Salud), egresos hospitalarios, movimientos hospitalarios, informes mensuales de los servicios médicos.Mejoras edilicias en Bloque F – Oncología, Bloque E – Hospital Día y Consultorio de Hospital Día (3er nivel). Reparaciones menores edilicias en: Lactantes, Traumatología, Urología, Urgencias Adultos, Neonatología, Laboratorio, Neurocirugía, Nefrología, imágenes, PRONASIDA, Banco de Sangre, Ginecología, Nursery, Farmacia, Albergue del Modular, Nutrición Parenteral, Consultorio de Pediatría y Ginecología, entre otros. Adquisición/Traspaso y Donaciones de Equipos hospitalarios e industriales: Mesas Grado Médico, Equipos de Hemodiálisis, Chasis digital, Microscopio óptico, Bombas de infusión volumétrica, Electrocardiógrafo, Balanzas para adultos, Sillas de ruedas, Laringoscopios para adultos, Camas eléctricas para terapia intensiva adulto, Sistema de gases medicinales y Autoclave a vapor.Sistematización de datos: - Servicios de urgencias: Gineco Obstetricia - Bloques de internación: Cardiología, Cirugía – Modular 1, Clínica Médica – Modular 2, 3, 4, 5, 6 y 11.	7,2%	HIS (Sistema de Información en Salud), egresos hospitalarios, movimientos hospitalarios, informes mensuales de los servicios médicos. HIS (Sistema de Información en Salud), egresos hospitalarios, movimientos hospitalarios, informes mensuales de los servicios médicos.

Lic. Ana María Báez
Enc. Dpto. Monitoreo y Evaluación
Dir. Gestión para Resultados
Gral. Planificación y Evaluación
M.S.P. y B.S.



Lic. M^a. del Pilar Roa, Directora
Dirección de Gestión para Resultados
Dirección General de Planificación y Evaluación

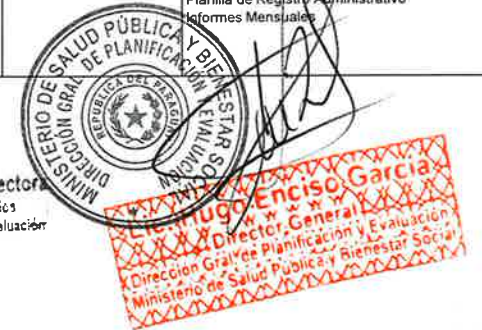


AE 1.5. Atención a la población en Hospitales Especializados y Centros de Especialidades	Porcentaje de la población atendidas en el Centro Nacional del Quemado	Porcentaje	N° de personas atendidas en el Centro Nacional del Quemado / Población a nivel país *100	0,05%	0,05%	Dirección General de Desarrollo de Servicios y Redes de Salud	El CENQUER lleva adelante campañas de prevención a todos los puntos del país, con el objetivo de reducir los accidentes por quemaduras. La membrana amniótica actúa como cobertura biológica, antiinflamatoria, beneficia a pacientes con quemaduras, pérdidas de sustancia, lesiones oculares, úlceras y otras patologías. La disponibilidad del banco de tejidos es a nivel país, sin costo. El Centro Irradiador, se cuenta con un avance del 90% en la ejecución edilicia, esto agilizará el proceso de trasplantes de tejido.	0,05%	Las actividades de los servicios de atención externas (urgencias, curaciones y consultas) se realizan a través del sistema informático de salud (HIS). Los demás servicios hospitalarios reportan sus actividades mediante informes/planillas. Informe de determinaciones de laboratorio
AE 1.5. Atención a la población en Hospitales Especializados y Centros de Especialidades	Porcentaje de la población atendida en el Hospital del Instituto Nacional del Cáncer - INCAN	Porcentaje	N° de personas atendidas en el Instituto Nacional del Cáncer - INCAN /Población a nivel país * 100	1,4%	1,3%	Dirección General de Desarrollo de Servicios y Redes de Salud	Se llevaron a cabo el mantenimiento preventivo de equipos médicos del INCAN, como: colposcopio, impresora AGFA, digitalizador AGFA, electrocardiógrafo EDAN, equipos del Servicio de Endoscopia, equipo de braquiterapia, aceleradores lineales, mamógrafo marca IMS modelo Giotto (Serie N.º 340133), sistema de generación de aire comprimido medicinal y sistema de generación de vacío medicinal. Igualmente, se realizaron trabajos de mantenimiento preventivo y correctivo del tendido eléctrico de baja y media tensión. Se adquirieron medicamentos oncológicos, fórmulas enterales, un motor compresor para la cámara frigorífica del Departamento de Alimentación y Nutrición, un UPS online trifásico de 80 kVA	2%	SAA (SUBSISTEMA DEL ÁREA AMBULATORIA), HIS (SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD), EGRESOS HOSPITALARIOS, MOVIMIENTOS HOSPITALARIOS, PAI VISUAL, FISCALIZACIÓN A TRAVÉS DEL SERVICIO DE OBRAS Y FISCALIZACIÓN A TRAVÉS DE LA UNIDAD OPERATIVA DE CONTRATACIONES, SERVICIO DE ELECTROMEDICINA.
AE 1.5. Atención a la población en Hospitales Especializados y Centros de Especialidades	Porcentaje de la población atendida en el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias y del Ambiente/INERAM	Porcentaje	N° de personas atendidas en el INERAM /Población a nivel país * 100	0,67%	0,81%	Dirección General de Desarrollo de Servicios y Redes de Salud	Gestiones: Contrato de Especialistas, Adquisición de Goma Distal, pieza y accesorios para Fibrobroncoscopio, marca Olymou. Logros: Atenciones de nuevas especialidades (Oncólogo - Diabetólogo) Con la Adquisición de equipos se ofrece diagnósticos más precisos y tratamiento más efectivos. 5 Ventiladores pulmonares Nihon Kohden, Ventiladores pulmonares Nihon Kohden, 4 Aspiradores de secreciones Olidex, 1 Ecógrafo G.E. 1 Desfibrilador Nihon Kohden. Ecógrafo BENQ. 1 Carro de paro, 3 Ventiladores pulmonares Mindray, 20 Bombas de infusión Braun, Electrobisturri OBS, Broncoscopio Karl Storz, 20 PC All in One ASUS, 20 UPS Soundata, 10 Cargas eléctricas Malvestio, 14 Monitores Wordlife	0,67%	HIS (SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD), EGRESOS HOSPITALARIOS, MOVIMIENTOS HOSPITALARIOS.
AE 1.5. Atención a la población en Hospitales Especializados y Centros de Especialidades	Porcentaje de la población atendida en el Hospital del Trauma	Porcentaje	N° de personas atendidas en el Hospital del Trauma / Población a nivel país *100	2,3%	2,5%	Dirección General de Desarrollo de Servicios y Redes de Salud	Reeducación y Ampliación del Área de Servicios Básicos del Hospital de Trauma a ser FINANCIADOS POR LA ENTIDAD BINACIONAL ITAIPU, que incluyen: Edificio de 4 niveles sobre la calle Herminio Giménez, Aislación de las terrazas de los bloques A y B; Reeducación de UTI - P Bloque A; Cirugía ambulatoria; Reacondicionamiento del 6to piso Bloque B; Reacondicionamiento del 2do piso Bloque A Traumatología Internados, Reacondicionamiento del Depósito General del Edificio CENSSA, Albergue, Techo Ex Urgencia, Pintura exterior total, EN PROCESO DE ADJUDICACION; * Habilitación del Centro de Costos: Carga y Actualización de Datos (MICROCOSTEO) de las diferentes dependencias; Trabajos en la Farmacia Interna y Depósito de Farmacia del Hospital de Trauma, EN PROCESO DE ENTREGA - ACTA DE RECEPCIÓN FINAL; * HIS - DGTIC: Pleno Funcionamiento en el Área de Consultorios Externos, Internados y Urgencias; * MECIP: Conclusión y Entrega de 57 Sub - Procesos de la Gestión Administrativa y Financiera del Hospital de Trauma; Nivel 100: Total de Incorporaciones 30 (Médicos, Lic. en Enfermería, Personal de Apoyo);	2,6%	Ficha Clínica, Historia Clínica, Registros Dianos Planilla Electrónica
AE 1.6. Atención de Salud a Mujeres en Edad de riesgo	Porcentaje de Mujeres en Edad de Riesgo con mamografía sospechosa	Porcentaje	N° de mujeres en edad de riesgo con mamografía sospechosa/N° total de mamografías * 100	5,7%	7,2%	Dirección General de Desarrollo de Servicios y Redes de Salud - CACUM	Se verificó el funcionamiento de los mamógrafos adquiridos a través del Convenio Tesai en Alto Paraná, incluyendo su conexión al sistema PACS, la meta es llegar a los 57 mamógrafos de la red del MSPyBS	4,8%	Informes de avance mensuales, trimestrales, semestrales y anuales
AE 1.6. Atención de Salud a Mujeres en Edad de riesgo	Porcentaje de Mujeres en Edad de riesgo con PAP o test de VPH anormal diagnosticada	Porcentaje	N° de mujeres en edad de riesgo con PAP o test de VPH anormal diagnosticada/N° total de mujeres en edad de riesgo *100	2,5%	2,7%	Dirección General de Desarrollo de Servicios y Redes de Salud - CACUM	Se lanzó e implementó el test de HPV en más regiones sanitarias y actualmente está en marcha en 17 regiones. También se distribuyeron 5 nuevos microscopios en servicios de citología del país	4,9%	Informes de avance mensuales, trimestrales, semestrales y anuales
AE 1.7. Atención integral a pacientes ostomizados a nivel país.	Porcentaje de cobertura de pacientes ostomizados	Porcentaje	N° de pacientes ostomizados asistidos / N° de pacientes ostomizados programados * 100	98%	100%	Dirección General de Programas de Salud - Ostomizados	Capacitación teórica y práctica presencial en Manejo de pacientes ostomizados y adiestramiento en el uso correcto de los dispositivos. Participaron 107 Referentes del Área de Programas de Salud Regional y Hospitales Especializados dependientes del MSPyBS. Esto contribuye significativamente a la mejora de los servicios de salud del país mediante la formación continua y especializada, fortaleciendo así los recursos humanos del sistema de salud. Supervisión y Monitoreo en Parques Sanitarios y Farmacias XI Región Sanitaria Central, III Región Sanitaria Cordillera, Hospital General Coronel Oviedo, II Región Sanitaria San Pedro Norte, I Región Sanitaria Concepción, Complejo Santo Domingo, IX Región Sanitaria Paraguari	106%	Formulario de Registro Único de Paciente Guiado por el sistema HISS, Registros Fotográficos, Planilla de Registro Administrativo Informes Mensuales

Lic. Ana María Báez
Enc. Opts. Monitoreo y Evaluación
Dir. Gestión para Resultados
Gr. Planificación y Evaluación
M.S.P. y B.S.



Lic. M. de Pilar Roa, Directora
Dirección de Gestión para Resultados
Dirección General de Planificación y Evaluación



AE 1.8. Atención a pacientes agredidos por animales para el control de la zoonosis.	Número de personas atendidas y Profilaxis a pacientes agredidos por animales	Número	Sumatoria de personas atendidas en la Institución	5.100	5.280	Dirección General de Vigilancia de la Salud (DGVS) - CAN	Consultas, curaciones, vacunaciones antimicrobianas y antitetánicas a personas agredidas, sueros antimicrobianos aplicados, altas telemáticas por abandono de tratamiento en la Institución, atención a nivel nacional de personas agredidas por animales domésticos y ponzoñosos.	3.287	Registros diarios de atención a pacientes
AE 1.9. Atención a pacientes con hemodialisis y diálisis peritoneal a nivel nacional	Numero de pacientes en diálisis	Número	Sumatoria de pacientes en diálisis	2.198	2.300	Dirección General de Desarrollo de Servicios y Redes de Salud - Nefrología	358.800 SESIONES DE HEMODIÁLISIS REALIZADAS 120 PACIENTES EN DIALISIS PERITONEAL Adquisición de 101 Máquinas de Hemodiálisis de última generación que fueron distribuidas por Centros de todo el país, mejorando y potenciando así la atención en cada uno y por ende brindar una mejor Calidad de Vida al Paciente Renal. Provisión Oportuna de Insumos.Construcción y Adecuación del Parque Sanitario del Instituto Nacional de Nefrología acorde a lo establecido en las normas pertinentes.Aprobación de las Normas de Habilitación de Centros de Diálisis Peritoneal Ambulatoria e Institucionales Hospitalarios del Paraguay.Elaboración del Anexo Técnico de Costos para el Tratamiento de Pacientes Dializados en los Establecimientos del MSPyBS.Capacitación y actualización en materia nefrológica a licenciados/os de todo el país. Aprobación de las guías para el manejo de los trastornos minerales y óseos en la enfermedad renal crónica, se dispone su implementación en todo el sistema nacional de salud.	2.202	PLANILLAS DE PACIENTES DE LOS SERVICIOS PUBLICOS Y TERCERIZADOS, REGISTRO DE PACIENTES EN LOS SERVICIOS LPN N° 137/24 ID N° 454.447.Sistema HIS, Planillas de Pedidos y Actas de Entregas.Resolución SG N° 727.Dirección General de Planificación, Departamento de docencia del Instituto Nacional de Nefrología. Resolución SG N° 160.
AE 1.10. Atención a pacientes diagnosticados con hipertensión y tratados dentro de los servicios del MSPBS	Porcentaje de Hipertensos controlados	Porcentaje	N° de Hipertensos controlados / N° de hipertensos que consultan en el MSPBS *100	30%	34%	Dirección General de Vigilancia de la Salud - Programa Nacional de Prevención Cardiovascular	1.- Capacitaciones para el manejo actualizado de la Hipertensión Arterial según la Guía de Enfermedades Cardiocerebrovasculares y la Guía Rápida de HTA, con talleres presenciales en 14 RS con 980 Médicos asistentes 2.- Campaña nacional MMM mayo mes de medición a fin de promocionar el control de la presión arterial en espacios públicos, fuera del ambiente hospitalario, organizada mundialmente por la Sociedad Internacional de Hipertensión Arterial con 27.205 encuestas y control de la presión realizada.	25%	Sistema de Información en Salud (HIS-MSPYBS), Página Web Sociedad Internacional de Hipertensión y la World Hypertension League.
AE 1.11. Atención a personas con el servicio de salud ocular a nivel país.	Porcentaje de personas atendidas con el servicio de salud ocular a nivel nacional	Porcentaje	N° de personas Atendidas con el servicio de salud ocular a nivel nacional / Población a nivel país * 100	1,2%	1,6%	Dirección General de Desarrollo de Servicios y Redes de Salud - Programa Nacional de Salud Ocular	Participación en Lanzamiento Misión Amistad 2025 en coordinación con la Embajada de los Estados Unidos Capacitación de profesionales en el Manejo del Sistema HIS. Reuniones de planificación de atenciones oftalmológicas en Misión Amistad 2025, en las diferentes USF de la ciudad de Luque. Reuniones de planificación y calendarización de atenciones oftalmológicas itinerantes con la Comisión de Familia y Adultos Mayores de la Honorable Cámara de Diputados, Complejo de Santo Domingo, Club de Leones. Planificación de Convenio Específico entre el Programa Nacional de Salud Ocular y Olimpiadas Especiales Paraguay para Campañas de Promoción de la Salud Ocular dirigida a personas con discapacidad intelectual y del desarrollo.	1,3%	
AE 1.12. Atención a personas con el servicio de salud bucodental a nivel país.	Porcentaje de personas atendidas con el servicio de salud bucodental a nivel nacional	Porcentaje	N° de personas atendidas con el servicio de salud bucodental a nivel nacional/Población del País *100	5,1%	5,4%	Dirección General de Desarrollo de Servicios y Redes de Salud - Dirección de Salud Bucodental	Realizar cursos para la actualización y conocimientos de los odontólogos, idoneos, asistentes, protesistas y agentes comunitarios. Monitorear, controlar y evaluar los programas de salud de la DSBS. Supervisar servicios odontológicos de las diferentes regiones sanitarias. Realizar capacitaciones en Universidades de Odontología y en Regiones a nivel país a fin de socializar e informar sobre los requisitos técnicos y físicos que debe reunir un establecimiento público o privado para su debida habilitación.	16,4%	
AE 1.13. Atención a pacientes con enfermedades Lisosomales	Porcentaje de asistencia a pacientes con enfermedades Lisosomales	Porcentaje	N° de personas con enfermedades Lisosomales diagnosticadas y atendidas por el Programa / Total de personas con enfermedades Lisosomales planificadas a atender *100	51%	52%	Dirección General de Programas de Salud - Programa de Atención Integral a Pacientes con Enfermedades Lisosomales (PAIPEL)	1- ENTREGA DE MEDICAMENTOS E INFUSIONES A PACIENTES CON ENFERMEDADES LISOSOMALES 2- INGRESO DE 03 PACIENTES AL REGIMEN DEL PAIPEL 3- SOLICITUD DE AMPLIACION DEL 20% DE LICITACIONES VIGENTES PARA EVITAR EL DESABASTECIMIENTO 4- SOLICITUD DE INICIO DE COMPRAS POR LPN PARA CUBRIR TRATAMIENTOS 2025-2026 5- MONITOREO DE INFUSIONES DOMICILIARIAS	53%	PLANILLAS DE REGISTROS, REGISTROS FOTOGRÁFICOS, PLANILLAS E INFORMES RECEPCIONADOS DEL HOSPITAL DE CLÍNICAS, HOSPITAL NACIONAL DE ITAUGUA, HOSPITAL PEDIÁTRICO NIÑOS DE ACOSTA RU E INFUSIONES
AE 1.14. Promoción y Prevención de la Fibrosis Quística y del Retardo Mental en niños	Porcentaje de Niños Nacidos Vivos que han realizado el Test del Piecito	Porcentaje	N° de Niños Nacidos Vivos que han realizado el test del piecito/ Total de Niños Nacidos Vivos programados a atender *100	93%	100%	Dirección General de Desarrollo de Servicios y Redes de Salud - Programa de Prevención de la Fibrosis Quística y del Retardo Mental	Se logró la adquisición de reactivos para la próxima implementación del Test del Piecito ampliado incorporando tres nuevas patologías al panel de tamizaje: 17 Hidroxiprogesterona - Neonatal 17 OHP, Déficit de Biotinidasa, IgM Toxoplasma Gondii. Avanzó de manera significativa el traslado gradual del laboratorio del Test del Piecito al Laboratorio Central. Provisión oportuna de medicamentos a todas las Unidades de Atención.	89%	Reporte mensual (www.mspbs.gov.py/pndc). Planilla de informes semanales, trimestrales y semestrales.
AE 1.15. Atención Integral a pacientes con enfermedades de la Diabetes	Porcentajes de diabeticos controlados	Porcentaje	Número de diabéticos controlados / Número de diabéticos que consultaron *100	29%	34%	Dirección General de Vigilancia de la Salud (DGVS) - Programa Nacional de Diabetes	Capacitaciones para el manejo actualizado de la Diabetes e implementación de la estrategia de empadronamiento en el marco del Modelo de Cuidados Crónicos, con talleres presenciales en 17 RS.	37%	Sistema de Información en Salud (HIS-MSPYBS) Tablero de empadronamiento
AE 1.16. Protección y promoción a la lactancia materna de alimentación a los recién nacidos en situación especial de hospitalización.	Porcentaje de recién nacidos internados en la Unidad Neonatal alimentados con leche de la propia madre	Porcentaje	N° de Recien Nacido alimentados con leche de la propia madre / N° total de recién nacidos internados en la Unidad Neonatal, con madres aptas para alimentarlos con su propia leche *100	68%	75%	Dirección General de Desarrollo de Servicios y Redes de Salud - Programa Nacional Banco de Leche	Congreso nacional Paraguay - Brasil. Inducción de 2 personales para la apertura del CLM de Caacupe. Inducción de 2 medicas para la apertura del CLM de H.B.O	431%	PLANILLAS DE SERVICIOS PRESTADOS, ACTIVIDADES ENVIADAS EN EDUCACION, RECOLECCION Y DISTRIBUCION (INFOMES Y PLANILLAS) DEL BANCO DE LECHE

Lic. Ana María Báez
Enc. Dpto. Monitoreo y Evaluación
Dir. Gestión para Resultados
Dir. Gral. Planificación y Evaluación
M.S.P. y B.S.



Lic. Mg. del Pilar Roa, Directora
Dirección de Gestión para Resultados
Dirección General de Planificación y Evaluación



AE 1.17. Intervención médica quirúrgica de trasplante de órganos y tejidos para pacientes	Número de personas intervenidas con trasplantes de órganos y tejidos.	Número	Sumatoria de pacientes trasplantados	92	Viceministerio de Rectoría y Vigilancia de la Salud - Instituto Nacional de Ablación y Trasplantes (INAT)	Visita Técnica al Sanatorio San Roque - Sucursal La Costa para renovación de habilitación como centro de trasplante de médula ósea tipo autólogo Verificadores: Dra. Aline - Dra. Fabiola, Fecha: 23/06/2025 HORA: 13:30 hrs. Estrategias de comunicación del MSPBS a la ciudadanía en general. Logros Obtenidos: La edición 2025 del proceso formativo correspondiente al curso denominado "Programa de Formación Continua – Procuración Nacional en Donación de Órganos y Tejidos" concluyó con la aprobación de 50 profesionales de diversas especialidades. El curso fue dirigido a médicos designados como Coordinadores de trasplantes hospitalarios, médicos especialistas en: terapia intensiva, emergentología, y Jefes de guardias	103		
AE 1.18. Estudios laboratoriales de alta complejidad de la salud pública	Porcentaje de estudios laboratoriales de alta complejidad realizados.	Porcentaje	N° de Estudios laboratoriales relacionados a la vigilancia epidemiológica y de estudios laboratoriales especializados /Total de estudios laboratoriales planificados * 100	90%	93%	Laboratorio Central de Salud Pública	Se realizaron estudios laboratoriales para detectar y caracterizar diversas enfermedades, incluyendo: Enfermedades Transmisibles para detección y diagnóstico de enfermedades infecciosas. Enfermedades No Transmisibles para diagnóstico y monitoreo de enfermedades crónicas. Vigilancia Genómica para caracterización de agentes patógenos mediante Vigilancia Genómica de virus y Caracterización genómica de agentes bacterianos. Diagnóstico Hematológico en plataforma Citometría de Flujo para diagnóstico onco-hematológico, clasificación y tipificación de Leucemias diagnóstico de patologías hemorrágicas y trombóticas. Estudios de histocompatibilidad para Tipificación de HLA por alta resolución (secuenciación) y estudios de Quimerismo.	100%	Sistema de gestión laboratorial (SILCSP), obtenidos mediante plantillas/ informes de registros laboratoriales.
AE 1.19. Servicio de abastecimiento de medicamentos e insumos a los parques sanitarios.	Porcentaje de medicamentos e insumos, distribuidos a los parques sanitarios.	Porcentaje	N° de productos distribuidos a los parques sanitarios /N° de unidades de productos solicitadas por los parques sanitarios * 100	N/D	30%	Dirección General de Gestión de Insumos Estratégicos en Salud (DGGIES)	Coordinación y ejecución de la distribución de medicamentos e insumos a nivel nacional.	33%	SICIAP – Reporte de distribución. IMI – Informe de Movimiento de Insumos
AE 1.19. Servicio de abastecimiento de medicamentos e insumos a los parques sanitarios.	Porcentaje de provisión de oxígeno medicinal al Sistema Sanitario Nacional.	Porcentaje	Cantidad de metros cúbicos de oxígeno medicinales proveídos al Sistema Sanitario Nacional / Cantidad de metros cúbicos de oxígenos requeridos por el Sistema Sanitario Nacional *100	N/D	100%	Dirección General de Gestión de Insumos Estratégicos en Salud (DGGIES)	Provisión de oxígeno medicinal para las distintas dependencias del MSPBS –Licitaciones propias del MSPBS.	100%	Actas de recepción obrantes en los distintos servicios del MSPBS.
AE 1.20. Atención a la población con alto riesgo social	Porcentaje de niños atendidos, en los Centros de Bienestar de la Infancia y la familia	Porcentaje	N° de niños 0 a 5 años atendidos en los Centros CEBINFA a nivel Nacional / N° de niños de 0 a 5 años planificados a atender en los centros de CEBINFA a nivel Nacional *100	69%	67%	Instituto de Bienestar Social (IBS)	Se logró una cobertura de niños/as, brindando Atención integral (Pediátrica, Odontológica, Psicológica, Nutricional y T. Social), en 31 CEBINFA, a nivel nacional También se brinda alimentación a Niños/as adolescentes usuarios de 3 comedores comunitarios: Provisión de almuerzo de lunes a viernes. Se ha logrado realizar atención integral a los Niños/as, distribuidos en atenciones médicas, psicológicas, nutricionales, odontológicas y sociales en 31 CEBINFA, totalizando 5,373 atenciones. Se brinda cobertura a Niños/as y Adolescentes en 3 Comedores Comunitarios con provisión de alimentos de lunes a viernes. Renovación de Firmas para Acuerdos. Capacitación para responsables y funcionarios del Seminario sobre TEA realizado en el Hotel Infraestructura: La inauguración del nuevo local de CEBINFA KO 'EJÚ II' en la ciudad de Paraguari.	75%	FICHAS SOCIAL Y PSICOLÓGICAS DE NIÑOS DE 0 A 5 AÑOS.FICHAS SOCIAL Y PSICOLÓGICAS DE NIÑOS DE 0 A 5 AÑOS.
AE 1.20. Atención a la población con alto riesgo social	Porcentajes de atenciones a Personas adultas mayores en los Hogares del MSPyBS	Porcentaje	Cantidad de personas adultas mayores atendidas / Total de población adulta mayor programadas a atender * 100	1,07%	1,07%	Instituto de Bienestar Social (IBS)	Se realizaron mas 380 intervenciones a casos de Adultos Mayores en esta Creación del Club de envejecimiento saludable de vulnerabilidad. Se institucionalizaron a 11 Personas Adultas Mayores. Se realizaron Visitas de Supervisión y asesoramiento a establecimientos de estadía permanente de personas mayores, a nivel país en los Departamentos, Misiones, y Central. Festejo día mundial de las "Personas Adultas Mayores" con aproximadamente con 100 Adultos Mayores realizados en la sede de la Gobernación del Departamento de Concepción. Informe de seguimiento al monitoreo sobre puntos sugeridos por Mecanismo Nacional de Prevención Contra la Tortura y otros tratos de penas crueles inhumanos o degradantes. Lanzamiento de tres materiales: 1- Guía Práctica para Cuidadores Domiciliarios no Formales de Personas Mayores, según Resolución Ministerial N° 369/2025. 2- Buenas Prácticas para un Trato Digno a las Personas Mayores, según Resolución Ministerial N° 370/2025. 3- Manual de Atención y Prevención de Maltratos contra Personas Mayores, según Resolución Ministerial N° 371/2025.	1,07%	FICHAS SOCIAL Y PSICOLÓGICAS PARA PERSONAS ADULTAS MAYORES DE 60 AÑOS EN ADELANTE
AE 1.21. Inmunización a la Población en el Curso de Vida	Porcentaje de niñas vacunadas con una dosis de vacuna VPH antes de cumplir los 15 años de edad de acuerdo al calendario nacional recomendado.	Porcentaje	N° de dosis única administradas en niñas de 9 a 14 años de edad/N° total de niñas de 15 años*100	17%	86%	Dirección General de Vigilancia de la Salud (DGVS) - Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI)	1. Estrategias de comunicación y sensibilización comunitaria 2. Extensión de los horarios de atención en los centros vacunatorios 3. Alianzas con el Ministerio de Educación y Ciencias para garantizar la vacunación durante el calendario escolar. Logro: Aumento del porcentaje de niñas vacunadas con una dosis de VPH.	93%	Registro de Vacunación Electrónica (Rve)

Lic. Ana María Báez
Enc. Dpto. Monitoreo y Evaluación
Dir. Gestión para Resultados
Gral. Planificación y Evaluación
M.S.P. y B.S.



Lic. Mgs. del Pilar Roa, Directora
Dirección de Gestión para Resultados
Dirección General de Planificación y Evaluación



AE 1.21. Inmunización a la Población en el Curso de Vida	Porcentaje de niños que recibieron dos dosis de la Vacuna contra el Sarampion de acuerdo al calendario Nacional Recomendado.	Porcentaje	N° de niños de 1 año de edad vacunados con dos dosis de vacuna contra el sarampion / N° total de niños de 1 año de edad proyectados en el año t * 100	70%	86%	Dirección General de Vigilancia de la Salud (DGVS) - Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI)	1. Se establecieron sistemas de registro y seguimiento para identificar a los niños que aún no habían recibido ambas dosis y asegurar su vacunación oportuna. 2. Distribución oportuna de biológicos a los centros vacunatorios	74%	Registro de Vacunación Electrónica (Rve)
AE 1.21. Inmunización a la Población en el Curso de Vida	Porcentaje de la Población menor de 1 año que recibió la vacuna Hexavalente en su tercera dosis contra la difteria, tétanos y tos ferina.	Porcentaje	N° de niños menores de 1 año que han recibido las tres dosis de la vacuna Hexavalente contra la difteria, tétanos y tos ferina/ N° total de niños menores de 1 año en la Población para el año t * 100	59%	86%	Dirección General de Vigilancia de la Salud (DGVS) - Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI)	1. Se realizaron talleres y capacitaciones para el personal sanitario en todo el país, asegurando una correcta administración de la nueva vacuna y el manejo adecuado de la cadena de frío. 2. Se estableció un sistema de vigilancia y monitoreo para evaluar las coberturas de vacunación por región sanitaria. 3. Tasa de deserción Hexa 1 y Hexa3 inferior al 5%.	66%	Registro de Vacunación Electrónica (Rve)
AE 1.21. Inmunización a la Población en el Curso de Vida	Porcentaje de Niños que recibieron la última dosis de la Vacuna Neumocócica conjugada de acuerdo al calendario Nacional Recomendado.	Porcentaje	N° de Niños de 1 año de edad vacunados con la última dosis de la vacuna Neumocócica conjugada / N° Total de Niños de 1 año de edad proyectados en el año t * 100	62%	86%	Dirección General de Vigilancia de la Salud (DGVS) - Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI)	1. La capacitación continua del personal y la mejora en la logística de distribución han optimizado la administración de vacunas en todo el país.	69%	Registro de Vacunación Electrónica (Rve)
AE 1.22. Atención a la Salud Sexual y Reproductiva a la población objetivo.	Porcentaje de asistencia en nacimiento de niños y niñas (partos)	Porcentaje	N° de partos normal y cesarea realizado en el MSPBS/N° de mujeres embarazadas esperadas *100	58%	66%	Dirección General de Programas de Salud (DGPS) - Dirección de Salud Sexual y Reproductiva	Fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica de la morbilidad materno-fetal y neonatal. Notificación Obligatoria y Rápida	47%	Sub Sistema Informático de Estadística Vitales (SSIEV)
AE 1.22. Atención a la Salud Sexual y Reproductiva a la población objetivo.	Porcentaje de parejas con asistencias en Planificación familiar (Parejas atendidas)	Porcentaje	N° de parejas prolegidas dentro de la planificación familiar/total de parejas programadas *100	28%	43%	Dirección General de Programas de Salud (DGPS) - Dirección de Salud Sexual y Reproductiva	Ofrecer horarios extendidos o fuera de las horas pico de atención general para facilitar el acceso a la población trabajadora o estudiantil.	20%	IMI DE CONSUMO
AE 1.22. Atención a la Salud Sexual y Reproductiva a la población objetivo.	Porcentaje de embarazadas con atenciones en emergencias obstétricas	Porcentaje	N° de embarazadas atendidas en emergencia obstétricas / N° de embarazadas esperadas a atender por el MSPBS *100	39%	50%	Dirección General de Programas de Salud (DGPS) - Dirección de Salud Sexual y Reproductiva	fortaleciendo el Control Prenatal y la Atención Primaria, con el objetivo de disminuir las emergencias obstétricas. Se optimizó el proceso de referencia y contrareferencia.	37%	Egreso Hospitalario
AE 1.23. Atención prenatal antes de las 20 semanas de gestación	Porcentaje de Embarazadas con atención prenatal antes de las 20 semanas de gestación	Porcentaje	N° de embarazadas que acceden al Control prenatal antes de las 20 semanas de gestación por Region Sanitaria/Total de embarazadas que acceden al Control prenatal por Region Sanitaria *100	19%	21%	Dirección General de Programas de Salud (DGPS) - Dirección de Salud Sexual y Reproductiva	Fortalecimiento la estrategia de primera consulta prenatal. Campañas de concientización en la captación oportuna y la realización de controles prenatales	54%	SAA - HIS
AE 1.24. Entrega de complemento alimentario a niños menores de 5 años y mujeres embarazadas en situación de vulnerabilidad nutricional.	Porcentaje de entrega de complemento alimenticio a niños menores de 5 años que ingresaron al PANI	Porcentaje	N° total de niños menores de 5 años ingresados al PANI / N° total de niños menores de 5 años en situación de riesgo a nivel país *100	27%	44%	Instituto Nacional de Alimentación y Nutrición - INAN - PANI	Supervisiones capacitantes a Regiones Sanitarias sobre directrices del Programa Atención extramural de servicios de salud Capacitaciones a personal de salud sobre directrices de atención y manejo de usuarios del Programa	23%	Informes mensuales de cobertura y movimiento de insumos regionales Informes de supervisiones, capacitaciones y de atenciones extramurales realizadas
AE 1.24. Entrega de complemento alimentario a niños menores de 5 años y mujeres embarazadas en situación de vulnerabilidad nutricional	Porcentaje de entrega de complemento alimenticio a mujeres embarazadas que ingresaron al PANI	Porcentaje	N° total de mujeres embarazadas ingresadas al PANI / N° total de mujeres embarazadas esperadas por el PANI *100	33%	49%	Instituto Nacional de Alimentación y Nutrición - INAN - PANI	Supervisiones capacitantes a Regiones Sanitarias sobre directrices del Programa Atención extramural de servicios de salud Capacitaciones a personal de salud sobre directrices de atención y manejo de usuarios del Programa	22%	Informes mensuales de cobertura y movimiento de insumos regionales Informes de supervisiones, capacitaciones y de atenciones extramurales realizadas.
AE 1.25. Atención en salud mental a la población	Porcentaje de personas que consultan por problemas psicosociales en los servicios de salud mental del MSPBS	Porcentaje	N° total de personas que consultaron por problemas psicosociales / Total de personas que consultaron en los servicios de salud del MSPBS * 100	6,84%	7,04%	Dirección Nacional de Salud Mental		0	NO RESPONDO

Lic. Ana María Báez
Enc. Dpto. Monitoreo y Evaluación
Dir. Gestión para Resultados
Gr. Planificación y Evaluación
M.S.P. y B.S.



Lic. M. de Pilar Roa, Directora
Dirección de Gestión para Resultados
Dirección General de Planificación y Evaluación



AE 1.25. Atención en salud mental a la población	Porcentaje de personas con trastornos mentales y del comportamiento que consultaron en los servicios de salud del MSPBS	Porcentaje	N° total de personas que consultaron por trastorno mental / total de personas que consultaron en los servicios de salud del MSPBS * 100	3,38%	3,52%	Dirección Nacional de Salud Mental		0	NO RESPONDIO
AE 1.26. Atención a la población en riesgo asociados a las enfermedades transmisibles	Número de personas asistidas en población en riesgo	Número	Total de personas en población de riesgo atendidas	2.949.443	4.883.607	Servicio Nacional de Erradicación del Paludismo (SENEPA)	Situación epidemiológica controlada para las enfermedades de transmisión vectorial ETV. Se mantiene el Corte de transmisión vectorial de la enfermedad de Chagas y país libre de Malaria Autóctona desde el año 2018 (otorgado por la OMS/OPS). Arbovirosis controlada desde la SE 29/2024 a la fecha, prolongándose el período interepidémico, lo que representa el resultado de trabajos técnicos satisfactorios, articulados en las 19 zonas operativas del país, con los componentes de prevención y promoción, monitoreo y acciones de control vectorial.	3.409.864	CH4: Vigilancia del vector de Chagas, ENTO 18: Investigaciones entomológicas, ENTO 2: Índice de infestación larvaria, S3: Resumen de brigadas de control físico vectorial L1: Planilla de intervención comunitaria para leishmaniosis, ESQ2: Formulario de esquistosomiasis, R6: Informe mensual de actividades de control químico de vectores, ENTO ZONA ECOLOGICA: Vigilancia integral de vectores,
AE 1.27. Contribuir a la reducción de la exposición a los factores de riesgos asociados a las enfermedades no transmisibles,	Número de establecimientos de salud que implementan el componente 6 del Modelo de Cuidados Crónicos (MCC)	Número	Sumatoria de establecimientos de salud que implementan el modelo de cuidados crónicos (MCC)	20	50	Dirección General de Vigilancia de la Salud (DGVS) - Dirección de Vigilancia de Enfermedades Transmisibles (ENT)	Capacitación a los equipos regionales de ENT para la implementación de actividades relacionadas con el Componente 6 del Modelo de Cuidados Crónicos (MCC) en la Región de Itapúa y Caaguazú, Abogacia con municipalidades para la promulgación de ordenanzas que fomenten estilos de vida saludables.	74	Informe tecnico de evaluacion de la implementacion del componente 6 del MCC
AE 1.27. Contribuir a la reducción de la exposición a los factores de riesgos asociados a las enfermedades no transmisibles,	Número de normativas promulgadas que promueven estilos de vida saludable y contribuyen a la prevención de ENT	Número	Sumatoria de normativas promulgadas	N/D	3	Dirección General de Vigilancia de la Salud (DGVS) - Dirección de Vigilancia de Enfermedades Transmisibles (ENT)	Abogacia con Gobiernos Locales (Municipalidades) para la promulgación de Ordenanzas que garantizan espacios libres de humo de tabaco en: San Ignacio Guazú-Misiones (Ord N°97/25) Carmen del Paraná (Ord N°01/25) Pilar (Ord N°100/25) Presidente Franco (Ord N°78/25) Quiindy (Ord N°16/25).	5	https://dvent.mspbs.gov.py/ordenanzas/
AE 1.28. Intervenciones entomológicas en establecimientos	Número de intervenciones entomológicas en establecimientos realizadas	Número	Total de inmuebles con intervenciones entomológicas realizadas	1.272.003	1.682.019	Servicio Nacional de Erradicación del Paludismo (SENEPA)	Logro 2: Se ha ampliado la cobertura de distritos en el levantamiento de índice larval, en un 16 % respecto al año 2024. Logro 3: Se ha implementado la vigilancia entomoviológica a través de pruebas moleculares y logrado importantes avances en la incorporación de nuevas tecnologías de control del <i>Aedes Aegypti</i> .	1.430.228	EP5: Toma de gota gruesa, para Malaria, ESQ3: Tamizaje para Esquistosomiasis, MSPC3: Intervención comunitaria y promoción, ENTO 2: Índice de infestación larvaria, S3: Resumen de brigadas de control físico vectorial L1: Planilla de intervención comunitaria para Leishmaniosis, R6: Informe mensual de actividades de control químico de vectores, ENTO ZONA ECOLOGICA: Vigilancia integral de vectores
Objetivo Estratégico 2: Fortalecer las funciones de rectoría y gobernanza institucional	Numero de políticas públicas estratégicas de gobernanza instaladas en los diferentes entomos	Número	Total de estrategias de gobernanzas instaladas	N/D	16	Dirección General de Vigilancia de la Salud (DGVS)	Estrategias de prevención de enfermedades respiratorias en establecimientos de salud. Recomendaciones para optimización de batas ante limitación en instituciones de salud. Recomendaciones ante alerta de sarampión. Curso virtual "Guardianes de la Bioseguridad", a través del nodo Paraguay del campus virtual de la OPS para profesionales de la salud en todos los niveles del sistema nacional de salud (Resolución SG 742)	4	chrome-extension://efaidnbmninnbpcjpcglclefindmkaj/https://dgvs.mspbs.gov.py/wp-content/uploads/2025/04/Estrategias-de-prevencion-de-enfermedades-respiratorias.-MARZO-2025.pdf chrome-extension://efaidnbmninnbpcjpcglclefindmkaj/https://dgvs.mspbs.gov.py/wp-content/uploads/2025/07/OPTIMIZACION-DE-BATAS-30.06.2025.pdf chrome-extension://efaidnbmninnbpcjpcglclefindmkaj/https://dgvs.mspbs.gov.py/wp-content/uploads/2025/08/Recomendaciones-Control-de-Infeciones-Sarampion-11-08-2025.pdf chrome-extension://efaidnbmninnbpcjpcglclefindmkaj/https://dgvs.mspbs.gov.py/wp-content/uploads/2025/10/RESOLUCION-SG-0742-25-Curso-Virtual-Bioseguridad.pdf

Lic. Ana María Báez
Enc. Dpto. Monitoreo y Evaluación
Dir. Gestión para Resultados
Gral. Planificación y Evaluación
M.S.P. y B.S.




Lic. Mía del Pilar Roa, Directora
Dirección de Gestión para Resultados
Dirección General de Planificación y Evaluación

AE 2.1. Vigilancia y monitoreo de enfermedades prevalentes	Número de documentos aprobados para la vigilancia de las enfermedades transmisibles y no trasmisibles	Número	Sumatoria de documentos de vigilancia aprobados	9	15	Dirección General de Vigilancia de la Salud (DGVS)	Elaboración y publicación de los documentos: - NO TRANSMISIBLES: Guía de HTA en la infancia y adolescencia 2025; Guía de Práctica Clínica informada por la evidencia para el manejo de la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica en adultos y Guía de Práctica informada por la evidencia para la Cesación Tabáquica en adultos. - TRANSMISIBLES: Resolución Ministerial SG N° 499 del 21 de julio de 2025 que aprueba el Plan de contingencia contra la Fiebre amarilla; Resolución Ministerial SG N° 298 del 22 de mayo de 2025 por la cual se aprueba el Protocolo de vigilancia de Oropouche; Resolución Ministerial SG N° 766 del 13 de octubre de 2025 por la cual se aprueba el Plan de acción para Leishmaniasis; Capítulo de vacunación en el personal de salud (Resolución SG N°493/2025); Informe de Tasas de Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud de Unidades Notificadoras del Año 2024	8	https://dgvs.mspbs.gov.py/wp-content/uploads/2025/04/Libro-Guia-de-Hipertension-Arterial-en-ninos-y-adolescentes.pdf https://dvent.mspbs.gov.py/wp-content/uploads/2025/04/Guia-Practica-EPOC-VWEB.pdf https://dvent.mspbs.gov.py/wp-content/uploads/2025/04/Gui%CC%81a-Cesacio%CC%81n-2025-VWEB.pdf https://dgvs.mspbs.gov.py/wp-content/uploads/2025/09/RESOLUCION-493-OFICIAL.pdf https://dgvs.mspbs.gov.py/wp-content/uploads/2025/10/Infecciones-asociadas-a-la-atenci%C2%B3n-de-la
AE 2.2. Habilitación de Laboratorios de Análisis Clínicos Públicos y Privados dentro del territorio nacional	Porcentaje de laboratorios de análisis clínicos públicos y privados habilitados.	Porcentaje	(N° de autorización para funcionamiento de laboratorios de Análisis Clínicos / N° de solicitudes de constancias para laboratorio de Análisis Clínicos) * 100	80%	80%	Laboratorio Central de Salud	120 Certificados de Habilitación para Habilitación de Laboratorios de Análisis Clínicos. 163 Resoluciones para funcionamiento de Laboratorios de Análisis Clínicos. 78 Constancias de autorización de Laboratorios de Análisis Clínicos.	80%	Certificados de Habilitación Resoluciones, Constancias, Actas de inspección.
AE 2.3. Evaluación Externa de la Calidad en Laboratorios de Análisis Clínicos	Porcentaje de laboratorios evaluados que reciben informes de evaluación externa.	Porcentaje	Número de laboratorios evaluados que reciben informe/ Número de laboratorios evaluados*100	48%	7%	Laboratorio Central de Salud	Desarrollo del Programa de Evaluación Externa de la Calidad dirigido a la Red del Sistema Nacional de Laboratorios en tiempo y forma, según el Plan Operativo Anual 2025. En el presente año se han incorporado 6 laboratorios al Programa de Evaluación Externa de la Calidad, alcanzando así el 100% de la meta propuesta, conforme a lo establecido en la ficha del indicador.	11%	Notas y correos electrónicos de solicitud de incorporación al PEEC. Formularios de inscripción registrados por la UGC, Reportes de resultados remitidos por los laboratorios. Informes finales de evaluación externa. Certificados de participación emitidos por el LCSP.
AE 2.4. Habilitación de establecimientos públicos y privados de salud, generadores de residuos hospitalarios	Porcentaje de establecimientos habilitados para la gestión de residuos hospitalarios	Porcentaje	Número de establecimientos habilitados para la gestión de residuos hospitalarios/Número total de establecimientos generadores de residuos hospitalarios*100	21%	19%	Dirección General de Salud Ambiental - DIGESA	*Registro / Renovación de registros de generador de residuos hospitalarios y afines como así también habilitaciones y renovación de habilitación a responsables técnicos. *Otorgamiento de certificado de registro de empresas fumigadoras como así también a asesores técnicos y personal aplicador. *Otorgamiento de certificado de sanidad a bordo de embarcaciones. *Resultado de Análisis de Agua a Prestadores de Servicios de Agua Potable, Recreativa y Especiales.	114%	*Registros, certificados y resultados emitidos. *Actas de Inspección con evidencias fotográficas
AE 2.5. Fiscalización del cumplimiento de normativas de establecimientos de salud y empresas fumigadoras.	Porcentaje de intervenciones a establecimientos de salud públicos y privados	Porcentaje	(N° de intervenciones realizadas / N° total de establecimientos existentes) * 100	18%	19%	Dirección General de Salud Ambiental - DIGESA	*Acciones de Vigilancia de Calidad Ambiental. *Inspecciones a los Establecimientos Generadores de Residuos Hospitalarios y Afines. *Inspecciones a Empresas Fumigadoras. (Res. MSPyBS - S.G N°327/2022 - Denominadas de ahora en más Establecimientos y Empresas Especializadas en la Prestación de Servicios de Control de Plagas Urbanas) *Fiscalización de la Gestión Integral de Residuos. *Inicio de acciones tendientes a la regularización de las condiciones de funcionamiento conforme a la legislación sanitaria.	32%	*Actas de Inspección con evidencias fotográficas. *Informes Técnicos.


Lic. Ana María Báez
Enc. Opto. Monitoreo y Evaluación
Dir. Gestión para Resultados
Dir. Gral. Planificación y Evaluación
M.S.P. y B.S.




Lic. Ms. del Pilar Roa, Directora
Dirección de Gestión para Resultados
Dirección General de Planificación y Evaluación



AE 2.6. Publicaciones científicas aplicadas a la salud	Número de publicación científicas aplicadas a la salud indexadas	Número	Sumatoria de Publicaciones Científicas en revistas indexadas	8	7	Dirección de Investigación y Estudios Esstrategicos - D.G.P.E.	Monitoreo de los articulos para su indizacion	12	https://scielo.ics.una.py/pdf/rscpv/15n1/2307-2349-rspp-15-01-1.pdf https://scielo.ics.una.py/pdf/rscpv/15n1/2307-2349-rspp-15-01-3.pdf https://scielo.ics.una.py/pdf/rscpv/15n1/2307-2349-rspp-15-01-29.pdf https://scielo.ics.una.py/pdf/rscpv/15n1/2307-2349-rspp-15-01-36.pdf https://scielo.ics.una.py/pdf/rscpv/15n1/2307-2349-rspp-15-01-43.pdf https://scielo.ics.una.py/pdf/rscpv/15n2/2307-2349-rspp-15-02-1.pdf https://scielo.ics.una.py/pdf/rscpv/15n2/2307-2349-rspp-15-02-40.pdf https://scielo.ics.una.py/pdf/rscpv/15n2/2307-2349-rspp-15-02-29.pdf https://scielo.ics.una.py/pdf/rscpv/15n2/2307-2349-rspp-15-02-21.pdf https://scielo.ics.una.py/pdf/rscpv/15n2/2307-2349-rspp-15-02-18.pdf https://scielo.ics.una.py/pdf/rscpv/15n2/2307-2349-rspp-15-02-10.pdf https://scielo.ics.una.py/pdf/rscpv/15n2/2307-2349-rspp-15-02-4.pdf
AE 2.6. Publicaciones científicas aplicadas a la salud	Número de publicación científicas aplicadas a la salud indexadas	Número	Sumatoria de Publicaciones Científicas en revistas indexadas	8	7	Dirección General de Vigilancia de la Salud (DGVS)	Elaboración y publicación en la Revista de Medicina Clínica y Social del artículo: Brecha de género en la reperusión farmacológica y desenlaces del infarto agudo de miocardio con elevación del ST: cohorte. Paraguaya 2019-2023	1	file:///C:/Users/HP/Downloads/AO+701.pdf
AE 2.7. Vigilancia y control de alimentación y nutrición	Numero de determinaciones de análisis de productos realizados en el área de alimentos y nutrición	Número	Sumatoria de determinaciones de analisis en alimentos	13.553	18.110	Instituto Nacional de Alimentación y Nutrición (INAN)	Determinaciones realizadas en muestras de sal de consumo humano disponible en hogares de escolares	4317	Resultados laboratoriales
AE 2.7. Vigilancia y control de alimentación y nutrición	Numero de inspecciones realizadas en establecimientos que implementan los programas y estrategias de nutrición	Número	Sumatoria de inspecciones de establecimientos realizadas	2.780	3.502	Instituto Nacional de Alimentación y Nutrición (INAN)	Inspecciones o visitas de monitoreo a empresas importadoras, fraccionadoras y/o elaboradoras de sal yodada de consumo humano y harina enriquecida con hierro y vitaminas del complejo B	68	Informes de actividades

Lic. Ana María Bóez
 Enc. Dpto. Monitoreo y Evaluación
 Dir. Gestión para Resultados
 Dir. Gral. Planificación y Evaluación
 M.S.P. y B.S.



Lic. Mg. del Pilar Roa, Directora
 Dirección de Gestión para Resultados
 Dirección General de Planificación y Evaluación



Angelo Enciso Garcia
 Director General
 Dirección Gral. de Planificación y Evaluación
 Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social

AE 2.8. Vigilancia y control de los productos alimenticios y establecimientos alimentarios	Numero de registros sanitarios emitidos	Número	Sumatoria de registros emitidos	24.864	29.738	Instituto Nacional de Alimentación y Nutrición (INAN)	Constancias de inscripción de empresas importadoras/elaboradoras de sal de uso industrial no alimenticio o sal yodada de consumo animal en el marco de la Res. N°599/2014	23	Constancias emitidas
AE 2.9. Registro y certificación de profesionales de la salud.	Porcentaje de Emisión de Registros profesionales de la Salud	Porcentaje	(N° de Registro Profesional emitidos /Total de registros solicitados) *100	19%	20%	Dirección General de Registros y Control de Profesionales, Establecimientos y Tecnología de la Salud	Inscripcion de Registros Profesionales	22%	Sistema Informatico SIREPRO
AE 2.10. Habilitación de establecimientos de Salud a nivel nacional	Número de Habilitaciones Edilicias de Establecimientos de Salud a nivel nacional	Número	(Sumatoria de establecimientos de salud habilitados	1.397	1.365	Dirección General de Registros y Control de Profesionales, Establecimientos y Tecnología de la Salud	Disminución del tiempo de espera para inspeccion en el sitio. Pago anticipado de arancel del establecimiento segun la gestion que solicita.	2.445	DINAMICAPP
				1.397	1.365			2.445	
AE 2.11. Habilitación de nuevas USF según normas vigentes	Porcentaje de USF nuevas habilitadas	Porcentaje	(N° de USF nuevas habilitadas /Total de USF nuevas programadas a habilitar) *100	24%	25%	Dirección General de Registros y Control de Profesionales, Establecimientos y Tecnología de la Salud	Inspeccion en el sitio, habilitacion de los establecimiento segun requisitos vigentes para su normal funcionamiento. 4 USF en procesos de habilitación. LA DECISIÓN DE HABILITAR LAS USF NO DEPENDE DE ESTA DIRECCIÓN GENERAL.	1%	DINAMICAPP
AE 2.12. Transferencias financieras basadas en resultados a los Consejos de Salud	Porcentaje de Consejos de Salud que reciben tranferencias financieras por cumplimiento de resultados sanitarios	Porcentaje	(Cantidad de Consejos de Salud que reciben tranferencias financieras por cumplimiento de resultados sanitarios)/ (Total de Consejos de Salud con acuerdo suscrito en el marco del Fondo Basado en Resultado Sanitario)*100	N/D	60%	Dirección General de Descentralización en Salud	Gestiones realizadas: *Incorporación del Programa de Salud Bucodental al FOBARES 2025 y articulación con el PAI para mejorar registro y medición de resultados sanitarios. *Emisión de resoluciones para transferencias de recursos a Consejos de Salud que cumplen normativa. *Monitoreo, verificación y evaluación de rendiciones de cuentas para asegurar el cumplimiento de metas sanitarias. *Organización de capacitaciones a Consejos de Salud y personal regional para fortalecer capacidades en gestión basada en resultados. *Coordinación técnica y administrativa con áreas financieras para garantizar transferencias trimestrales oportunas. *Apoyo técnico y acompañamiento continuo a Consejos de Salud, fortaleciendo su organización y funcionamiento institucional. Logros obtenidos: *Implementación exitosa de transferencias trimestrales basadas en resultados, alcanzando un 92% de efectividad. *Fortalecimiento de capacidades técnicas de Consejos de Salud y personal sanitario mediante capacitaciones, promoviendo análisis, apropiación de información y mejoras continuas. *Consolidación de un sistema sólido de seguimiento y evaluación que mejora la gestión, la transparencia y el uso eficiente del gasto en salud.	92%	*Res. S.G. 09/2024: Aprueba formatos de acuerdos de descentralización, Res. S.G. 10/2024: Establece el modelo de transferencia de recursos FOBARES ,Res. S.G. 085/2024: Declara al PAI programa prioritario para FOBARES, con metas y evaluación de resultados, Res. S.G. 168/2025: Incluye al Programa de Salud Bucodental como prioritario para FOBARES, con lineamientos de metas y evaluación. *Planillas de asistencia a eventos de capacitación. *Informe institucional sobre situación de los Consejos de Salud. *Informes trimestrales de resultados sanitarios de programas prioritarios (PAI, Bucodental). *Resoluciones de transferencia de recursos y comprobantes de transferencia interbancaria desde el MSPyBS a los Consejos de Salud. *Facturas emitidas por los Consejos de Salud por los recursos recibidos. *Actas finales de cierre de rendiciones de cuentas.
AE 2.13. Alianzas estratégicas con organismos públicos y privados, nacionales e internacionales del sector salud	Número de alianzas estratégicas con organismos públicos y privados, nacionales e internacionales del sector salud	Número	Sumatoria de alianzas estratégicas con organismos públicos y privados, nacionales e internacionales del sector salud	317	338	Dirección General de Relaciones Internacionales		218	PLANILLA DE CONTROL DE CODEPRACIONES TECNICAS EJECUTADAS
2.13.1. Alianzas estratégicas en materia de salud intersectoriales e interinstitucional	2.13.1.1. Número de alianzas intersectoriales e interinstitucional formalizadas	Número	Sumatoria de alianza intersectorial formalizada para el abordaje de los determinantes sociales	8	10	Dirección General de Relaciones Internacionales			Memorandos de Cooperación entre el Ministerio de Salud del Paraguay y Brasil

Lic. Ana María Báez
Enc. Dpto. Monitoreo y Evaluación
Dir. Gestión para Resultados
Dir. Gral. Planificación y Evaluación
M.S.P. y B.S.



Lic. Mg. del Pilar Roa, Directora
Dirección de Gestión para Resultados
Dirección General de Planificación y Evaluación



Lic. Hugo Enciso García
Director General de Evaluación
Dirección General de Planificación y Evaluación
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social

2.13.3. Participación en el proceso de integración regional en salud	2.13.2.1. Número de instrumentos firmados entre el MSPBS y las instancias de Salud Internacional.							42	4 Acuerdos de Ministros de Salud de MERCOSUR 4 Declaraciones de Ministros de Salud de MERCOSUR 27 Actas de Comisiones Intergubernamentales del MERCOSUR Salud 2 Actas de Salud de Frontera entre Paraguay y Brasil 2 Actas del Grupo de Trabajo Itaipu Salud 3 Resoluciones del Grupo Mercado Comun del MERCOSUR
2.13.2. Alianzas estratégicas en materia de Salud Internacional y salud global		Número	Sumatoria de instrumentos firmados	309	311	Dirección General de Relaciones Internacionales		128	7 resoluciones del 156° Consejo Ejecutivo de la OMS 41 decisiones del 156° Consejo Ejecutivo de la OMS 28 resoluciones de la 78° Asamblea Mundial de la Salud 27 decisiones de la 78° Asamblea Mundial de la Salud 3 resoluciones del 157° Consejo Ejecutivo de la OMS 11 decisiones del 157° Consejo Ejecutivo de la OMS 10 resoluciones del 62° Consejo Directivo de la OPS 1 posicionamiento técnico del Organo de Negociación Intergubernamental de la OMS
								5	CONVENIOS FIRMADOS EN FORMATO DIGITAL EMPRESOS


Lic. Ana María Bóez
 Enc. Dpto. Monitoreo y Evaluación
 Dir. Gestión para Resultados
 Gral. Planificación y Evaluación
 M.S.P. y B.S.




Lic. Mg. de Pilar Roa, Directora
 Dirección de Gestión para Resultados
 Dirección General de Planificación y Evaluación



2.13.4. Alianzas estratégicas en el marco de los derechos de las Personas Mayores	2.13.3.1. Número de acuerdos firmados (Alianzas realizadas) con instituciones públicas y privadas para la promoción de los derechos de las personas a nivel nacional	Número	Sumatoria de acuerdos firmados a nivel nacional	9	17	Dirección General de Relaciones Internacionales.		7	CONVENIOS FIRMADOS EN FORMATO IMPRESO
A.E 2.13.4 Impulsar alianzas estratégicas en el marco de los derechos de las Personas Mayores.	Numero de acuerdos firmados con instituciones publicas y privadas para la promoción de los derechos de las personas mayores a nivel nacional	Número	Sumatoria de acuerdos firmados a nivel nacional	N/D	17	Dirección General del Instituto de Bienestar social – Dirección De Adultos mayores	Se gerenciaron 25 mesas de trabajos con diferentes instituciones publico privado de las cuales se lograron firmar 2 actas de reunión y compromiso, las mismas fueron con el Ministerio de Obras Públicas y tambien Dirección General de Relaciones Internacionales. Se lograron la renovación de acuerdos para la habilitación de Centros Dias de A.M, Hogares de estadia permanten y fortalecimiento de de servicios de atencion al Adulto mayor, a fin de unir esfuerzos en pro del beneficio de los Adultos Mayores. Coordinación con Red de servicios para la cirugía programada, Gestiones para la cedulación de Residentes de los hogares de estadia permanente. capacitacion del personal para el manejo de hostomia. Creacion del club de envejecimineto saludable.	10	Convenios Firmados Planilla de asistencia
AE 2.14. Socializacion de las normativas en el marco de los derechos de las Personas Mayores	Número de talleres de socialización de normativas de los derechos de las personas mayores con actores de diferentes sectores	Número	Sumatoria de talleres de socialización de los derechos de las personas mayores a nivel nacional	N/D	36	Dirección General del Instituto de Bienestar social – Dirección De Adultos mayores	Capacitación en 9 Regiones Sanitarias sobre Modelo de Atención Gerontológico centrado en la Persona Mayor como Sujeto de Derechos e Implementación de los 3 materiales para Personas Mayores lanzados en el año 2025. Realización y Lanzamiento de los materiales "Manual de Atención y Prevención de Maltrato contra Personas Mayores", "Guía Práctica para cuidadores domiciliarios no formales de Personas Mayores" y "Buenas Practicas para un trato digno a Personas Mayores" realizados con distintas mesas de trabajo con representantes Gubernamentales y no Gubernamentales así como tambien diversos municipios y Organizaciones no gubernamentales:	37	Actas o Minutas de la Reunion. Lista de asistencia
AE 2.15. Socializacion de los derechos a la salud en condiciones de igualdad y la no discriminación con enfoque intercultural.	Número de talleres de consultas sobre salud con representantes de pueblos y comunidades indígenas	Número	Sumatoria de talleres de consultas concretadas	1	70	Dirección Nacional de Salud de los Pueblos Indígenas - DINASAPI	- Solicitud de Cooperación Técnica a la OPS/OMS para la financiación de reuniones con el CONASAPI-DINASAPI, se lograron concretar dos reuniones de trabajo. - En referencia al "Préstamo 8963-PY Proyecto de Fortalecimiento del Sector Público en Salud (P167996)", Contrato DGG UEP N° 38/2023 de Prestación de Servicios de Planificación, organización y coordinación de la implementación de eventos para procesos de participación de Pueblos Indígenas para la implementación del MPPI, se lograron concretar veinte reuniones con el CONASAPI-DINASAPI. - Acompañamiento en las audiencias convocadas por el Instituto Paraguayo del Indígena - INDI en Comunidades indígenas (en Pdte. Hayes, Caaguazú, Amambay, Canindeyú) donde participan líderes y lideresas de la zona, para el mejoramiento de la calidad de vida en las comunidades indígenas.	70	Lista de asistencia a las reuniones del CONASAPI
AE 2.16. Implementación de estrategias en promoción de la salud	Número de municipios que implementan la estrategia Municipio Saludable	Número	Sumatoria de Municipios que implementan la estrategia municipio saludable	8	10	Dirección General de Promoción de la Salud	Orgnaizacion y Elaboracion del Plan Local Participativo en los municipios que se incorporaron al Proyecto Incentivo por Cumplimiento de Metas Sanitarias Nanyasai Salud y Familia - Banco Mundial, llegando a la implementación en 247 municipios en las diferentes etapas del proceso de la estrategia.	247	247 Carta intención. 244 Resolución de adherencia. 238 Carta compromiso. 156 Acta de conformación de grupo conductor. 164 Planes Locales de Salud Participativos elaborados 85 Planes Locales Participativos presentados. 85 Políticas Públicas emitidas. 27 informe de avance de los Planes . Guía de implementación de la Estrategia Municipio Saludable.


Lic. Ana María Báez
 Enc. Dpto. Monitoreo y Evaluación
 Dir. Gestión para Resultados
 Dir. Gral. Planificación y Evaluación
 M.S.P. y B.S.




 Lic. Ma. del Pilar Roa, Director
 Dirección de Gestión para Resultados
 Dirección General de Planificación y Evaluación



AE 2.16. Implementación de estrategias en promoción de la salud	Número de Centros Educativos que implementan la Estrategia Escuela Saludable	Número	Sumatoria de Centros Educativos que implementan la Estrategia Escuela Saludable	8	10	Dirección General de Promoción de la Salud	Socialización y Sensibilización de la estrategia Escuela Saludable en nuevas instituciones educativas, llegando con la implementación de la estrategia a 1445 instituciones educativas (266 instituciones educativas iniciaron la implementación de la estrategia este año) Organización y Planificación participativa en algunas instituciones educativas. Seguimiento, monitoreo y evaluación en las instituciones educativas, de las cuales 28 lograron la acreditación como Escuelas Saludables (Central , Alto Parana y Capital)	266	Carta compromiso Acta de conformación del equipo Encargado de la Estrategia Escuela Saludable Plan Institucional Participativo Monitoreo y Evaluación Guía de Implementación de Entornos Saludables Convenio marco de cooperación interinstitucional entre el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social y el Ministerio de Educación y Ciencias para desarrollar planes, programas y proyectos Convenio Especifico N° 2 de Cooperación Interinstitucional entre el Ministerio de Salud y el Ministerio de Educación y Ciencias para implementar la estrategia escuela saludable Circular VEB N° 2/2025 para la implementación de la estrategia escuela saludable Certificados de acreditación como Escuela Saludable
AE 2.16. Implementación de estrategias en promoción de la salud	Número de Centros Laborales que implementan la estrategia Centro Laboral Saludable	Número	Sumatoria de Centros Laborales que implementan la Estrategia Centro Laboral Saludable	8	10	Dirección General de Promoción de la Salud	Socialización y sensibilización en la Estrategia Centro Laboral Saludable en Centros Laborales a nivel país, llegando a 59 empresas, implementando la estrategia 9 centros laborales: FAPASA, Hospedaje Jasy Roga, Santa Clara S.A., Cooperativa Multiactiva de Ahorro y Crédito, Consumo y Servicios, Cargill Agropecuaria SACI, Fujikura Automotive Paraguay S.A., AGB Constructora S.A., PROSEGUR, Gobernación de Paraguari.	9	Carta compromiso Lista de presencia Fotografías
Objetivo Estrategico 3: Aumentar el acceso al agua potable, saneamiento mejorado y alcantarillado sanitario en comunidades rurales e indígenas.	Tasa de morbilidad atribuibles a enfermedades atribuibles al agua.	Tasa	(Número de casos diagnosticados/Total de la población) *100 mil habitantes.	67,2%	65,5%	Dirección General de Vigilancia de la Salud (DGVS) - Dirección General de Información Estratégica en Salud(DGIES)	LA DIGIES ES APOYO, NO TIENE INGEGECNIA EN AUMENTAR O DISMINUIR UNA META	1,5	
AE 3.1. Sistemas de abastecimiento de agua potable para comunidades rurales e indígenas	Porcentaje de personas beneficiadas con nuevos sistemas sistemas de abastecimiento de agua potable construidos en comunidades rurales e indígenas	Porcentaje	N° de personas beneficiadas con la construcción de nuevos sistemas, mejoramiento, ampliación y refuncionalización de sistemas de abastecimiento de agua potable en comunidades rurales e indígenas /Población meta *100	7%	3%	Servicio Nacional de Saneamiento Ambiental - SENASA	o La Construcción de Sistemas de Abastecimiento de Agua Potable : Beneficiando a 10 Departamentos, con 23.320 personas beneficiadas.	3,17%	Certificados de Obras. Actas de Recepción de Contratos.
AE 3.1. Sistemas de abastecimiento de agua potable para comunidades rurales e indígenas	Porcentaje de personas asistidas para la sostenibilidad de los sistemas de abastecimiento de agua potable en comunidades rurales e indígenas	Porcentaje	N° de personas beneficiadas con asistencia para la sostenibilidad de los sistemas de abastecimiento de agua potable en comunidades rurales e indígenas/ Población meta *100	7%	12%	Servicio Nacional de Saneamiento Ambiental - SENASA	o Se realizaron asistencia para la sostenibilidad de los sistemas de abastecimiento de agua potable en comunidades rurales e indígenas: Beneficiando a 10 Departamentos, con 102.750 personas beneficiadas.	14%	Certificados de Obras. Actas de Recepción de Contratos.


Lic. Ana María Báez
Enc. Dpto. Monitoreo y Evaluación
Dir. Gestión para Resultados
Dir. Gral. Planificación y Evaluación
M.S.P. y B.S.




Lic. Ms. de Pilar Roa, Directora
Dirección de Gestión para Resultados
Dirección General de Planificación y Evaluación

AE 3.2. Sistemas de saneamiento y alcantarillado sanitario para comunidades rurales e indígenas	Porcentaje de personas beneficiadas con sistemas de saneamiento mejorado en comunidades rurales e indígenas	Porcentaje	N° de personas beneficiada con saneamiento mejorado en comunidades rurales e indígenas /Población meta * 100	19%	19%	Servicio Nacional de Saneamiento Ambiental - SENASA	o Se construyeron unas 1189 unidades sanitarias básicas (USB), beneficiando a 4.756 personas.	61%	Certificados de Obras. Actas de Recepción de Contratos.
AE 3.2. Sistemas de saneamiento y alcantarillado sanitario para comunidades rurales e indígenas	Porcentaje personas beneficiadas con sistemas de Alcantarillado Sanitario Condominial en pequeñas ciudades	Porcentaje	N° de personas beneficiada con sistema de alcantarillado sanitario condominial / Población Meta *100	2%	2%	Servicio Nacional de Saneamiento Ambiental - SENASA	o Se concluyo la obra en Iturbe- Guairá, beneficiando a 7.500 personas.	5%	Certificados de Obras. Actas de Recepción de Contratos.
Objetivo Estrategico 4: Fortalecer la gestión institucional orientada al cumplimiento eficiente de los propósitos misionales	Porcentaje de establecimientos de Unidades de salud de la Familia que cumplen con los estándares requeridos de infraestructura y equipamientos.	Porcentaje	(Total de establecimientos de USF que cumplen con los estándares requeridos de infraestructura y equipamientos/Total de establecimientos de USF) *100	23%	29%	Dirección General de Desarrollo de Servicios y Redes de Salud - Dirección de Atención Primaria de Salud (DAPS) - Dirección General de Administración y Finanzas (DGAF)	A raíz de la rescisión de contratos de obra, la ejecución de la meta se vio dificultada. No obstante, se llevaron a cabo todas las gestiones pertinentes con el fin de garantizar la continuidad de las obras.	47%	MATRIZ UNIFICADA DE SERVICIOS DE SALUD
Objetivo Estrategico 4: Fortalecer la gestión institucional orientada al cumplimiento eficiente de los propósitos misionales	Tasa de personal de blanco del MSPBS por 1000 habitantes	Tasa	(Total de personal de blanco del MSPBS/Total de la población) *1000 habitantes	8	11	Dirección General de RR HH	REPORTE CONSOLIDADO MES DE NOVIEMBRE 2025 - PERSONAL DE BLANCO - DGRHH	10	REPORTE CONSOLIDADO MES DE NOVIEMBRE 2025 - PERSONAL DE BLANCO - DGRHH
Objetivo Estrategico 4: Fortalecer la gestión institucional orientada al cumplimiento eficiente de los propósitos misionales	Porcentaje de establecimientos de Unidades de salud de la Familia que cumplen con los estándares requeridos de infraestructura y equipamientos.	Porcentaje	(Total de establecimientos de USF que cumplen con los estándares requeridos de infraestructura y equipamientos/Total de establecimientos de USF) *100	23%	29%	Dirección General de Desarrollo de Servicios y Redes de Salud - Dirección de Atención Primaria de Salud (DAPS) - Dirección General de Administración y Finanzas (DGAF)		0	No se registra en DRF reporte de avances correspondiente a la UEP/BID - UGP PR-L1167
Objetivo Estrategico 4: Fortalecer la gestión institucional orientada al cumplimiento eficiente de los propósitos misionales	Promedio de avance de ejecución de las acciones estratégicas de apoyo institucional	Promedio del Porcentaje	Sumatoria de porcentajes de ejecución de las acciones estratégicas de apoyo institucional/Total de acciones estratégicas de apoyo institucional	N/D	19%	Dirección de Planificación y Evaluación (DGPE) - Dirección de Gestión para Resultados (DGPR)		17%	
AE 4.1. Estructura organizacional de las unidades orgánicas actualizada del MSPBS.	Porcentaje de avances de los procesos de la Estructura Orgánica del MSPyBS	Porcentaje	N° de procesos realizados para aprobación de la estructura organizacional/Cantidad de procesos programados * 100	N/D	20%	Dirección de Organización y Métodos Departamento de Organización y Funciones Unidad Orgánica solicitante	Reuniones técnicas con las Direcciones Generales Analisis de la estructura vigente, diseño y adecuacion de una nueva estructura basado en los Macroprocesos del MECIP.Socialización y Consenso del Proyecto	84%	Resolucion de aprobacion, Informe de VMCHyGO, Notas, Memos, Minutas de Reunion, reportes de correos electronicos, sistemas informaticos
AE 4.2. Sistemas de información con procesos estandarizados e integrados	Número de procesos estandarizados e integración de sistemas de información	Número	Sumatoria de sistemas de información integrado	N/D	4	Dirección General de Tecnología de la Información y Comunicación (DGTIC)	Integración entre Banco de Sangre: Implementación de la integración entre el sistema SGSS del MSPyBS y el Flebes del IPS y la propuesta de integración entre el SGSS (Sistema de Gestión de Servicios de Sangre) con el HIS (Sistema de Información en Salud). Integreción de mamógrafos con el HIS: proceso de integración de CharruaPAPs con HIS. SII: Todos los sistemas nuevos que fueron desarrollados cuentan con el sistema de intercambio de información de identificaciones en caso de necesitarlo, APS-CENSO, SAU. Implementación del Módulo "Clima Laboral" en la intranet, la misma es una herramienta utilizada como medición en forma aleatoria del clima laboral, por el Dpto. de Gestión de las Relaciones Humanas - D.D.P. - D.G.RR.HH. (Marco Legal Resolución D.G.RR.HH. N° 6563 del 26 de diciembre de 2022)		LPN 14_2023 ID 421.453 MANTENIMIENTO DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SANGRE PARA EL MSPBS https://compras.gub.uy/compras/licitacion/licitacion-de-materia-421453 Registro de quejas de la calidad percibida por el usuario de los servicios prestados de los establecimientos de Salud

Lic. Ana María Báez
Enc. Dpto. Monitoreo y Evaluación
Dir. Gestión para Resultados
Dir. Gral. Planificación y Evaluación
M.S.P. y B.S.



Lic. Mg. del Pilar Roa, Directora
Dirección de Gestión para Resultados
Dirección General de Planificación y Evaluación



AE 4.3. Sistema de red de comunicación integrada en los distintos niveles institucionales	Número de capacitaciones en un sistema de red de comunicación integrada	Número	Sumatoria de capacitaciones en un sistema de red de comunicación integrada	N/D	6	Dirección General de Comunicación en Salud	a-Talleres de comunicación dirigido a funcionarios de las regiones sanitarias (directores regionales, de servicios, jefes de programas, comunicadores regionales y de servicios) b-Capacitaciones personalizadas a comunicadores regionales, de servicios, y direcciones del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	63	a-Planillas de asistencia de los talleres realizados en las 18 Regiones Sanitarias. b-Notas de invitación a los talleres de comunicación, dirigido a los directores regionales. c-Formularios de capacitación en
AE 4.3. Sistema de red de comunicación integrada en los distintos niveles institucionales	Porcentaje de Regiones Sanitarias que implementan un sistema de red de comunicación integrada	Porcentaje	N° de Regiones Sanitarias que implementan un sistema de red de comunicación integrada / Total de Regiones Sanitarias que implementan un sistema de red * 100	N/D	17%	Dirección General de Comunicación en Salud	a-Reuniones virtuales para la mejora continua de las acciones realizadas a nivel regional para que las mismas sean visibilizadas a través de las fanpages. b-Visitas de campo para obtener un diagnóstico sobre la situación y contexto de cada región sanitaria. c-Seguimiento de las labores realizadas con los comunicadores a través del correo institucional y grupo de whatsapp de comunicadores regionales.	17%	a-Planes de posteo semanales recibidos por correo electrónico. b-Planilla de asistencia en las visitas realizadas en las regiones sanitarias. c-Infomes mensuales de actividades realizadas por los comunicadores regionales en las áreas de comunicación externa e interna. d-Infomes realizados tras las visitas a las 18 Regiones Sanitarias.
AE 4.4. Sistemas digitales en toda la red de sistema de informacion en salud.	Número de establecimientos de salud con sistemas de gestión y de consultas online	Número	Sumatoria de establecimientos de salud con sistemas de gestion y de consultas online	N/D	300	Dirección General de Tecnología de la información y Comunicación (DGTIC)	LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD EN LAS CUALES SE IMPLEMENTARON LOS SISTEMAS HIS DESDE 02/01/2025 EN LAS USF SAN BLÁS, USF CENTRAL, ITAIPÚ / TWF3 Y CERRANDO CON PS YVYPOHYI, PS NEEMBUCÚ, TWF3 EN FECHA 01/12/2025.	415	Proyecto HIS: Paraguay alcanza el 75 % de digitalización hospitalaria con apoyo de Taiwán – «TVS DIGITAL»
AE 4.4. Sistemas digitales en toda la red de sistema de informacion en salud.	Número de establecimientos de salud que implementa el Certificado de Nacidos Vivo en formato digital	Número	Sumatoria de establecimientos de salud que implementa el formato digital de Nacidos Vivos	N/D	30	Dirección General de Información Estratégica en Salud (DGIES)	El MITIC está en pleno desarrollo del sistema informatico para poder digitalizar la carga, una vez culminado el proceso se realizará la prueba piloto para su implementación masiva. El borrador de convenio se encuentra en proceso.	0	
AE 4.4. Sistemas digitales en toda la red de sistema de informacion en salud.	Número de Regiones Sanitarias con comité de estadísticas vitales conformados y operativos.	Número	Sumatoria de Regiones Sanitarias con Comité de Estadísticas Vitales conformados y operativos	N/D	5	Dirección General de Información Estratégica en Salud (DGIES)	La Región Sanitaria de Guairá creó el comité de Estadísticas Vitales, actualmente se está socializando el manual de registros de hechos vitales y se está trabajando con las regiones para poder conformar los comites.	1	
AE 4.5. Gestion de proyectos en el marco Plan Director de TIC	Número de proyectos gestionados en el marco de los avances de la Hoja de Ruta de Transformación Digital	Número	Sumatoria de proyectos gestionados	N/D	6	Dirección General de Tecnología de la información y Comunicación (DGTIC)	1- Proyecto de expansión de la implementación del HIS 2 - Intranet institucional 3 - Infraestructura para backup 4 - Capacitación en TIC 5 - Conectividad de Establecimientos 6 - Colaboración para la Evolución funcional del HIS: seguridad mediante identidad digital. 7 - Implementación de Infraestructura TIC'S para los nuevos Hospitales: Gran Hospital del Sur- Itapúa - Hospital General de Coronel Oviedo	7	https://www.mspbs.gov.py/portal/31932/fortalecen-sistema-informatico-con-equipos-nuevos-en-distintos-establecimientos-de-salud.html https://www.mspbs.gov.py/portal/31422/jornada-de-capacitacion-sobre-transformacion-digital-en-cordillera-y-alto-parana.html https://www.ip.gov.py/ip/2024/11/05/expansion-del-his-permitio-mas-de-15-millones-de-consultas-en-la-actual-gestion-de-gobierno/ https://www.mspbs.gov.py/portal/32951/presidencia-pentildea-y-ministras-supervisan-avance-del-gran-hospital-del-sur-en-encamacion.html


Lic. Ana María Báez
 Enc. Dpto. Monitoreo y Evaluación
 Dir. Gestión para Resultados
 Gral. Planificación y Evaluación
 M.S.P. y B.S.




Lic. Pils. de Pilar Roa, Directora
 Dirección de Control para Resultados
 Dirección General de Planificación y Evaluación



<p>AE 4.6. Impulsar el cumplimiento normativo en cuanto a los Lineamientos establecidos por el MITIC</p>	<p>Número de gestiones impulsadas de avance en la Gestión sobre los lineamientos del MITIC</p>	<p>Número</p>	<p>Sumatoria de gestiones impulsadas sobre los lineamientos del MITIC</p>	<p>N/D</p>	<p>4</p>	<p>Dirección General de Tecnología de la información y Comunicación (DG TIC)</p>	<p>* Identidad electrónica: Implementación de la identidad electrónica en control de profesiones, verificando la identificación del personal de salud * 35 Gestiones para Autorizaciones de Compras TIC'S , en la plataforma de Servicios MITIC, en el marco de las iniciativas de impulso de Gobierno Electrónico. * Aprobación técnica de licitaciones de Salud Mental, licencias de Tableau: siguiendo los lineamientos de la MITIC.</p>	<p>38</p>	<p>https://sirepro.mspbs.gov.py/ ID 470.950 - LPN N° 90_2025 - ADQUISICIÓN DE RENOVACIÓN DE LICENCIAS DE SOFTWARE PARA TABLEU https://www.mspbs.gov.py/portal/31932/fortal-ecen-sistema-informatico-con-equipos-nuevos-en-distintos-establecimientos-de-salud.html https://www.mspbs.gov.py/portal/31422/jomada-de-capacitacion-sobre-transformacion-digital-en-cordillera-y-alto-parana.html https://www.ip.gov.py/jip/2024/11/05/expansion-del-his-permitio-mas-de-15-millones-de-consultas-en-la-actual-gestion-de-gobierno/</p>
<p>AE 4.7. Capacitaciones sobre el uso de tecnología</p>	<p>Número de capacitaciones en el uso específicos de herramientas informáticas a funcionarios del MSPBS</p>	<p>Número</p>	<p>Sumatoria de capacitaciones en TIC's</p>	<p>N/D</p>	<p>40</p>	<p>Dirección General de Tecnología de la información y Comunicación (DG TIC)</p>	<p>Capacitación en Gestión del Sistema de Información Laboratorial – SILCSP: cinco cursos presenciales con expertos internacionales, en gestión del Sistema de Información Laboratorial SILCSP, fortaleciendo la modernización y sostenibilidad del sistema en Paraguay. 1 Taller de la Pre-conectaton PY 2025, llevada a cabo el 02 de octubre en el Sheraton. Capacitación en Informática y Ciencia de Datos para la Salud (IDASH) en América del Sur: 10 cursos presenciales en Quito (Ecuador) con especialistas, donde se busca fortalecer la capacidad regional para utilizar sistemas de información y datos de salud pública, mejorar los resultados de salud a escala poblacional, reforzar la vigilancia epidemiológica, y detectar y responder eficazmente a las amenazas de salud pública. Taller de Conectathon Regional LACPASS: 1 taller presencial en el San Salvador para impulsar la ruta panamericana de la Salud Digital Taller El camino a la Conectatón en PY: 5 cursos virtuales con especialistas para la preparación de la primera Conectatón en el Paraguay con todos los sectores sanitarios. Road to 2024 PH4H/LACPASS Conectathon: doce cursos virtuales internacionales donde se capacitan en las herramientas de interoperabilidad como FHIR, Bundle, Servidor terminológico, MPI entre otros para generar el resumen internacional del paciente. IPS Lacpass Capacitaciones de Correo Institucional: 12 instituciones como: Hospital General de Itapua, Hospital General de Coronel Oviedo, HD de Limpio, HG de Luque, HG de Villa Elisa, HG de Lambare, HD de Santani, HMI de Encarnación, HMI de Coronel Oviedo, HR de San Pedro del Ykua Mandyyu, HGP de Acosta Ñu y HD de Curuguaty. * Capacitación en Sistework: 12 instituciones como: Hospital General de Itapua, Hospital General de Coronel Oviedo, HD de Limpio, HG de Luque, HG de Villa Elisa, HG de Lambare, HD de Santani, HMI de Encarnación, HMI de Coronel Oviedo, HR de San Pedro del Ykua Mandyyu, HGP de Acosta Ñu y HD de Curuguaty. * Capacitación en SICAM: 12 instituciones como: Hospital General de Itapua, Hospital General de Coronel Oviedo, HD de Limpio, HG de Luque, HG de Villa Elisa, HG de Lambare, HD de Santani, HMI de Encarnación, HMI de Coronel Oviedo, HR de San Pedro del Ykua Mandyyu, HGP de Acosta Ñu y HD de Curuguaty.</p>	<p>174</p>	<p>https://www.facebook.com/story.php?story_fbid=1281830777317800&id=100064726885037&rid=8EUqILVWzD5rCpC# https://www.mspbs.gov.py/portal/34434/sistema-his-salud-avanza-en-la-digitalizacion-de-servicios-y-alcanza-el-75-de-cobertura.html file:///C:/Users/USER/Downloads/pp1%20Temple%20Seminario%202025.pptx%20(1)%20(1).pdf https://www.salud.gob.ec/expertos-internacionales-capacitan-en-informatica-y-ciencia-de-datos-para-la-salud-a-representantes-de-cinco-paises/#:~:text=Quito%2C%2017%20de%20noviembre%20de%202025.%20Este%20evento%20internacional%20fue%20organizado%20por%20el%20Centro Nota MSPBS/SG 2152/2025 https://www.youtube.com/watch?v=PA2IAreGokg</p>
<p>AE 4.8. Capacitación al personal sanitario y otras instituciones involucradas en situaciones de emergencias de salud pública.</p>	<p>Número de personas capacitadas en técnicas de respuesta a emergencias</p>	<p>Número</p>	<p>Sumatoria de personas capacitadas en técnicas de respuesta a emergencias</p>	<p>N/D</p>	<p>504</p>	<p>Dirección General de Desarrollo de Servicios y Redes de Salud /ASANED</p>	<p>Planilla de Asistencia de Participantes, Informes de Actividades realizadas, Certificados de Participación y Aprobación</p>	<p>349</p>	<p>Planilla de Asistencia de Participantes, Informes de Actividades realizadas, Certificados de Participación y Aprobación</p>
<p>AE 4.8. Capacitación al personal sanitario y otras instituciones involucradas en situaciones de emergencias de salud pública.</p>	<p>Número de informes de respuesta ante evento de importancia en Salud Pública investigados a nivel nacional</p>	<p>Número</p>	<p>Sumatoria de informes de respuesta ante evento de importancia en salud pública investigados</p>	<p>40</p>	<p>10</p>	<p>Dirección General de Desarrollo de Servicios y Redes de Salud /ASANED</p>	<p>Informes. De Situación-SITREP, EDAN de Actividades realizadas</p>	<p>16</p>	<p>Informes. De Situación-SITREP, EDAN de Actividades realizadas.</p>

Lic. Ana María Báez
Enc. Dpto. Monitoreo y Evaluación
Dir. Gestión para Resultados
Dir. Gral. Planificación y Evaluación
M.S.P. y B.S.



Enciso García
Director General y Evaluación
de planificación y Evaluación
de Salud Pública y Bienestar Social

Lic. Ms. Pilar Koa, Directora
Dirección de Gestión para Resultados
Dirección General de Planificación y Evaluación

AE 4.8. Capacitación al personal sanitario y otras instituciones involucradas en situaciones de emergencias de salud pública.	Número de personal sanitario y de otras instituciones capacitadas para la implementación de Planes de Emergencias en Salud Pública en los Puntos de Entrada	Número	Sumatoria de personal sanitario y de otras instituciones capacitadas	N/D	360	Dirección General de Desarrollo de Servicios y Redes de Salud /ASANED	Planilla de Asistencia de Participantes, Informes de Actividades realizadas	215	Planilla de Asistencia de Participantes, Informes de Actividades realizadas
AE 4.9. Evaluación de las dependencias del MSPBS ante las emergencias de salud	Porcentaje de Dependencias del MSPBS, Evaluadas	Porcentaje	N° de Dependencias Evaluadas/Total de dependencias programadas a evaluar*100	N/D	80%	Dirección General de Desarrollo de Servicios y Redes de Salud /ASANED	Informes Técnicos de Evaluaciones de Riesgos y Seguridad, Evaluación del Índice de Seguridad Hospitalaria, Modelo Matemático y Plan de Intervención, Evaluación de Daños y Necesidades- EDAN, Evaluación de la Situación del Agua, Saneamiento e Higiene. Ficha de verificación y monitoreo	212%	Informes Técnicos de Evaluaciones de Riesgos y Seguridad, Evaluación del Índice de Seguridad Hospitalaria, Modelo Matemático y Plan de Intervención, Evaluación de Daños y Necesidades- EDAN, Evaluación de la Situación del Agua, Saneamiento e Higiene. Ficha de verificación y monitoreo
AE 4.10. Instalación de USF nuevas	Numero de USF nuevas instaladas	Número	Sumatoria de USF nuevas instaladas	402	49	Dirección General de Desarrollo de Servicios y Redes de Salud - Atención Primaria de Salud (DAPS)	DPTO. CONCEPCION 1, DPTO. CAAGUAZU 4, DPTO. PARAGUARI 2, DPTO. PTE. HAYES 2 y DPTO. ITAPUA 1	10	MATRIZ UNIFICADA DE SERVICIOS DE SALUD
AE 4.11. Dotación recursos humanos completos en las USF nuevas (Equipo de Salud de la Familia)	Porcentaje de USF nuevas dotadas con recursos humanos (Equipo de Salud de la Familia) completos	Porcentaje	N° de USF nuevas dotadas con RRHH (ESF) completos/Total de USF nuevas *100	N/D	25%	Dirección General de Desarrollo de Servicios y Redes de Salud - Atención Primaria de Salud (DAPS)	1. Actualización del Manual de Organización de Primer Nivel de Atención, donde se describe la nueva conformación del Equipo de Salud de la Familia, con la inclusión específica de profesionales 2. Proceso de concurso ad referéndum para la incorporación de Recursos Humanos en las Unidades de Salud de la Familia (USF) correspondientes a las distintas Regiones Sanitarias	0%	CONCURSO DE MÉRITOS AD REFERENDUM PARA CONTRATACIÓN DE PROFESIONALES MÉDICOS, LIC. EN ENFERMERÍA, LIC. EN OBSTETRICIA, ODONTÓLOGOS PARA LAS UNIDADES DE SALUD DE LA FAMILIA
AE 4.12. Provisión de equipamiento básico en las USF nuevas y existentes	Número de USF nuevas y existentes con equipamiento básico	Número	Sumatoria de USF nuevas y existentes con equipamiento básico.	N/D	73	Dirección General de Desarrollo de Servicios y Redes de Salud - Atención Primaria de Salud (DAPS)	PROVISION DE EQUIPAMIENTOS BASICOS POR PROYECTO BM DPTO. CENTRAL 5, DPTO. PARAGUARI 7 Y DPTO. CORDILLERA 3 PROVISION DE EQUIPAMIENTOS BASICOS POR FONDOS PROPIOS: CONCEPCION 11; SAN PEDRO 30; CORDILLERA 11; GUAIRA 45; CAAZAPA 18; ITAPUA 13; MISIONES 29; PARAGUARI 17; NEEMBUCU 19; CANINDEYU 25	233	MATRIZ UNIFICADA DE SERVICIOS DE SALUD Y DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION-DAPS
AE 4.13. Refacciones de USF existentes	Número de USF existentes refaccionadas	Número	Sumatoria de USF existentes refaccionadas	150	24	Dirección General de Desarrollo de Servicios y Redes de Salud - Atención Primaria de Salud (DAPS)	DPTO. CENTRAL 5, DPTO. PARAGUARI 7 Y DPTO. CORDILLERA 4, CAAGUAZU 2, ITAPUA 1, GUAIRA 1,	20	MATRIZ UNIFICADA DE SERVICIOS DE SALUD
AE 4.14. Implementación de protocolos para la atención de las enfermedades prevalentes en primer nivel de atención	Número de establecimientos de salud con protocolos implementados para las enfermedades prevalentes en el primer nivel de atención	Número	Sumatoria de establecimientos de salud con protocolos implementados para las enfermedades prevalentes en el primer nivel de atención	N/D	127	Dirección General de Vigilancia de la Salud (DGVS)	Ejecución de reuniones y mesas de trabajo para la elaboración, aprobación y publicación de protocolos para la vigilancia y atención de enfermedades prevalentes	100	Protocolos de vigilancia de la salud para enfermedades transmisibles socializados
AE 4.15. Capacitación de Recursos humanos de los establecimientos de salud de 3° y 4° nivel de atención	Número de Recursos humanos capacitados en establecimientos de salud de 3° y 4° nivel de atención	Número	Sumatoria de RRHH capacitados en establecimientos de salud de 3er y 4to. nivel	N/D	450	Dirección General de Servicios y Redes de Salud - Dirección General de RR.HH.		0	
AE 4.16. Infraestructura edilicia mejorada de los establecimientos de salud de 3° y 4° nivel de atención	Número de infraestructuras edilicias mejoradas en los establecimientos de salud del 3° y 4° nivel de atención	Número	Sumatoria de infraestructuras edilicias mejoradas en establecimientos de salud del 3er. Y 4to. nivel	N/D	9	Dirección General de Administración y Finanzas (DGAF)	9 hospitales con mejoras edilicias en diferentes áreas y servicios, Hospital General de Cornel Oviedo, Hospital General de Encarnación, Hospital General de Santani, Hospital Nacional, Hospital General de Asunción, Hospital General de Concepción, Hospital General de Curugauty, Hospital General del Chaco, Instituto Nacional del Cancer	9	Revisión y validación de los proyectos Ejecutivos y Gestiones para el Desarrollo de proyecto y construcción. Supervisión de Obras
AE 4.17. Provisión de equipamiento biomédico a los establecimientos de salud del 3° y 4° nivel de atención	Número de equipamiento biomédico nuevo instalados en los establecimientos de salud del 3° y 4° nivel de atención.	Número	Sumatoria de equipos biomédicos instalados en servicios de 3er y 4to nivel	N/D	280	Dirección de Redes y Servicios/Hosp. Especializados	Via Convenio DENERHS, via DTI	243	Informe remitido de los clínicos hospitalares
AE 4.18. Habilitación de nuevos hospitales de 4to nivel	Numero de nuevos hospitales de 4° nivel habilitados	Número	Sumatoria de hospitales de 4to nivel nuevos habilitados	N/D	2	Dirección General de Servicios y Redes de Salud - Dirección de Hospitales Especializados	Sin datos (Dirección de Hospitales Especializados)		

Lic. Ana María Báez
Enc. Dpto. Monitoreo y Evaluación
Dir. Gestión para Resultados
Dir. Gral. Planificación y Evaluación
M.S.P. y B.S.



Lic. Mía del Pilar Roa, Directora
Dirección de Gestión para Resultados
Dirección General de Planificación y Evaluación




Lic. Hugo Enciso García
Director General y Evaluación
Dirección de Gestión para Resultados
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social

AE 4.19. Habilitación de Unidades de Terapia Intensiva con funcionalidad completa	Número de UTI habilitadas con funcionalidad completa.	Número	Sumatoria de UTI habilitadas con funcionalidad completa.	43	65	Dirección General de Servicios y Redes de Salud - UTI	Provision de equipos biomedicos, mantenimiento de infraestructura	125	Visita in situ, Informes
AE 4.20. Incorporación de recursos humanos especializados en Terapia Intensiva	Número de recursos humanos especializados en terapia Intensiva incorporados.	Número	Sumatoria de recursos humanos especializados en terapia intensiva incorporados.	60	38	Dirección General de Servicios y Redes de Salud - UTI	Reclutamiento y solicitud de contratacion de personal califica	166	Resoluciones de la DGRRH
AE 4.21. Adquisición de camas de UTI adquiridas	Número de camas de UTI adquiridas	Número	Sumatoria de camas de unidad de terapia intensiva adquiridas	339	65	Dirección General de Servicios y Redes de Salud - UTI	Se realizaron llamados en el marco del Plan de Fortalecimiento de las Unidades de Cuidados Intensivos a nivel país.	75	Contratos con proveedores LCM y DYSA
AE 4.22. Funcionarios de zonas distantes y aisladas que ingresan al programa de bienestar de RRHH	Número de funcionarios de zonas distantes y aisladas que ingresan al programa de bienestar de RRHH	Número	Sumatoria de funcionarios que ingresan al programa de bienestar de RRHH	N/D	570	Dirección General de Servicios y Redes de Salud - Direccion General de RR,HH.		0	
AE 4.23. Capacitacion en atencion centrada a las personas a personal de establecimientos de la RISS	Número de personal de la salud capacitados en Atención centrada en las personas	Número	Sumatoria de personal de salud capacitados en atención centrada en las personas	N/D	200	Dirección General de Gabinete - Dirección de Calidad	Visitas técnicas. Capacitaciones virtuales y presenciales. Remisión de Notas.	200	Actas. Planillas de firmas. Ilustraciones.
AE 4.24. Establecimientos de la RISS que implementan la mejora continua de la calidad en sus procesos asistenciales.	Número de establecimientos de la RISS que implementan la mejora continua de calidad en sus procesos asistenciales	Número	Sumatoria de establecimientos de la RISS que implementan la mejora continua de la calidad en sus procesos asistenciales	7	20	Dirección General de Gabinete - Dirección de Calidad	Visitas de capacitación a los establecimientos. Remisión de Notas Organizativas con modelos de procedimientos para la implementación. Chartas virtuales y presenciales realizadas. Mediciones en el commcare e impacto en el tableau.	16	Equipos de Mejora Continua conformados. Comité de Calidad y Seguridad del paciente conformados. Informes de medición de indicadores del Tableau. Actas de reunión con los equipos. Planillas de firmas
AE 4.25. Guías de seguridad del paciente actualizadas en los servicios de la RISS	Número de guías actualizadas de seguridad del paciente aprobadas	Número	Sumatoria de guías de seguridad del paciente actualizado	N/D	3	Dirección General de Gabinete - Dirección de Calidad	Digitalización del Protocolo de Seguridad en la utilización y manejo de medicamentos Segunda Edición 2025. Digitalización del Protocolo Identificación Correcta del Paciente en los Procesos Asistenciales Segunda Edición. Lanzamiento del Protocolo Identificación Correcta del paciente en los Procesos Asistenciales Segunda Edición. Elaboración del Borrador del "Lineamiento Técnico y Operativo para la notificación y Análisis de Eventos Adversos Primera Edición 2025. Revisión y Validación del Lineamiento Técnico y Operativo para la notificación y Análisis de Eventos Adversos Primera Edición 2025. Revisión y Validación del Protocolo de Prevención y Manejo de Lesiones por Presión Segunda Edición 2025.	3	*Protocolo de Seguridad en la Utilización y Manejo de Medicamentos, aprobado con Resolución S.G. N° 164, de fecha 08 de abril de 2025. *Protocolo de identificación Correcta del Paciente en los Procesos Asistenciales Segunda Edición. *Proforma de Lineamiento Técnico y Operativo para la notificación y Análisis de Eventos Adversos Primera Edición 2025. *Proforma del Protocolo de Prevención y Manejo de Lesiones por Presión Segunda Edición 2025.
AE 4.26. Capacitación en promoción de la salud en los recursos humanos del MSPBS y otros sectores	Número de capacitaciones en Promoción de la Salud	Número	Sumatoria de capacitaciones de promoción de la salud	8	30	Dirección General de Promoción de la Salud	Capacitaciones en la estrategia familia saludable a público interno y externo llegando a 4701 personas. Diseño de Curso en Promoción de Salud en a plataforma de OPS.	155	Informes de las capacitaciones Planilla de asistencia Fotografías
							Actualizar el Catálogo de Profesiones en Salud.	25%	RESOLUCIÓN S.G. N° 564/2025; POR LA CUAL SE ACTUALIZA EL CATÁLOGO DE PROFESIONALES DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL Y SE ABROGA LA RESOLUCIÓN S.G. N° 194, DE FECHA 30 DE MARZO DE 2021. https://dnerhs.mspbs.gov.py/index.php/resoluciones/


Lic. Ana María Bóez
 Enc. Dpto. Monitoreo y Evaluación
 Dir. Gestión para Resultados
 Gral. Planificación y Evaluación
 M.S.P. y B.S.




 Lic. Ma. del Pilar Roa, Directora
 Dirección de Gestión para Resultados
 Dirección General de Planificación y Evaluación




Lic. Hugo Enciso García
 Director General
 Dirección General de Planificación y Evaluación
 Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social

AE 4.28. Implementación de la Política Nacional de Recursos Humanos en Salud del Paraguay 2020-2030

Porcentaje de cumplimiento de las líneas de acción de la Política Nacional de Recursos Humanos en Salud del Paraguay 2020-2030	Porcentaje	(Total de líneas de acción cumplidas/Total de líneas de acción programadas)*100	6%	25%	Instituto Nacional de Salud (INS) - INEPEO - DNHERS	<p>Elaborar los Catálogos de Especialidades de Profesionales de la Salud del MSPyBS, Catalogo de Especialidades de la Carrera de Psicología.</p> <p>Actualización de la conformación del Comité Nacional para la Implementación de la Política Nacional de Recursos Humanos en Salud del Paraguay 2020 - 2030</p> <p>Elaborar acuerdos entre el sector salud y el sector académico para implementar los temas priorizados en el proceso de formación de los RHS.</p> <p>Conformar una mesa técnica de trabajo, en el marco del CN-PNRHS PY 2020-2022, para la elaboración, concertación y aprobación de la carrera sanitaria.</p> <p>Elaborar el reglamento interno del Observatorio de Recursos Humanos en Salud del Paraguay, documento en el cual se identificarán sus atribuciones y facultades, así como el marco y la metodología de trabajo entre las instituciones que lo conforman para compartir y difundir la información.</p> <p>Unificación del Comité Ejecutivo de Catalogo de Profesiones y Especialidades, y Creación y aprobación de Reglamento Interno del Comité Ejecutivo de Catalogo de Profesiones del MSPyBs.</p>	25%	<p>RESOLUCION S.G. N° 101/2024, POR LA CUAL SE APRUEBA EL CATÁLOGO DE ESPECIALIDADES DE LA CARRERA DE PSICOLOGIA DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR</p> <p>RESOLUCION S.G. N° 220/2024, POR LA CUAL SE DISPONE LA ACTUALIZACIÓN DE LA CONFORMACIÓN DEL COMITÉ NACIONAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA POLÍTICA NACIONAL DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD DEL PARAGUAY</p> <p>PROFESIONAL DE LA SALUD EN EL PARAGUAY - https://dnherh.mspbs.gov.py/wp-content/uploads/2025/07/MARCO-DE-COMPETENCIAS-DEL-PROFESIONAL-DE-LA-SALUD-EN-EL-PARAGUAY-2025.pdf</p> <p>RESOLUCION S.G. N° 180/2021, POR LA CUAL SE ESTABLECE LA CREACIÓN, INTEGRACIÓN Y CONFORMACIÓN DEL COMITÉ TÉCNICO INSTITUCIONAL, COMO INSTANCIA ESPECIALIZADA</p> <p>RESOLUCION S.G. N° 036/2023, POR LA CUAL SE APRUEBA EL REGLAMENTO INTERNO DEL COMITÉ EJECUTIVO DEL OBSERVATORIO DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD EN EL PARAGUAY Y SE</p> <p>RESOLUCION S.G. N° 063/2023, POR LA CUAL SE UNIFICA LA ESTRUCTURA Y FUNCIONAMIENTO DEL COMITÉ EJECUTIVO DEL CATÁLOGO DE PROFESIONES DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL</p>
Porcentaje de cumplimiento de las líneas de acción de la Política Nacional de Recursos Humanos en Salud del Paraguay 2020-2030	Porcentaje	(Total de líneas de acción cumplidas/Total de líneas de acción programadas)*100	6%	25%	Instituto Nacional de Salud (INS) - INEPEO - DNHERS	<p>Promover la investigación en RHS en las instituciones del país conforme a las líneas principales de trabajo establecidas en la PNS 2015-2030.</p> <p>Monitorear el avance en la implementación del Plan Nacional para la Formación y Capacitación de los recursos humanos en salud.</p> <p>Realizar reuniones del CN- PNRHS PY 2020 – 2030 con periodicidad de 1 vez por semestre como mínimo.</p> <p>Implementar las adecuaciones en el proceso formativo de los recursos humanos en salud (planes de estudio y/o malla curricular u otros definidos por las Instituciones Formadoras) por parte de las Instituciones Formadoras, conforme a los temas priorizados.</p> <p>Realizar el relevamiento de datos sobre la cantidad de Recursos Humanos en Salud por grupo ocupacional.</p>	25%	<p>Estimación de Brechas de Especialidades Médicas Primarias y Especialidades Derivadas Priorizadas.</p> <p>Estimación de Brechas de RHS para los servicios de Salud del Primer Nivel de Atención.</p> <p>PROFESIONAL DE LA SALUD EN EL PARAGUAY - https://dnherh.mspbs.gov.py/wp-content/uploads/2025/07/MARCO-DE-COMPETENCIAS-DEL-PROFESIONAL-DE-LA-SALUD-EN-EL-PARAGUAY-2025.pdf</p> <p>PRIMERA REUNION DEL COMITÉ NACIONAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA POLÍTICA NACIONAL DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD DEL PARAGUAY 2020-2030, realizada en la Semana del</p> <p>RESOLUCION S.G. N° 490/2023, POR LA CUAL SE APRUEBA EL MARCO DE COMPETENCIAS DEL PROFESIONAL DE LA SALUD EN EL PARAGUAY PARA TODOS LOS NIVELES DE ATENCIÓN, CON CARACTERIZACIÓN DE LA POLÍTICA LABORAL DEL MSPBS A PARTIR DE LOS VÍNCULOS DE LA DG RRHH – MSPBS - https://dnherh.mspbs.gov.py/wp-content/uploads/2024/09/RECURSOS-HUMANOS-EN-SALUD-DEL-PRIMER-NIVEL-DE-ATENCION.pdf</p> <p>PUBLICACION DEL DIAGNOSTICO SITUACIONAL DE LA ENFERMERIA EN EL PARAGUAY – 2025 https://dnherh.mspbs.gov.py/wp-content/uploads/2025/09/DIAGNOSTICO-</p>



Hugo Enciso García
 Director General de Planificación y Evaluación
 Dirección General de Planificación y Bienestar Social
 Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social

Lic. Ana María Báez
 Dpto. Monitoreo y Evaluación
 Dirección General de Planificación y Bienestar Social
 Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social
 M. S. P. y B. S.



Lic. Ms. del Pilar Roa, Directora
 Dirección de Gestión para Resultados
 Dirección General de Planificación y Evaluación

							Elaborar estudios sobre estimación de la necesidad futura, a corto y mediano plazo de los recursos humanos en salud de los grupos ocupacionales priorizados.	25%	Estimación de Brechas de Especialidades Médicas Primarias y Especialidades Derivadas Priorizadas - MSPyBs/OPS 2025
								25%	Estimación de Brechas de RHS para los servicios de Salud del Primer Nivel de Atención - MSPyBs/OPS 2025
							Realizar estudios y propuestas de planificación de recursos humanos en salud.	25%	MAPEO DE OCUPACIONES EN SALUD – 2025: https://dnerhs.mspbs.gov.py/wp-content/uploads/2025/09/MAPEO-DE-OCUPACIONES-EN-SALUD-2025.pdf
								25%	NECESIDAD DE MÉDICOS – MARZO 2025: https://dnerhs.mspbs.gov.py/wp-content/uploads/2025/04/INFORME_MSPBS_DISPONIBILIDAD_FORMACION_MEDICOS_MARZO_2025.pdf
							Difundir la información y el conocimiento producidos por el ORHSPY a nivel nacional e internacional.	25%	NECESIDAD DE MÉDICOS – MARZO 2025: https://dnerhs.mspbs.gov.py/wp-content/uploads/2025/04/INFORME_MSPBS_DISPONIBILIDAD_FORMACION_MEDICOS_MARZO_2025.pdf
AE 4.29. Licenciamiento de Unidades Formadoras en los Establecimientos de Salud, de plazas de grado y post grado, a nivel país.	Número Unidades Formadoras en los establecimientos de salud que cumplen con los criterios de Licenciamiento para plazas de Grado y Postgrado, a nivel país.	Número	Sumatoria de Unidades Formadoras en los establecimientos de salud que cumplen con los criterios de Licenciamiento para plazas de Grado y Postgrado, a nivel país.	N/D	8	Vice Ministerio Rectoría/INS/DNHERS	Licenciamiento de 5 Unidades Formadoras con Residencias Médicas de 3 años de duración (INS)	9	Resolución S.G.N° 744/2021*Resolución S.G N° 690/2023*Verificación Documental * Verificación In Situ
	Porcentaje de habilitación de plazas en especialidades de residencias troncales, a nivel país.	Porcentaje	N° de Habilidadación de plazas en especialidades de residencias troncales/N° de habilitación de plazas en especialidades de residencias troncales programadas*100	N/D	20%	Vice Ministerio Rectoría/INS/DNHERS	Aumento de 162 plazas para la CONAREM 2025 (INS)	82%	Resolución S.G.N° 1394/2025 *Plazas troncales Edición 2025
	Número Unidades Formadoras en los establecimientos de salud que cumplen con los criterios de Licenciamiento para plazas de Grado y Postgrado, a nivel país.	Número	Sumatoria de Unidades Formadoras en los establecimientos de salud que cumplen con los criterios de Licenciamiento para plazas de Grado y Postgrado, a nivel país.	N/D	8	Vice Ministerio Rectoría/INS/DNHERS	Suscribir alianzas y convenios de Pregrado con Instituciones Formadoras.	65	Firma de 07 Convenios de Pregrado; https://docs.google.com/spreadsheets/d/1MCf0h34hY0AgrBG7zL1P7o87RHQA1W9z3_tpGWqwU/edit?pli=1&gid=0#gid=0 Firma de 45 Convenios de Grado; https://docs.google.com/spreadsheets/d/1FBp0-9CpaMQsAX0JL4B67vCcEcWwFFYro9CNrDFVrmM/edit?gid=0#gid=0 Firma de 13 Convenios de Postgrado, (convenios con CONAREM y 4 Convenios sin CONAREM); https://docs.google.com/spreadsheets/d/1LRVxOoKPk6T4W66kMSaSF_LAAVKAPDHZVbUsOTMWHc/edit?gid=0#gid=0



Lic. Ana María Báez
Enc. Dpto. Monitoreo y Evaluación
Dir. Gestión para Resultados
Gral. Planificación y Evaluación
M.S.P. y B.S.



Lic. Msc. del Pilar Koa, Directora
Dirección de Gestión para Resultados
Dirección General de Planificación y Evaluación

AE 4.30. Incorporación de Recursos Humanos en Salud en las Regiones Sanitarias, Hospitales y Servicios Asistenciales a Nivel País.	Número de Recursos Humanos en Salud incorporados por el MSPBS	Número	Sumatoria de RRHH en Salud incorporados por el MSPBS	57.084	71.684	Dirección General de RR.HH.	BD - SISTEMA DE RRHH NOVIEMBRE 2025 - PERSONAL DE BLANCO - DGRHH	62.214	BD - SISTEMA DE RRHH NOVIEMBRE 2025 - PERSONAL DE BLANCO - DGRHH
AE 4.31. Formación de los RR.HH. en salud en el marco de las necesidades de salud pública	Número de programas de postgrado en especialidades médicas con licenciamiento por unidades formadoras	Número	Sumatoria de programas de postgrado con licenciamiento por unidades formadoras	N/D	5	Instituto Nacional de Salud (INS) - INEPEO - DNERHS	9 Programas de Postgrado con Licenciamiento (INS)	9	Resolución S.G.N° 744/2021
AE 4.31. Formación de los RR.HH. en salud en el marco de las necesidades de salud pública	Número de producción científica o técnica del INS relacionado al área de la salud y sus ciencias afines	Número	Sumatoria de producciones científicas o técnica del INS relacionada al área de la salud y sus ciencias afines	N/D	10	Instituto Nacional de Salud (INS) - INEPEO - DNERHS	Publicación de Artículos Científicos en revistas indexadas, Presentación en eventos científicos nacionales e internacionales * Redacción de investigaciones conjuntas entre profesionales e investigadores (INS)	37	Artículos científicos publicados e investigaciones presentadas en eventos científicos.
AE 4.31. Formación de los RR.HH. en salud en el marco de las necesidades de salud pública	Número de RRHH en salud capacitados en el área de la salud a nivel país	Número	Sumatoria de RRHH en salud capacitados a en el área de la salud a nivel país	400	400	Instituto Nacional de Salud (INS), INEPEO, DNERHS	Maestría en Salud Pública 2025 , Capacitación en Alta Gerencia 2025, Capacitación en Zoterero Gestor bibliografico Antiplagio (INS)	251	Resoluciones, Exámenes Finales , Certificados y Títulos expedidos.
AE 4.31. Formación de los RR.HH. en salud en el marco de las necesidades de salud pública	Número de RRHH en salud capacitados en el área de la salud a nivel país	Número	Sumatoria de RRHH en salud capacitados a en el área de la salud a nivel país	400	400	Instituto Nacional de Salud (INS) - INEPEO - DNERHS	Monitorear el avance en la implementación del Plan Nacional para la Formación y Capacitación de los R.HS. (DNERHS)	271	271 Adjudicados bajo Resolución S.G.N° 051/2025 : https://dnerhs.mspbs.gov.py/wp-content/uploads/2025/02/RESOLUCION-S.G.-N°-051-2025.pdf
								1500	Aprox 1500 funcionarios capacitado : https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwi9v-irmaKRAxUngZUCHfo0L_oQFn0ECA4QAQ&url=https%3A%2F%2Fcampusvirtualdnerhs.mspbs.gov.py%2F&usq=ACvVaw1HOgERK7DYaXWP2VZLT-m&opi=89978449
AE 4.31. Formación de los RR.HH. en salud en el marco de las necesidades de salud pública	Número de funcionarios de salud capacitados en interculturalidad.	Número	Sumatoria de funcionarios de salud capacitados en interculturalidad	400	260	Dirección Nacional de Salud de los Pueblos Indígenas - DINASAPI	- Gestiones realizadas por la DINASAPI con la Unidad Ejecutora de Proyectos (UEP) logrando el financiamiento para las capacitaciones en el marco del Proyecto "Fortalecimiento del Sistema Público de Salud", Préstamo 8963-Py del Banco Mundial, se logró la capacitación en interculturalidad a funcionarios de salud de las Regiones Sanitarias. Haciendo la salvedad que recepciónamos la Nota UEP N° 687/2025, de fecha 21 de abril de 2025, en la cual solicita pausar las actividades programadas que requieran del apoyo del Servicio para apoyo logístico para el Desarrollo de Actividades de Campo, afectando a la DINASAPI en las actividades de capacitaciones programadas.	65	Lista de asistencia a las capacitaciones. Publicaciones en la página web del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.
AE 4.31. Formación de los RR.HH. en salud en el marco de las necesidades de salud pública	Número de programas de postgrado en especialidades médicas con licenciamiento por unidades formadoras	Número	Sumatoria de programas de postgrado con licenciamiento por unidades formadoras	N/D	5	Instituto Nacional de Salud (INS) - INEPEO - DNERHS	N/A	0	N/A
AE 4.31. Formación de los RR.HH. en salud en el marco de las necesidades de salud pública	Número de producción científica o técnica del INS relacionado al área de la salud y sus ciencias afines	Número	Sumatoria de producciones científicas o técnica del INS relacionada al área de la salud y sus ciencias afines	N/D	10	Instituto Nacional de Salud (INS) - INEPEO - DNERHS	N/A	0	N/A
AE 4.31. Formación de los RR.HH. en salud en el marco de las necesidades de salud pública	Número de RRHH en salud capacitados en el área de la salud a nivel país	Número	Sumatoria de RRHH en salud capacitados a en el área de la salud a nivel país	400	400	Instituto Nacional de Salud (INS), INEPEO, DNERHS	Capacitación a profesionales en competencias transversales y específicas a nivel país	2228	Planilla de Asistencia. Cronogramas. Informes. N° de Solicitud. Profesionales del área de la salud capacitados con respecto al año anterior (1640)



Lic. Ana María Báez
 Enc. Dpto. Monitoreo y Evaluación
 Dir. Gestión para Resultados
 Dir. Gral. Planificación y Evaluación
 M.S.P. y B.S.



Lic. Ms. del Pilar Roa, Directora
 Dirección de Gestión para Resultados
 Dirección General de Planificación y Evaluación



**GOBIERNO DEL
PARAGUAY**

**MINISTERIO DE
SALUD PÚBLICA Y
BIENESTAR SOCIAL**

MONITOREO DEL PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL

AÑO 2025



**Dirección General de Planificación y Evaluación
Dirección de Gestión para Resultados**

dgpr.planificacion@gmail.com

ELABORADO POR:

Lic. Hugo Ramón Enciso García, Director General
Dirección General Planificación y Evaluación

Lic. Maria del Pilar Roa Mascaró, Directora
Dirección de Gestión para Resultados

Equipo técnico de la DGpR

- Lic. Ana Maria Auxiliadora Baez Insaurrealde, Encarg. del Dpto. de Monitoreo
- Abog. Manuel Vargas, Jefe de Dpto. de Planificación Estratégica
- Ing. Daniel Sosa, Jefe de Dpto. de Apoyo a la Gestión de Redes de Servicios
- Lic. Juana Rojas, Encarg. Del Dpto. de Presupuesto por Resultados



1 TABLA DE CONTENIDO

2	INTRODUCCION	3
3	MARCO ESTRATEGICO DEL PEI.....	4
4	OBJETIVOS ESTRATÉGICOS	6
5	ASPECTOS CONCEPTUALES Y METODOLOGICOS	7
5.1	ASPECTOS CONCEPTUALES	7
5.1.1.	Definición de Monitoreo	7
5.1.2.	Propósito del Monitoreo	7
5.1.3.	Componentes del Monitoreo:	7
5.2	ASPECTOS METODOLÓGICOS	8
5.2.1	Identificación de Indicadores:	8
5.2.2	Recolección de Datos:	8
5.2.3	Análisis y Reporte de la Información:	8
5.2.4	Retroalimentación y Toma de Decisiones:.....	8
6	RESULTADOS INSTITUCIONALES.....	9
6.1.	Análisis de los Indicadores del "Objetivo Estratégico 1"	9
6.1.1.	Análisis por Indicador	9
6.1.2.	Análisis por Líneas de acción del OE 1	10
	Los 3 Indicadores con Mayor Cumplimiento:.....	12
	Los 3 Indicadores con Menor Cumplimiento:.....	12
6.2.	Análisis de los Indicadores del "Objetivo Estratégico 2"	13
6.2.1.	Análisis por Indicador	13
	Los 3 Indicadores con Mayor Cumplimiento:.....	15
	Los 3 Indicadores con Menor Cumplimiento:.....	15
6.3.	Análisis de los Indicadores del "Objetivo Estratégico 3"	16
6.4.	Análisis de los Indicadores del "Objetivo Estratégico 4"	17
7	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	22
7.1	Conclusiones	22
7.2	Recomendaciones	23
8	MAPA ESTRATEGICO	24



2 INTRODUCCION

En cumplimiento a una de las atribuciones encomendadas a la Dirección de Gestión para Resultados de la Dirección General de Planificación y Evaluación, para el monitoreo y seguimiento del Plan Estratégico Institucional (PEI) 2024-2028, que hace parte del proceso de Direccionamiento Estratégico del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, se presenta a continuación el informe de monitoreo del PEI del año 2025.

El presente informe tiene como objetivo principal detallar los avances y resultados alcanzados durante el segundo año (2025) de implementación del Plan Estratégico Institucional (PEI) 2024-2028 del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social (MSPBS).

Este documento se enmarca en el compromiso del MSPBS con la transparencia, la rendición de cuentas y la mejora continua en la gestión de sus políticas y programas orientados a garantizar el derecho a la salud de todos los ciudadanos paraguayos.

El PEI 2024-2028 representa la hoja de ruta estratégica del MSPBS para el quinquenio, delineando los objetivos prioritarios, las metas a alcanzar y las líneas de acción fundamentales para fortalecer el sistema de salud pública. Su diseño se basó en un exhaustivo análisis de la situación epidemiológica, los desafíos estructurales y las oportunidades de mejora identificadas en el sector, siempre en consonancia con las políticas nacionales y los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS).

El monitoreo y evaluación periódica de este plan es crucial para asegurar que las intervenciones se estén ejecutando de manera eficiente y efectiva, permitiendo identificar tempranamente desviaciones, ajustar estrategias y optimizar la asignación de recursos. Este informe, específicamente centrado en el período 2025, proporciona una visión detallada del progreso logrado en cada uno de los ejes estratégicos, así como de los principales indicadores de desempeño. Se abordarán los logros más destacados, los desafíos enfrentados y las lecciones aprendidas durante este segundo año de ejecución, información que será fundamental para la planificación y reajuste de las acciones futuras y la consecución de los objetivos planteados para el resto del periodo del PEI.

En la primera parte del informe, se indica un breve reporte de los indicadores que hacen a los Objetivos Estratégicos, posteriormente, se hace una descripción de los avances de las acciones estratégicos y los indicadores. Por último, se presentan las conclusiones y recomendaciones.


Lic. Ana María Bóez
Enc. Dpto. Monitoreo y Evaluación
Dir. Gestión para Resultados
Dir. Gral. Planificación y Evaluación
M.S.P. y B.S.




Lic. Ma. del Pilar Roa, Directora
Dirección de Gestión para Resultados
Dirección General de Planificación y Evaluación

3 MARCO ESTRATEGICO DEL PEI

El PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL (PEI) 2024-2028, es el instrumento de gestión que tiene como finalidad orientar las acciones que la organización tiene que llevar a cabo (estrategias), para conseguir una posición que le permita desarrollar con éxito las funciones que le son propias (misión), así como dirigirlas a un futuro deseado y óptimo (visión).

MISIÓN

Ente rector que coordina y ejecuta las políticas públicas de salud, con el propósito de garantizar la cobertura y el acceso para toda la población en forma equitativa, con un enfoque integral, inclusivo, unificado, sostenible, colaborativo y participativo.

VISIÓN

Ser reconocidos como institución de referencia, líder en Salud Pública, destacándonos por nuestra capacidad de respuesta humanizada, eficaz, eficiente y transparente, en coordinación con los otros sectores y promoviendo la participación activa de la comunidad.

VALORES

Los valores y principios determinados para el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social han sido contemplados en la Política Nacional de Salud 2015 – 2030, documento aprobado por Decreto N° 4541/2015 y Resolución S.G. N° 612 del 25 de agosto del 2015, las cuales establecen los siguientes:

Eficiencia: Cumplimos los objetivos con excelencia y racionalidad en el uso de los recursos.

Responsabilidad: Asumimos las consecuencias de nuestras decisiones, actuaciones, errores, las evaluamos y tomamos las medidas correctivas pertinentes, reconocemos la obligación de cumplir nuestra misión y visión institucional, realizando los esfuerzos para alcanzar los objetivos.

Equidad: La equidad en salud “se refiere a la ausencia de diferencias injustas en el estado de salud, en el acceso a servicios de salud integrales, oportunos, y de calidad, en la contribución financiera, y en el acceso a entornos saludables”.

Solidaridad: La solidaridad es “el grado en el que los miembros de una sociedad trabajan conjuntamente para definir y conseguir el bien común”.

Lic. Ana María Báez
Evaluación
Dir. Gral. Planificación y Evaluación
M.S.P. y B.S.



Lic. Ma. del Pilar Roa, Directora
Dirección de Gestión para Resultados
Dirección General de Planificación y Evaluación

Respeto a la diversidad: Valorar la diversidad y respetarla, es respetar las diferencias que existen entre todas las personas y considerarlas un aporte enriquecedor y positivo para el conjunto. Cuando se respeta la diversidad, se asume que diversos somos todos y que debemos convivir y lograr la unidad en el marco de esta diversidad.

Universalidad: El principio de Universalidad señala que todos los habitantes de un país deben estar en el alcance del Sistema de Salud. Todas las personas sin discriminación alguna deben participar de los beneficios del sistema.

Calidad: Ofrecer una asistencia integral que incluya una relación empática centrada en la persona y favorezca el buen trato mutuo entre todos.

Humanización en los servicios: La humanización de los servicios de salud busca orientar la actuación del personal de la salud hacia el servicio del usuario, considerando a este en su globalidad personal.

Transparencia: Hacer uso responsable y claro de los recursos que se le han encomendado, eliminando cualquier discrecionalidad indebida en su utilización y garantizar el acceso a la información de los usuarios y ciudadanos en general.

Integralidad: Este principio implica que la cartera de servicios disponibles debe ser suficiente para responder a las necesidades de salud de la población, incluyendo la promoción, prevención, diagnóstico precoz, atención curativa, rehabilitadora y paliativa, y apoyo para el autocuidado.

Sostenibilidad: Este principio apunta a que los avances deben ser estables en el tiempo y garantizar que se pueden mantener para futuras generaciones. La sostenibilidad del sistema de salud exige de planificación estratégica y compromiso a largo plazo.


Lic. Ana María Báez
Enc. Dpto. Monitoreo y Evaluación
Dir. Gestión para Resultados
Dir. Gral. Planificación y Evaluación
M.S.P. y B.S.






Lic. Marcela Pilar Roa, Directora
Dirección de Gestión para Resultados
Dirección General de Planificación y Evaluación


4 OBJETIVOS ESTRATÉGICOS


La definición de los objetivos estratégicos tiene por propósito identificar los principales resultados que se proponen alcanzar como organización (desempeño institucional esperado) durante la vigencia del PEI para llevar a la práctica la misión institucional. Por lo tanto, expresan los logros esperados en el mediano plazo para el cumplimiento de la misión institucional. Los objetivos estratégicos definidos se presentan a continuación:

Gráfico Nº 1: OBJETIVOS ESTRATEGICOS DEL PEI 2024-2028

- 

1. Fortalecer los servicios de salud integrales y de calidad centrado en las personas y basado en la atención primaria.
- 

2. Fortalecer las funciones de rectoría y gobernanza institucional.
- 

3. Aumentar el acceso al agua potable, saneamiento mejorado y alcantarillado sanitario en comunidades rurales e indígenas.
- 

4. Fortalecer la gestión institucional orientada al cumplimiento eficiente de los propósitos misionales.


Lic. Ana María Bóez
Enc. Dpto. Monitoreo y Evaluación
Dir. Gestión para Resultados
Dir. Gral. Planificación y Evaluación
M.S.P. y B.S.




Lic. Ma. Pilar Roa, Directora
DIRECCIÓN DE GESTIÓN PARA RESULTADOS
DIRECCIÓN GENERAL DE PLANIFICACIÓN Y EVALUACIÓN

5 ASPECTOS CONCEPTUALES Y METODOLOGICOS

El monitoreo del Plan Estratégico Institucional (PEI) 2024-2028, es un proceso fundamental para asegurar que las acciones se estén llevando a cabo de manera efectiva y que se están logrando los objetivos propuestos. A continuación, se presentan los aspectos conceptuales y metodológicos clave del monitoreo de un plan de esta naturaleza

5.1 ASPECTOS CONCEPTUALES

5.1.1. Definición de Monitoreo: El monitoreo es un proceso sistemático y continuo de recolección, análisis y uso de información para evaluar el progreso de un proyecto, programa o plan. En el contexto del PEI 2025 del MSPBS, el monitoreo se enfoca en verificar que las actividades planificadas se están implementando, que los recursos se están utilizando de manera adecuada y que se están alcanzando las metas de corto y mediano plazo.

5.1.2. Propósito del Monitoreo: El objetivo principal del monitoreo es proveer a los tomadores de decisiones de información oportuna y relevante para ajustar las estrategias, corregir desviaciones y mejorar la eficiencia en la ejecución del plan. No se trata de una simple fiscalización, sino de una herramienta de gestión para la mejora continua.

5.1.3. Componentes del Monitoreo: Un sistema de monitoreo efectivo debe considerar varios elementos:

5.1.3.1. Indicadores: Son medidas cuantitativas o cualitativas que permiten evaluar el progreso hacia un objetivo. Los indicadores del PEI del MSPBS están vinculados a los objetivos estratégicos y las acciones específicas.

5.1.3.2. Fuentes de Verificación: Son los documentos, registros o bases de datos de donde se extrae la información para calcular los indicadores. Esto incluye informes, estadísticas, encuestas, etc.

5.1.3.3. Frecuencia: Se refiere a la periodicidad con la que se recolecta y analiza la información (semestral, anual, etc.), según sea requerido para permitir una intervención oportuna.

5.1.3.4. Responsables: La asignación de responsabilidades claras para la recolección, análisis y reporte de la información es crucial para el éxito del sistema.


Lic. Ana María Báez
Enc. Opto. Monitoreo y Evaluación
Dir. Gestión para Resultados
Dir. Gral. Planificación y Evaluación
M.S.P. y B.S.




Lic. Ma. Pilar Roa, Directora
Dirección de Gestión para Resultados
Dirección General de Planificación y Evaluación

5.2 ASPECTOS METODOLÓGICOS

La metodología del monitoreo del PEI 2025 del MSPBS se basa en un enfoque de gestión por resultados, donde el foco está en el logro de los objetivos definidos.

5.2.1 Identificación de Indicadores:

- Se definen indicadores de resultado y de proceso para cada uno de los objetivos estratégicos y las acciones del plan.
- Los indicadores deben ser SMART (Específicos, Medibles, Alcanzables, Relevantes y con Plazo definido).
 - Ejemplo de indicador: "Porcentaje de la población con acceso a servicios de atención primaria de salud (APS) aumentado con equidad y calidad".

5.2.2 Recolección de Datos:

Se establecen los mecanismos y las fuentes de información para cada indicador. Esto podría incluir:

- Sistemas de información del MSPBS: Utilización de bases de datos internas, como el Sistema de Información en Salud.
- Informes de gestión: Reportes periódicos de las diferentes dependencias del MSPBS.

5.2.3 Análisis y Reporte de la Información:

- La información recolectada se analiza para determinar el grado de avance de cada indicador.
- Se elaboran informes de monitoreo periódicos (anuales) que presentan los resultados del análisis.
- Estos informes deben destacar los logros, las desviaciones, los desafíos y las lecciones aprendidas.

5.2.4 Retroalimentación y Toma de Decisiones:

- Los informes de monitoreo se presentan a los equipos de gestión y a las autoridades del MSPBS.


Lic. Ana María Bóez
Enc. Dpto. Monitoreo y Evaluación
Dir. Gestión para Resultados
Dir. Gral. Planificación y Evaluación
M.S.P. y B.S.




Lic. Wa. del Pilar Koa, Directora
Dirección de Gestión para Resultados
Dirección General de Planificación y Evaluación

6 RESULTADOS INSTITUCIONALES

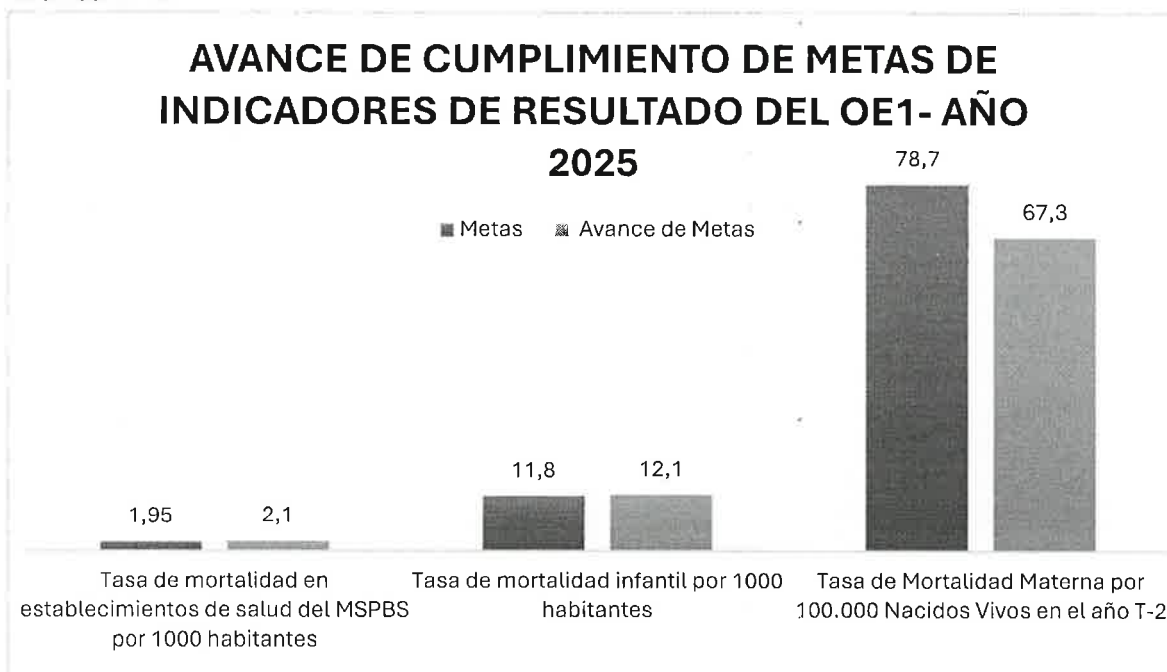
Basado en la información proporcionada por las dependencias responsables del cumplimiento de las metas del PEI, a continuación, se presenta un análisis descriptivo de los resultados de cumplimiento de las metas para el año 2025.

6.1. ANÁLISIS DE LOS INDICADORES DEL "OBJETIVO ESTRATÉGICO 1"

Fortalecer el acceso equitativo a servicios de salud integrales centrada en las personas y basado en la atención primaria

El análisis de los datos revela que, si bien dos de los tres indicadores superaron el 100% de cumplimiento, esto representa un resultado negativo, ya que el objetivo era reducir las tasas de mortalidad.

Gráfico Nº 1



Fuente: MSPBS. Dirección General de Planificación y Evaluación, DGpR. Elaboración propia

6.1.1. Análisis por Indicador

a- Tasa de mortalidad en establecimientos de salud del MSPBS:

Meta 2025: 1,95 por 1000 habitantes

Avance 2025: 2,1 por 1000 habitantes

Este resultado indica que la tasa de mortalidad aumentó en un 8% por encima de la meta, lo cual es un resultado desfavorable para el objetivo de fortalecer los servicios de salud. No obstante, el hecho de que el resultado (2,1) esté tan cerca de la meta (1,95) sugiere que el sistema tiene una mortalidad estable y por ende más efectivo.

b- Tasa de mortalidad infantil:

Meta 2025: 11,8 por 1000 habitantes

Lic. Ana María Bóez
Enc. Dpto. Monitoreo y Evaluación
Dir. Gestión para Resultados
Dir. Gral. Planificación y Evaluación
M.S.P. y B.S.



Lic. Ms. Cal Pilar Roa, Directora
Dirección de Gestión para Resultados
Dirección General de Planificación y Evaluación

Avance 2025: 12,1 por 1000 habitantes

El resultado de 12,1 en mortalidad infantil indica que el sistema estuvo muy cerca de su objetivo, pero experimentó un ligero excedente de fallecimientos (3% por encima de la meta). Esto sugiere que las estrategias de atención neonatal y pediátrica deben reforzarse para alcanzar el umbral de 11,8 definido en el plan estratégico". La tasa de mortalidad infantil superó la meta en un 6%.

c- Tasa de Mortalidad Materna:

Meta 2025: 78,7 por 100.000 nacidos vivos

Avance 2025: 67,3 por 100.000 nacidos vivos

Respecto a este indicador, se observa un desempeño altamente satisfactorio al lograr una reducción de la tasa de mortalidad materna a **67,3 por cada 100.000 nacidos vivos**, lo que representa una disminución del **11,4** respecto al límite máximo de la meta establecida (78,7). Este resultado constituye un hito de gestión institucional, dado que se preservaron más vidas de las proyectadas en el plan estratégico. Lo anterior valida la eficacia de las políticas de atención prenatal, la implementación de protocolos de emergencia obstétrica y la asistencia cualificada al parto durante el presente ejercicio".

A continuación, se mencionan algunas de las Acciones Estratégicas para la reducción de la Mortalidad Materna:

- Fortalecimiento de la Capacidad Resolutiva en el Primer Nivel: El incremento al 47% de las Unidades de Salud de la Familia (USF) que cumplen con estándares de infraestructura y equipamiento (meta del 29%) permitió una detección temprana de embarazos de alto riesgo.
- Capacitación y Disponibilidad de Talento Humano: El mantenimiento de una tasa de 10 profesionales de blanco por cada 1.000 habitantes aseguró la asistencia cualificada durante el parto y el puerperio inmediato.
- Implementación de Protocolos de Emergencia Obstétrica: La gestión coordinada en hospitales de alta complejidad, garantizó la disponibilidad de servicios de soporte crítico ante complicaciones graves.

6.1.2. Análisis por Líneas de acción del OE 1

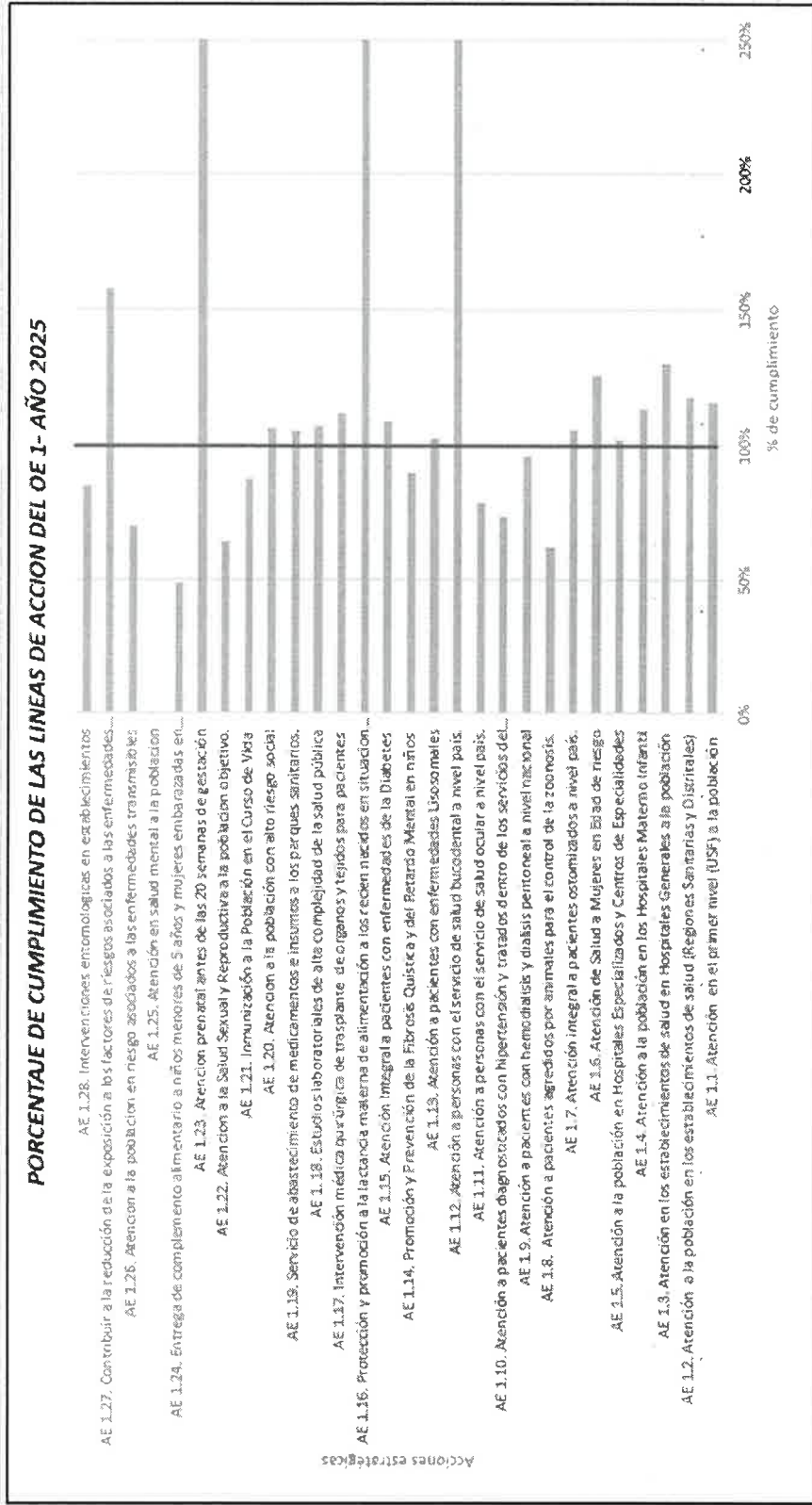
En lo relacionado a las acciones estratégicas y los indicadores del **Objetivo Estratégico 1**, el análisis de las 55 metas y de las 28 AE con datos numéricos muestra un rendimiento promedio de cumplimiento del 126%, lo que indica que, en general, se superaron los objetivos establecidos para 2025. El 64% de los indicadores alcanzaron o superaron el 100% de cumplimiento y el 36% menos del 100%, siendo la AE 1.24 con menor % de cumplimiento.

Lic. Ana María Báez
Enc. Dpto. Monitoreo y Evaluación
Dir. Gestión para Resultados
Dir. Gral. Planificación y Evaluación
M.S.P. y B.S.



Lic. María Pilar Koa, Directora
Dirección de Gestión para Resultados
Dirección General de Planificación y Evaluación

Gráfico Nº 2: PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE LAS LINEAS DE ACCION DEL OE 1- AÑO 2025



Fuente: MSPBS. Dirección General de Planificación y Evaluación, DGpR. Elaboración propia



Lic. Ana María Báez
 Enc. Dpto. Monitoreo y Evaluación
 Dir. Gestión para Resultados
 y Gral. Planificación y Evaluación
 M.S.P. y B.S.


Lic. Ms. del Pilar Roa, Directora
 Dirección de Gestión para Resultados
 Dirección General de Planificación y Evaluación



AE 1.1. Atención en el primer nivel (USF): Esta categoría muestra un excelente desempeño, con un promedio de cumplimiento del 126%. Ambos indicadores superaron su meta, demostrando una atención eficaz a la población en el primer nivel de salud.

AE 1.2. Atención a la población en los establecimientos de salud (Regiones Sanitarias y Distritales): Es la categoría más amplia y presenta una gran variabilidad. El cumplimiento promedio es del 124%, con la mayoría de los indicadores superando sus metas. Sin embargo, hay notables excepciones.

AE 1.3. Atención en los Hospitales Generales: El rendimiento en esta categoría es sólido, con un promedio de cumplimiento del 130%. Varios hospitales superaron ampliamente sus metas, destacándose el Hospital General de Barrio Obrero y el Hospital General de Santa Rosa del Aguaray.

AE 1.5. Atención en Hospitales Especializados y Centros de Especialidades: Esta categoría muestra un rendimiento mixto, con un promedio de cumplimiento del 102%. Si bien la mayoría de los centros alcanzaron o superaron sus metas, el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias y del Ambiente (INERAM) presenta un cumplimiento menor al 100%.

Otras Acciones Estratégicas: Se observa un alto rendimiento en indicadores relacionados con trasplantes, estudios laboratoriales, inmunización y atención a la salud mental, superando sus metas por amplios márgenes. Por otro lado, la entrega de complementos alimentarios en el PANI muestra un cumplimiento por debajo del 100%. A continuación, se destacan los indicadores con el mayor y menor cumplimiento:

Los 3 Indicadores con Mayor Cumplimiento:

431%: " Porcentaje de recién nacidos internados en la Unidad Neonatal alimentados con leche de la propia madre".

305%: " Porcentaje de personas atendidas con el servicio de salud bucodental a nivel nacional".

263%: " Porcentaje de Embarazadas con atención prenatal antes de las 20 semanas de gestación".

Los 3 Indicadores con Menor Cumplimiento:

44%: " Porcentaje de la Población atendida en el Hospital General de Lambare ".

45%: "Porcentaje de entrega de complemento alimenticio a mujeres embarazadas que ingresaron al PANI"

47%: "Porcentaje de parejas con asistencias en Planificación familiar (Parejas atendidas)"


Lic. Ana María Báez
Enc. Dpto. Monitoreo y Evaluación
Dir. Gestión para Resultados
Dir. Gral. Planificación y Evaluación
M.S.P. y B.S.




Lic. Ma. del Pilar Roa, Directora
Dirección de Gestión para Resultados
Dirección General de Planificación y Evaluación

6.2. ANÁLISIS DE LOS INDICADORES DEL "OBJETIVO ESTRATÉGICO 2"

Fortalecer las funciones de rectoría y gobernanza institucional

6.2.1. Análisis por Indicador

El análisis del indicador "Número de políticas públicas estratégicas de gobernanza instaladas en los diferentes entornos" muestra un bajo cumplimiento (25%) para el Objetivo Estratégico 2.

De un total de 16 AE y 19 indicadores, el promedio de cumplimiento de las metas de los indicadores relacionados a las acciones estratégicas es de 306%, en términos generales, los objetivos se superaron ampliamente. Sin embargo, este promedio es impulsado por resultados excepcionales en algunas acciones estratégicas AE 2.16 "Implementación de estrategias en promoción de la salud", de 2470% y 2660%, mientras que otras no alcanzaron sus metas.

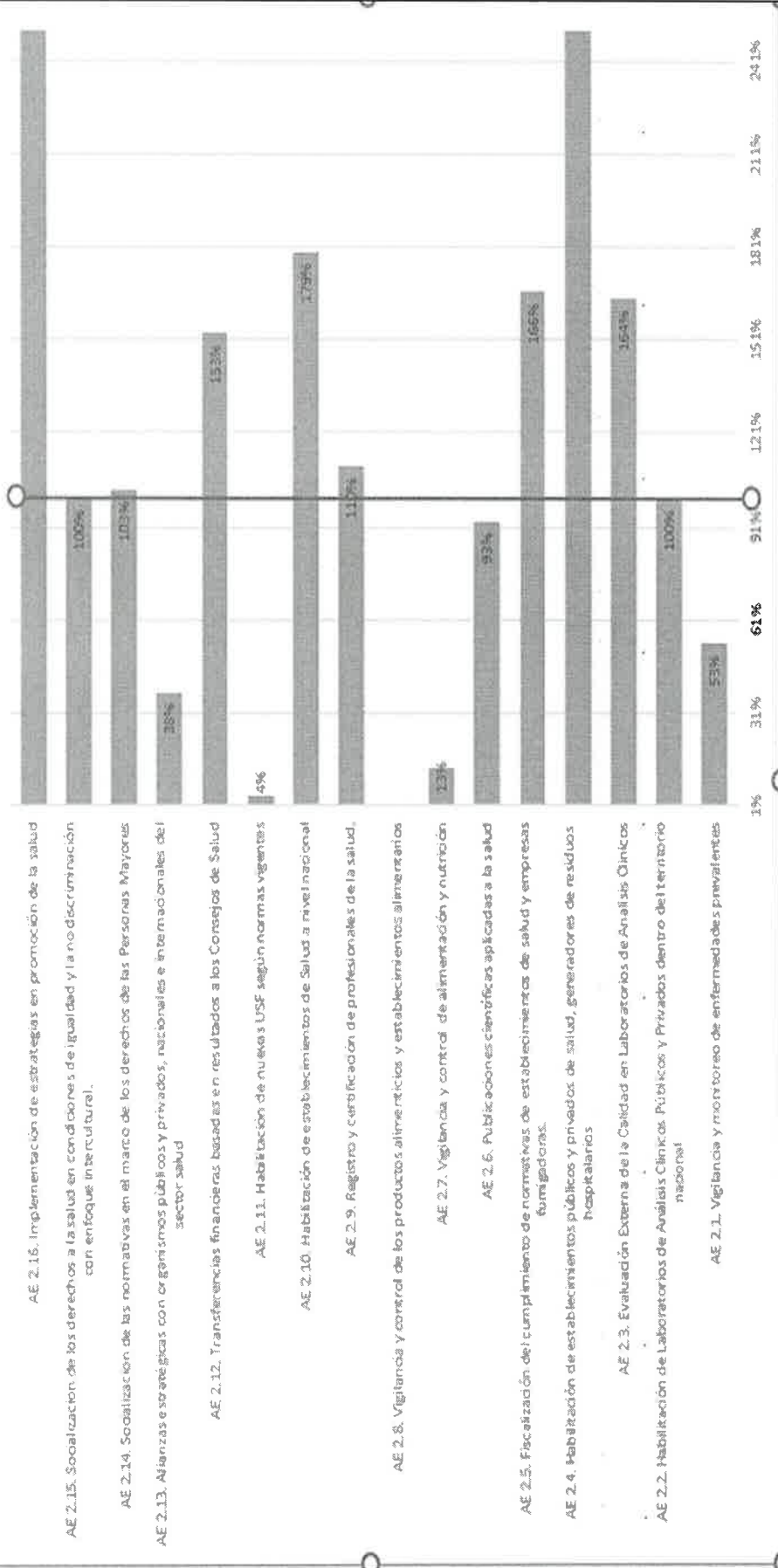
Gráfico N° 3: PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE LAS LINEAS DE ACCION DEL OE 2- AÑO 2025


Lic. Ana María Báez
Enc. Dpto. Monitoreo y Evaluación
Dir. Gestión para Resultados
Dir. Gral. Planificación y Evaluación
M.S.P. y B.S.




Lic. M. del Pilar Koa, Directora
Dirección de Gestión para Resultados
Dirección General de Planificación y Evaluación

PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE LAS LINEAS DE ACCION DEL OE 2- AÑO 2025



Fuente: MSPBS. Dirección General de Planificación y Evaluación, DGpR. Elaboración propia



Lic. Ana María Báez
Enc. Dpto. Monitoreo y Evaluación
Dir. Gestión para Resultados
Dir. Gral. Planificación y Evaluación
M. S.P. y B.S.

[Signature]
Lic. Marcel Pilar Rúa, Directora
Dirección de Gestión para Resultados
Dirección General de Planificación y Evaluación

Meta 2025: Se esperaba instalar 16 políticas públicas estratégicas de gobernanza.

Avance 2025: Solo se instalaron 4 políticas.

% de Cumplimiento: Esto representa un 25% de cumplimiento de la meta.

El resultado indica que solo se logró instalar una fracción de las políticas planificadas, lo que sugiere un desafío significativo en el fortalecimiento de las funciones de rectoría y gobernanza institucional

Los 3 Indicadores con Mayor Cumplimiento:

2660%: "Número de Centros Educativos que implementan la Estrategia Escuela Saludable"

2470%: " Número de municipios que implementan la estrategia Municipio Saludable "

592%: " Porcentaje de establecimientos habilitados para la gestión de residuos hospitalarios".

Los 3 Indicadores con Menor Cumplimiento:

0,1%: " Numero de registros sanitarios emitidos".

2%: "Numero de inspecciones realizadas en establecimientos que implementan los programas y estrategias de nutrición"

4%: "Porcentaje de USF nuevas habilitadas"

Indicadores que Cumplieron la Meta

- Porcentaje de laboratorios de análisis clínicos públicos y privados habilitados (AE 2.2): Cumplió la meta al 100%.
- Derechos de las personas mayores (AE 2.14): El número de socialización de las normativas cumplió su meta al 100%.
- Talleres de consulta con pueblos indígenas (AE 2.15): Cumplió su meta al 100%.


Lic. Ana María Báez
Enc. Dpto. Monitoreo y Evaluación
Dir. Gestión para Resultados
Dir. Gral. Planificación y Evaluación
M.S.P. y B.S.



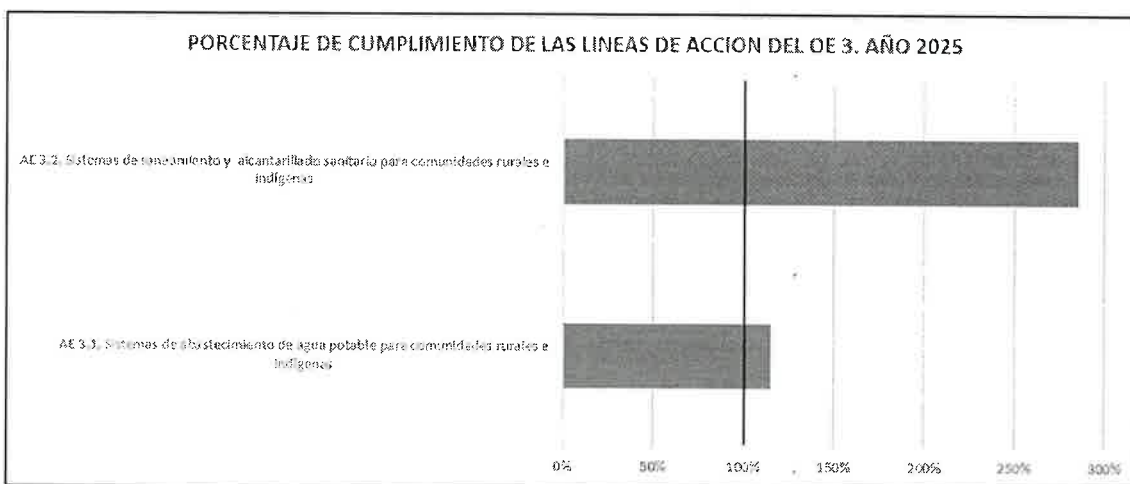

Lic. Ma. del Pilar Roa, Directora
Dirección de Gestión para Resultados
Dirección General de Planificación y Evaluación

6.3. ANÁLISIS DE LOS INDICADORES DEL "OBJETIVO ESTRATÉGICO 3"

El análisis de desempeño del indicador para el Objetivo Estratégico 3: Tasa de morbilidad atribuibles a enfermedades atribuibles al agua, muestra un bajo cumplimiento, de 2,3%.

Sin embargo, el cumplimiento de metas relacionadas a las AE, muestran que todas las metas relacionadas con los sistemas de agua potable y saneamiento para comunidades rurales e indígenas superaron el 100% de cumplimiento.

Gráfico Nº 4: PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE LAS LINEAS DE ACCION DEL OE 3- AÑO 2025



Fuente: MSPBS. Dirección General de Planificación y Evaluación, DGpR. Elaboración propia

Desempeño por Indicador

AE 3.1. Sistemas de abastecimiento de agua potable para comunidades rurales e indígenas:


El porcentaje de personas beneficiadas con nuevos sistemas superó la meta en un 17%, logrando un 117% de cumplimiento.

El porcentaje de personas asistidas para la sostenibilidad de los sistemas superó la meta en un 14%, logrando un 114% de cumplimiento.

AE 3.2. Sistemas de saneamiento y alcantarillado sanitario para comunidades rurales e indígenas:

El porcentaje de personas beneficiadas con sistemas de saneamiento mejorado superó ampliamente, alcanzando un 317% de cumplimiento.

El porcentaje de personas beneficiadas con sistemas de alcantarillado sanitario superó la meta, logrando un 253% de cumplimiento.


Llc. Ana María Báez
Eng. Dpto. Monitoreo y Evaluación
Dir. Gestión para Resultados
Grat. Planificación y Evaluación
MSP y B.S.




Llc. Ma. del Pilar Roa, Directora
Dirección de Gestión para Resultados
Dirección General de Planificación y Evaluación

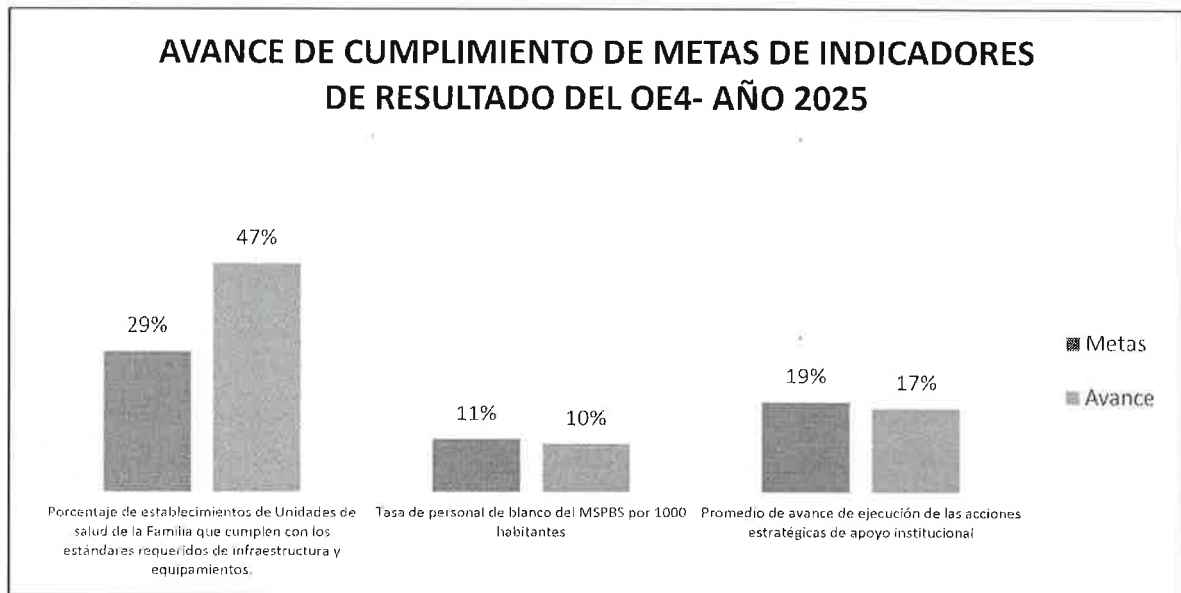
En general, todos los indicadores evaluados en este objetivo estratégico demuestran una gestión efectiva y un avance positivo en la provisión de servicios esenciales de agua y saneamiento.

6.4. ANÁLISIS DE LOS INDICADORES DEL "OBJETIVO ESTRATÉGICO 4"

Fortalecer la gestión institucional orientada al cumplimiento eficiente de los propósitos misionales

El análisis de los datos para el Objetivo Estratégico 4 muestra un rendimiento altamente satisfactorio, tal como se muestra en el siguiente gráfico.

Gráfico N° 5:



Análisis de los Indicadores

Porcentaje de establecimientos de Unidades de salud de la Familia que cumplen con los estándares requeridos de infraestructura y equipamientos:

Meta 2025: 29%

Avance 2025: 47%

% de Cumplimiento: 161%

Este indicador presenta un rendimiento muy eficiente. Se esperaba que un 29% de las Unidades de Salud de la Familia (USF) cumplieran con los estándares, llegando al 47%, y sobrepasando en 61% la meta. Esto señala el compromiso real que apunta a disminuir las brechas con la inversión y el mantenimiento de la infraestructura y el equipamiento esenciales.

Tasa de personal de blanco del MSPBS por 1000 habitantes:

Meta 2025: 11%

Avance 2025: 10%

% de Cumplimiento: 91%

Lic. Ana María Bóez
 Enc. Dpto. Monitoreo y Evaluación
 Dir. Gestión para Resultados
 Dir. Grel. Planificación y Evaluación
 M.S.P. y B.S.



Lic. M.A. del Pilar Roa, Directora
 Dirección de Gestión para Resultados
 Dirección General de Planificación y Evaluación

Contar con 10 profesionales por cada 1.000 habitantes demuestra el esfuerzo por cerrar la brecha histórica de personal, aunque todavía se encuentra por debajo de las recomendaciones internacionales de organizaciones como la OMS (que sugiere densidades más altas para alcanzar la Cobertura Universal en Salud).

Promedio de avance de ejecución de las acciones estratégicas de apoyo institucional:

Meta 2025: 19%

Avance 2025: 17%

% de Cumplimiento: 93%

El avance del presente indicador es sumamente positivo. Un **93% de cumplimiento** en áreas de apoyo sugiere el logro de la operativización de la visión política.

Gráfico Nº 6: PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE LAS LINEAS DE ACCION DEL OE 4- AÑO 2025


Lic. Ana María Báez
Enc. Dpto. Monitoreo y Evaluación
Dir. Gestión para Resultados
Dir. Gral. Planificación y Evaluación
M.S.P. y B.S.




Lic. María del Pilar Koa, Directora
DIRECCIÓN DE GESTIÓN PARA RESULTADOS
DIRECCIÓN GENERAL DE PLANIFICACIÓN Y EVALUACIÓN



Fuente: MSPBS. Dirección General de Planificación y Evaluación, DGpR. Elaboración propia



Lic. Ana María Báez
 Enc. Dpto. Monitoreo y Evaluación
 Dir. Gestión para Resultados
 M. S. P. y B. S.

Lic. M. del Pilar Roa, Directora
 Dirección de Gestión para Resultados
 Dirección General de Planificación y Evaluación

Desempeño por Indicador

De un total de 31 AE y 41 indicadores, el promedio de cumplimiento de las metas de los indicadores relacionados a las acciones estratégicas es de 223%. Sin embargo, este promedio es impulsado por resultados excepcionales en algunas acciones estratégicas AE 4.3. Sistema de red de comunicación integrada en los distintos niveles institucionales, cuya meta es de 6 capacitaciones en un sistema de red de comunicación integrada, sin embargo, ha llegado a realizar 63 capacitaciones, esto representa un porcentaje de 1050

Análisis de Cumplimiento de Metas: Desempeño por Acciones Estratégicas

El análisis de los datos del Objetivo Estratégico 4 muestra una gran dispersión en el rendimiento, con algunas áreas superando las metas con creces, mientras que otras registran un avance nulo o muy bajo. Este patrón indica una asignación de recursos y esfuerzos heterogénea en la gestión institucional.

Áreas con Alto Rendimiento

AE 4.3. Sistema de red de comunicación integrada en los distintos niveles institucionales, con el indicador de número de capacitaciones en un sistema de red de comunicación integrada, alcanzó un impresionante 1050% de cumplimiento. De manera similar, el indicador de la AE4.6, Número de gestiones impulsadas de avance en la Gestión sobre los lineamientos del MITIC superó la meta en un 950 %, con 38 gestiones realizadas frente a un objetivo de 4.

Capacitación del Personal: Hay un fuerte enfoque en la capacitación. La capacitación en el uso de herramientas informáticas (AE 4.7) superó la meta en un 435% y la capacitación en promoción de la salud (AE 4.26) en un 517%. La formación de personal en el área de la salud (AE 4.31) también muestra un rendimiento excepcional, con un indicador que alcanza el 370% de cumplimiento.

Sistemas de Información Digitales: La meta de "establecimientos de salud con sistemas de gestión y de consultas online" (AE 4.4) se superó en un 138%, demostrando un avance significativo en la digitalización.

Áreas con Bajo Rendimiento

Recursos Humanos y Contratación: Varios indicadores clave relacionados con el personal muestran un cumplimiento del 0%. No se contrató al personal nuevo de USF (AE 4.11).

Gestión y Cumplimiento Normativo: La meta de habilitar nuevos hospitales de 4to nivel (AE 4.18) no tuvo avance, registrando 0% de cumplimiento.


Instalación y Equipamiento de USF: A pesar del éxito en la capacitación, la instalación de nuevas USF (AE 4.10) solo ha llegado a un cumplimiento del 20%.


Lic. Ana María Bóez
Enc. Dpto. Monitoreo y Evaluación
Dir. Gestión para Resultados
Dir. Gral. Planificación y Evaluación
M.S.P. y B.S.




Lic. M. del Pilar Roa, Directora
Dirección de Gestión para Resultados
Dirección General de Planificación y Evaluación

El análisis revela un enfoque de gestión que prioriza el mejoramiento de la infraestructura existente y la capacitación intensiva del personal, especialmente en áreas de alta complejidad y emergencias. Sin embargo, hay una notable inacción en la contratación de nuevo personal, la habilitación de nuevas instalaciones de alto nivel y la implementación de políticas de seguridad y formación en temas sensibles. El rendimiento es sumamente polarizado, con grandes éxitos y fallas absolutas.


Lic. Ana María Báez
Enc. Dpto. Monitoreo y Evaluación
Dir. Gestión para Resultados
Dir. Gral. Planificación y Evaluación
M.S.P. y B.S.




Lic. María del Pilar Roa, Directora
Dirección de Gestión para Resultados
Dirección General de Planificación y Evaluación

7 CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

7.1 CONCLUSIONES

El informe de monitoreo del PEI 2025 revela un panorama de gestión sumamente heterogéneo. Mientras que algunas áreas muestran avances significativos, otras enfrentan desafíos críticos que impactan directamente en el cumplimiento de la misión institucional.

- **Resultados de Mortalidad Desfavorables:** A pesar de los esfuerzos, las tasas de mortalidad en establecimientos de salud y mortalidad infantil no solo no se redujeron, sino que aumentaron, lo que podrían indicar deficiencias en la calidad de la atención y el acceso a los servicios de salud esenciales. El único resultado positivo en este ámbito fue la reducción de la mortalidad materna, lo que sugiere que las intervenciones específicas en esta área están funcionando.
- **Fortalecimiento del Recurso Humano (91% de cumplimiento):** Se ha logrado una tasa de 10 profesionales de blanco por cada 1.000 habitantes. Aunque es un avance importante, el 9% restante para llegar a la meta de 11 representa el desafío de la brecha de especialistas, quienes son más difíciles de captar y retener en el sector público.
- **Eficiencia en el Soporte Institucional (93% de cumplimiento):** El alto nivel de avance en las acciones de apoyo (17% de una meta del 19%) demuestra que la "columna vertebral" administrativa (procesos legales, TIC, adquisiciones) ha respondido con agilidad. Esto sugiere que las demoras en salud podrían no ser por falta de gestión interna, sino probablemente por limitaciones de recursos externos.
- **Desempeño Polarizado en la Atención:** La atención en el primer nivel y los hospitales generales muestra un rendimiento excelente, superando con creces las metas. Sin embargo, hay un bajo rendimiento en hospitales especializados y una brecha significativa en la atención a poblaciones vulnerables, como las comunidades indígenas.
- El contraste entre la expansión de la Promoción de la Salud y el estancamiento en la Infraestructura de Atención Primaria (USF) sugiere que la gobernanza ha sido muy efectiva en lo social/comunitario, pero ha enfrentado barreras críticas en lo operativo/edilicio.
- **Avances en Agua y Saneamiento:** El Objetivo Estratégico 3 es el más exitoso, con todas sus metas de agua y saneamiento para comunidades rurales e indígenas superadas. Esto demuestra un compromiso y una ejecución efectiva en la provisión de estos servicios básicos.
- La gestión muestra una clara tendencia hacia el fortalecimiento del tercer y cuarto nivel (alta complejidad) y la modernización administrativa. Sin embargo,

Lic. Ana María Báez
Enc. Dpto. Monitoreo y Evaluación
Dir. Gestión para Resultados
Gral. Planificación y Evaluación
M.S.P. y B.S.




Lic. Ma. del Pilar Koa, Directora
Dirección de Gestión para Resultados
Dirección General de Planificación y Evaluación

el **Primer Nivel de Atención (USF)**, que es la base del sistema preventivo, presenta una parálisis en su expansión física y de personal, aunque ha recibido una fuerte inversión en equipamiento básico para las que ya están operativas.

7.2 RECOMENDACIONES

Para abordar las deficiencias identificadas y asegurar un avance más coherente en los años restantes del PEI, se proponen las siguientes recomendaciones:

- **Reprogramación y ajuste:** Para los indicadores que están por debajo del 50% y los que se encuentran por encima del 100%, evaluar las metas a ser establecidas para el 2026 en adelante. Realizar los ajustes respectivos, principalmente de aquellas metas que han sobrepasado ampliamente las metas determinadas.
- **Sinceramiento de Metas:** Evaluar la viabilidad de metas con cumplimientos atípicos (como las estrategias de promoción de salud que superaron el 2400%) para evitar distorsiones en el promedio de desempeño institucional
- **Priorizar la Reducción de la Mortalidad:** Es imperativo realizar un análisis detallado de las causas del aumento de la mortalidad en establecimientos de salud y en la población infantil. Se debe desarrollar e implementar un **plan de acción correctivo inmediato** que incluya la revisión de protocolos de atención, la asignación de recursos a áreas de mayor riesgo y el fortalecimiento de la atención prenatal y neonatal.
- **Equilibrio entre Inversión y Operatividad:** Aunque la infraestructura de las USF mejoró (47% cumplen estándares frente a una meta del 29%), el ritmo de **instalación de nuevas USF** es muy bajo (20%). Se debe priorizar la apertura de nuevas USF en zonas vulnerables.
- **Sostenibilidad en Agua y Saneamiento:** Dado que este fue el eje más exitoso (superando todas las metas en comunidades rurales e indígenas), se recomienda documentar estos procesos como "**lecciones aprendidas**" para otras áreas del ministerio.
- **Monitoreo y Reporte Continuo:** proseguir con el seguimiento permanente y la evaluación continua del avance de metas del PEI.


Lic. Ana María Báez
Enc. Dpto. Monitoreo y Evaluación
Dir. Gestión para Resultados
Gral. Planificación y Evaluación
M.S.P. y B.S.




Lic. M. del Pilar Roa, Directora
Dir. de Gestión para Resultados
Dirección General de Planificación y Evaluación

8 MAPA ESTRATEGICO

A continuación, se anexa el Formato N° 35 del MECIP, mediante el cual, se presenta la matriz inextensa del reporte de avances de las metas 2025 del PEI, identificando las áreas responsables del cumplimiento de estos, las gestiones realizadas, los logros obtenidos, los medios de verificación y las observaciones respectivas.


Lic. Ana María Báez
Enc. Dpto. Monitoreo y Evaluación
Dir. Gestión para Resultados
Dir. Gral. Planificación y Evaluación
M.S.P. y B.S.




Lic. Ma. del Pilar Roa, Directora
Dirección de Gestión para Resultados
Dirección General de Planificación y Evaluación