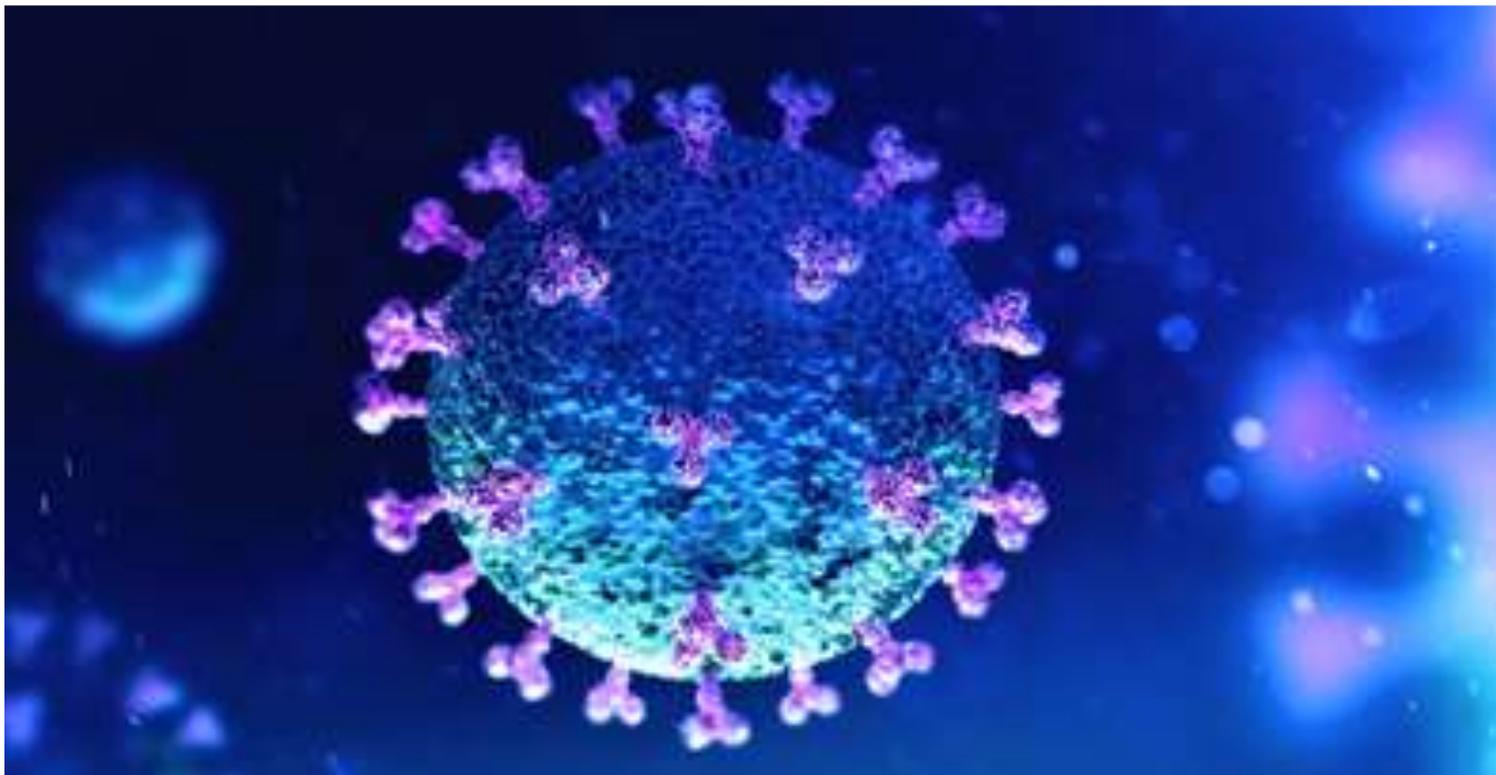


MINISTERIO DE SALUD

FICHAS TÉCNICAS DE INDICADORES PARA EL MONITOREO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ACCIÓN ANTE UN BROTE O EPIDEMIA DE COVID-19 EN EL TERRITORIO NACIONAL



JULIO 2020



REPÚBLICA DE PANAMÁ
— GOBIERNO NACIONAL —

**MINISTERIO
DE SALUD**

AUTORIDADES

Ministerio de Salud

Dr. Luis Francisco Sucre M.

Ministro de Salud

Dra. Ivette Berrio

Viceministra de Salud

Dr. José Baruco

Secretario General

Coordinación General

Dirección Nacional de Planificación de Salud



REPÚBLICA DE PANAMÁ
— GOBIERNO NACIONAL —

**MINISTERIO
DE SALUD**



REPÚBLICA DE PANAMÁ
— GOBIERNO NACIONAL —

**MINISTERIO
DE SALUD**

Contenido

PRESENTACIÓN.....	7
FICHAS TÉCNICAS DE INDICADORES.....	9
Objetivo de Medición:.....	9
#1: Intensificar la vigilancia activa de los casos y contactos de COVID-19:	9
#2 Detectar en forma precoz los casos de COVID-19 para su tratamiento oportuno en todo el país.	38
# 3 Organizar la atención de las personas afectadas por COVID-19 en niveles de atención y de complejidad en cada provincia y/o región de salud.....	51
#4 Reforzar la capacidad instalada de las instalaciones de salud según niveles complejidad en la lógica de las redes integradas de servicios de salud.	83
#5: Articular los servicios conformados para la atención de pacientes afectados por COVID-19 mediante un sistema de referencia en las regiones de salud, para el manejo de casos.	144
# 6: Reforzar la capacidad reguladora para la adquisición oportuna de insumos sanitarios y equipos biomédicos para COVID-19	151
#7: Fortalecer la gestión financiera, jurídica, administrativa y de adquisición de materiales y suministro para el abordaje del evento pandémico COVID-19.....	176
#8: Promover mensajes de concientización y educación sobre COVID-19, sus medidas de prevención y factores de riesgo a través de la participación social, medios de comunicación y redes sociales	242
# 9: Coordinar mecanismos para la efectividad y sostenibilidad de acciones intersectoriales e internacionales para el abordaje integral del evento pandémico COVID 19	259



REPÚBLICA DE PANAMÁ
— GOBIERNO NACIONAL —

**MINISTERIO
DE SALUD**



REPÚBLICA DE PANAMÁ
— GOBIERNO NACIONAL —

**MINISTERIO
DE SALUD**

PRESENTACIÓN

Un indicador es una comparación entre dos o más datos que sirve para elaborar una medida cuantitativa o una observación cualitativa. Esta comparación arroja un valor, una magnitud, o un criterio que tiene significado para quien lo analiza

Para el Ministerio de Salud, adquiere un valor especial el uso de indicadores para la medición de las acciones técnicas y administrativas realizadas para la prevención y control del evento pandémico COVID-19 en el país, los costos y beneficios resultantes de las mismas además de los objetivos tangibles alcanzados previamente prefijados.

Producto del esfuerzo colectivo de los funcionarios de la Dirección Nacional de Planificación de Salud, para dicha medición, se lograron construir 251 indicadores clasificados como indicadores de procesos y de resultados para medir el evento pandémico a través de las acciones desarrolladas.

Cada uno de estos indicadores diseñados para la medición de los objetivos prefijados en el Plan de Acción ante un brote o epidemia de COVID19 en el Territorio Nacional, cuenta con una ficha técnica que permitirá alcanzar una correcta medición de los procesos de gestión y operación desplegados durante el proceso pandémico, para alcanzar dichos objetivos.



REPÚBLICA DE PANAMÁ
— GOBIERNO NACIONAL —

**MINISTERIO
DE SALUD**



REPÚBLICA DE PANAMÁ
— GOBIERNO NACIONAL —

**MINISTERIO
DE SALUD**

FICHAS TÉCNICAS DE INDICADORES

Objetivo de Medición:

#1: Intensificar la vigilancia activa de los casos y contactos de COVID-19:

Dirección/Unidad Responsable

- Dirección General de Salud



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Intensificar la vigilancia activa de los casos y contactos de COVID-19:	
Unidad Responsable: Dirección General de Salud	
Proceso medible: Definición y captación de caso	
INDICADOR #1:	
NOMBRE	Número de actualizaciones realizadas a la definición de casos según etapa del proceso pandémico.
DEFINICIÓN	Se refiere a las actualizaciones de definición de casos de COVID conforme avanza el proceso pandémico en Panamá. Indicador de Proceso
SUBSISTEMA/TEMA	Vigilancia Epidemiológica
OBJETIVO	Identificar los cambios en la definición de casos para poder llevar una cohorte de casos de conformidad con la misma.
META	Contar con al menos una definición de caso para cada etapa del proceso pandémico.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Cantidad de definiciones de casos en función de las etapas del proceso pandémico.
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional
SUBAGRUPACIÓN	No aplica
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Mientras dure la pandemia, según etapas.
FUENTE DE INFORMACIÓN	SISVIG / Departamento de Epidemiología, DIGESA
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Según definición de caso y etapa del proceso pandémico
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dra. Lourdes Moreno, Jefa del Departamento de Epidemiología, DIGESA Dra. Marcela Reyes, Encargada del SISVIG, Departamento de Epidemiología.
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dra. Lourdes Moreno, jefa del Departamento de Epidemiología, DIGESA, lumoreno@minsa.gob.pa
NIVEL DE ADM.	Nacional
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Intensificar la vigilancia activa de los casos y contactos de COVID-19:	
Unidad Responsable: Dirección General de Salud	
Proceso medible: Definición y captación de caso	
INDICADOR #2:	
NOMBRE	Número de casos registrados según tipo definición de caso por etapa del proceso
DEFINICIÓN	Se refiere a la cohorte de casos que están relacionadas con cada una de las definiciones de casos de COVID conforme avanza el proceso pandémico en Panamá. Indicador de Resultado.
SUBSISTEMA/TEMA	Vigilancia Epidemiológica
OBJETIVO	Identificar los casos que conforman cada cohorte en función de la definición de caso vigente al momento de la ocurrencia del evento.
META	Contar con al menos una cohorte para cada definición de caso.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Cantidad de cohortes para cada definición de caso.
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	No aplica
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Mientras dure la pandemia, según definición de caso.
FUENTE DE INFORMACIÓN	SISVIG / Departamento de Epidemiología, DIGESA
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Según definición de caso y etapa del proceso pandémico
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dra. Lourdes Moreno, Jefa del Departamento de Epidemiología, DIGESA Dra. Marcela Reyes, Encargada del SISVIG, Departamento de Epidemiología.
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dra. Lourdes Moreno, Jefa del Departamento de Epidemiología, DIGESA, lumoreno@minsa.gob.pa
NIVEL DE ADM.	Nacional
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Intensificar la vigilancia activa de los casos y contactos de COVID-19:	
Unidad Responsable: Dirección General de Salud	
Proceso medible: Seguimiento de casos confirmados	
INDICADOR #3:	
NOMBRE	Porcentaje de casos confirmados a los que se le está realizando seguimiento por región de salud.
DEFINICIÓN	Se refiere al seguimiento de casos confirmados que se efectúa a todos los pacientes con diagnóstico de COVID-19. Indicador de Proceso.
SUBSISTEMA/TEMA	Vigilancia Epidemiológica
OBJETIVO	Monitorear la evolución clínica de los pacientes positivos y el cumplimiento del aislamiento domiciliario.
META	100% de los pacientes con diagnóstico de COVID-19 positivo, cumplieron con el aislamiento domiciliario según protocolo de seguimiento vigente
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Cantidad de pacientes COVID-19 positivos en seguimiento por región de salud/ Total de pacientes COVID-19 positivos por región de salud X 100
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Regional
SUBAGRUPACIÓN	Distritos y Corregimiento, edad, sexo, por instalación de salud
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Cada catorce (14) días
FUENTE DE INFORMACIÓN	Base de datos de seguimiento de los casos confirmados /Departamento de Epidemiología Regional y Local
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Diaria
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Jefe del Departamento de Epidemiología Regional.
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dra. Lourdes Moreno, Jefa del Departamento de Epidemiología, DIGESA, lumoreno@minsa.gob.pa Jefe del Departamento de Epidemiología Regional.
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Intensificar la vigilancia activa de los casos y contactos de COVID-19:	
Unidad Responsable: Dirección General de Salud	
Proceso medible: Seguimiento de casos confirmados	
INDICADOR #4:	
NOMBRE	Número de casos confirmados en seguimiento que terminaron según protocolo correspondiente
DEFINICIÓN	Se refiere a los seguimientos de casos confirmados COVID-19 concluidos según protocolo vigente. Indicador de Resultado.
SUBSISTEMA/TEMA	Vigilancia Epidemiológica
OBJETIVO	Medir el cumplimiento del aislamiento domiciliario según lo establecido en el protocolo.
META	Todos los pacientes con diagnóstico de COVID-19 positivo, que iniciaron aislamiento domiciliario cumplieron con el protocolo vigente.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Cantidad de pacientes COVID-19 positivos que cumplieron el aislamiento domiciliario según protocolo vigente
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Regional
SUBAGRUPACIÓN	Distritos y Corregimiento, edad, sexo, por instalación de salud
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Cada catorce (14) días
FUENTE DE INFORMACIÓN	Base de datos de seguimiento de los casos confirmados /Departamento de Epidemiología Regional y Local
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Diaria
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Jefe del Departamento de Epidemiología Regional.
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dra. Lourdes Moreno, Jefa del Departamento de Epidemiología, DIGESA, lumoreno@minsa.gob.pa Jefe del Departamento de Epidemiología Regional.
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Intensificar la vigilancia activa de los casos y contactos de COVID-19:	
Unidad Responsable: Dirección General de Salud	
Proceso medible: Seguimiento de contactos estrechos	
INDICADOR #5:	
NOMBRE	Porcentaje de contactos estrechos identificados de los casos confirmados a los que se le está realizando seguimiento por región de salud.
DEFINICIÓN	Se refiere al seguimiento de los contactos estrechos identificados de casos confirmados COVID-19 por región de salud. Indicador de Proceso.
SUBSISTEMA/TEMA	Vigilancia Epidemiológica
OBJETIVO	Medir el cumplimiento del seguimiento de los contactos estrechos identificados de casos confirmados COVID-19 por región de salud.
META	100% de los contactos estrechos identificados de los pacientes con diagnóstico de COVID-19 positivo, recibieron seguimiento según protocolo por región de salud.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Cantidad de contactos estrechos de pacientes COVID-19 en seguimiento / Total de contactos estrechos identificados X 100
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Regional
SUBAGRUPACIÓN	Distritos y Corregimiento, edad, sexo, por instalación de salud
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Cada catorce (14) días
FUENTE DE INFORMACIÓN	Base de datos de seguimiento de contactos estrechos, Departamento de Epidemiología Regional y Local
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Diaria
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Jefe del Departamento de Epidemiología Regional.
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dra. Lourdes Moreno, Jefa del Departamento de Epidemiología, DIGESA, lumoreno@minsa.gob.pa Jefe del Departamento de Epidemiología Regional.
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Intensificar la vigilancia activa de los casos y contactos de COVID-19:	
Unidad Responsable: Dirección General de Salud	
Proceso medible: Seguimiento de contactos estrechos	
INDICADOR #6:	
NOMBRE	Número de contactos estrechos de casos confirmados en seguimiento realizados y que han terminado según protocolo correspondiente
DEFINICIÓN	Se refiere al seguimiento de los contactos estrechos de casos confirmados COVID-19 concluidos según protocolo correspondiente. Indicador de Resultado.
SUBSISTEMA/TEMA	Vigilancia Epidemiológica
OBJETIVO	Medir el cumplimiento del seguimiento de los contactos estrechos identificados de los casos de COVID-19 que han culminado según lo establecido en el protocolo.
META	Total, de los contactos estrechos identificados de los pacientes con diagnóstico de COVID-19 positivo que recibieron seguimiento, según protocolo.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Cantidad de contactos estrechos identificados de pacientes COVID-19 que culminaron el seguimiento según protocolo.
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Regional
SUBAGRUPACIÓN	Distritos y Corregimiento, edad, sexo, por instalación de salud
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Cada catorce (14) días
FUENTE DE INFORMACIÓN	Base de datos de seguimiento de contactos estrechos, Departamento de Epidemiología Regional y Local
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Diaria
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Jefe del Departamento de Epidemiología Regional.
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dra. Lourdes Moreno, Jefa del Departamento de Epidemiología, DIGESA, lumoreno@minsa.gob.pa Jefe del Departamento de Epidemiología Regional.
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Intensificar la vigilancia activa de los casos y contactos de COVID-19:	
Unidad Responsable: Dirección General de Salud	
Proceso medible: Seguimiento a viajeros internacionales	
INDICADOR #7:	
NOMBRE	Número de llamadas efectivas realizadas a viajeros internacionales en cuarentena por tipo
DEFINICIÓN	Se refiere a la comunicación telefónica para seguimiento de la cuarentena a viajeros internacionales, procedentes de países clasificados como de riesgo, categorizado como viajeros nacionales e internacionales. Indicador de Proceso.
SUBSISTEMA/TEMA	Vigilancia Epidemiológica
OBJETIVO	Medir el cumplimiento del seguimiento de los viajeros internacionales procedentes de países clasificados como de riesgo, nacionales e internacionales, para prevenir el contagio por COVID-19 a la población residente en el país.
META	A todos los viajeros internacionales, procedentes de países clasificados como de riesgo, se les realizó seguimiento, vía telefónica, para la prevención del contagio por COVID-19 a la población residente en el país, según guía.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Cantidad de viajeros internacionales en seguimiento procedentes de países clasificados como de riesgo.
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	País de procedencia, edad, sexo.
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Cada catorce (14) días
FUENTE DE INFORMACIÓN	Base de datos de Migración y base de datos de seguimiento de viajeros en MINSa
ENTIDAD	MINSa
DISPONIBILIDAD	Diaria
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dra. Hayer del Departamento de Epidemiología, DIGESA, MINSa. Epidemiología Regional.
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSa CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dra. Hayer del Departamento de Epidemiología, DIGESA, MINSa. Epidemiología Regional.
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/OCOMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Intensificar la vigilancia activa de los casos y contactos de COVID-19:	
Unidad Responsable: Dirección General de Salud	
Proceso medible: Seguimiento a viajeros internacionales	
INDICADOR #8:	
NOMBRE	Número de viajeros internacionales en seguimiento
DEFINICIÓN	Cantidad de viajeros internacionales, procedentes de países clasificados como de riesgo, que reciben seguimiento por las regiones de salud. Indicador de Proceso.
SUBSISTEMA/TEMA	Vigilancia Epidemiológica
OBJETIVO	Determinar el número de viajeros internacionales en seguimiento, procedentes de países clasificados como de riesgo, para prevenir el contagio por COVID-19 a la población residente en el país.
META	Todos los viajeros internacionales, procedentes de países clasificados como de riesgo, fueron incluidos para su seguimiento por las regiones de salud, para la prevención del contagio por COVID-19 a la población residente en el país.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Cantidad de viajeros internacionales, procedentes de países clasificados como de riesgo, en seguimiento por las regiones de salud.
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional
SUBAGRUPACIÓN	País de procedencia, edad, sexo.
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Cada catorce (14) días
FUENTE DE INFORMACIÓN	Base de datos de Migración y base de datos de seguimiento de viajeros en MINSA
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Diaria
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dra. Hayer del Departamento de Epidemiología, DIGESA, MINSA. Epidemiología Regional.
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dra. Hayer del Departamento de Epidemiología, DIGESA, MINSA. Epidemiología Regional.
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Intensificar la vigilancia activa de los casos y contactos de COVID-19:	
Unidad Responsable: Dirección General de Salud	
Proceso medible: Seguimiento a viajeros internacionales	
INDICADOR #9:	
NOMBRE	Porcentaje de viajeros según tipo, que culminan la cuarentena con seguimiento, en base a las guías correspondientes
DEFINICIÓN	Se refiere a la proporción de viajeros internacionales, procedentes de países clasificados como de riesgo, que culminaron la cuarentena según los criterios de seguimiento establecidos en las guías vigentes. Indicador de Resultado.
SUBSISTEMA/TEMA	Vigilancia Epidemiológica
OBJETIVO	Determinar la proporción de viajeros internacionales, procedentes de países clasificados como de riesgo, que culminaron la cuarentena, según los criterios de seguimiento establecidos en las guías vigentes.
META	Todos los viajeros internacionales, procedentes de países clasificados como de riesgo, que fueron incluidos para su seguimiento por las regiones de salud culminaron la cuarentena según los criterios establecidos en las guías correspondientes.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Cantidad de viajeros internacionales, procedentes de países clasificados como de riesgo que culminaron la cuarentena / Total de viajeros internacionales, procedentes de países clasificados como de riesgo, incluidos para seguimiento X 100
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	País de procedencia, edad, sexo.
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Cada catorce (14) días
FUENTE DE INFORMACIÓN	Base de datos de Migración y base de datos de seguimiento de viajeros en MINSA
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Diaria
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dra. Hayer del Departamento de Epidemiología, DIGESA, MINSA. Epidemiología Regional.
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dra. Hayer del Departamento de Epidemiología, DIGESA, MINSA. Epidemiología Regional.
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Intensificar la vigilancia activa de los casos y contactos de COVID-19:	
Unidad Responsable: Dirección General de Salud	
Proceso medible: Notificación de resultados	
INDICADOR 10#:	
NOMBRE	Número de pacientes con resultados COVID-19 negativos
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad de pacientes con resultado de prueba COVID-19 negativo. Indicador de proceso.
SUBSISTEMA/TEMA	Vigilancia Epidemiológica
OBJETIVO	Determinar la cantidad de pacientes con resultado de pruebas COVID-19 negativos.
META	Registro de todos los pacientes con resultados de pruebas COVID-19 negativo según protocolo.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Cantidad de pacientes con resultado de pruebas COVID-19 negativos
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Distritos, corregimientos, edad, sexo.
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaría
FUENTE DE INFORMACIÓN	SISVIG/Departamento de Epidemiología/DIGESA/MINSA
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Diaría
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dra. Lourdes Moreno Jefa del Departamento de Epidemiología, DIGESA, MINSA. Epidemiología Regional.
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dra. Lourdes Moreno Jefa del Departamento de Epidemiología, DIGESA, MINSA. Epidemiología Regional.
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Intensificar la vigilancia activa de los casos y contactos de COVID-19:	
Unidad Responsable: Dirección General de Salud	
Proceso medible: Notificación de resultados	
INDICADOR #11:	
NOMBRE	Porcentaje de notificaciones a pacientes con resultados de pruebas COVID-19 negativos, en base a protocolo correspondiente
DEFINICIÓN	Se refiere a las estrategias de comunicación para la notificación a pacientes con resultados de pruebas COVID-19 negativos. Indicador de resultado.
SUBSISTEMA/TEMA	Vigilancia Epidemiológica
OBJETIVO	Monitorear el cumplimiento de la notificación a los pacientes con resultado de pruebas COVID-19 negativos.
META	Todos los pacientes con resultados de pruebas COVID-19 negativo notificados según protocolo.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Cantidad de pacientes notificados con resultado de pruebas COVID-19 negativos /Total de pacientes con resultados de pruebas COVID-19 negativos x 100
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Distritos, corregimientos, edad, sexo.
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	SISVIG/Departamento de Epidemiología/DIGESA/MINSA
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Diaria
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dra. Lourdes Moreno Jefa del Departamento de Epidemiología, DIGESA, MINSA. Epidemiología Regional.
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dra. Lourdes Moreno Jefa del Departamento de Epidemiología, DIGESA, MINSA. Epidemiología Regional.
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Intensificar la vigilancia activa de los casos y contactos de COVID-19:

Unidad Responsable: Dirección General de Salud

Proceso medible: Notificación de resultados

INDICADOR #12:

NOMBRE	Número de pacientes con resultados positivos
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad de pacientes con resultado de prueba COVID-19 positivo. Indicador de proceso.
SUBSISTEMA/TEMA	Vigilancia Epidemiológica
OBJETIVO	Determinar la cantidad de pacientes con resultado de pruebas COVID-19 positivos.
META	Registro de todos los pacientes con resultados de pruebas COVID-19 positivo según protocolo.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Cantidad de pacientes con resultado de pruebas COVID-19 positivos
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Distritos, corregimientos, edad, sexo.
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaría
FUENTE DE INFORMACIÓN	SISVIG/Departamento de Epidemiología/DIGESA/MINSA
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Diaría
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dra. Lourdes Moreno Jefa del Departamento de Epidemiología, DIGESA, MINSA. Epidemiología Regional.
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dra. Lourdes Moreno Jefa del Departamento de Epidemiología, DIGESA, MINSA. Epidemiología Regional.
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Intensificar la vigilancia activa de los casos y contactos de COVID-19:	
Unidad Responsable: Dirección General de Salud	
Proceso medible: Notificación de resultados	
INDICADOR #13:	
NOMBRE	Porcentaje de notificaciones a pacientes con resultados positivos, en base a protocolo correspondiente.
DEFINICIÓN	Se refiere a las estrategias de comunicación para la notificación a pacientes con resultados de pruebas COVID-19 positivos. Indicador de resultado.
SUBSISTEMA/TEMA	Vigilancia Epidemiológica
OBJETIVO	Monitorear el cumplimiento de la notificación a los pacientes con resultado de pruebas COVID-19 positivos.
META	Todos los pacientes con resultados de pruebas COVID-19 positivo notificados según protocolo.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Cantidad de pacientes notificados con resultado de pruebas COVID-19 positivos /Total de pacientes con resultados de pruebas COVID-19 positivos x 100
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Distritos, corregimientos, edad, sexo.
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaría
FUENTE DE INFORMACIÓN	SISVIG/Departamento de Epidemiología/DIGESA/MINSA
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Diaría
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dra. Lourdes Moreno Jefa del Departamento de Epidemiología, DIGESA, MINSA. Epidemiología Regional.
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dra. Lourdes Moreno Jefa del Departamento de Epidemiología, DIGESA, MINSA. Epidemiología Regional.
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Intensificar la vigilancia activa de los casos y contactos de COVID-19:

Unidad Responsable: Dirección General de Salud

Proceso medible: Notificación de resultados

INDICADOR #14:

NOMBRE	Tiempo promedio de notificación de los resultados de las pruebas COVID-19 por tipo
DEFINICIÓN	Se refiere al tiempo promedio de la notificación de los resultados de las pruebas COVID-19. Indicador de proceso.
SUBSISTEMA/TEMA	Vigilancia Epidemiológica
OBJETIVO	Determinar el tiempo promedio en que los pacientes con pruebas COVID-19 fueron notificados de sus resultados.
META	Pacientes con resultados de pruebas COVID-19 notificados según tiempo estipulado en la norma vigente.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Sumatoria del tiempo de notificación de cada resultado de las pruebas COVID-19 a cada paciente /Total de pacientes notificados.
UNIDAD DE MEDIDA	Promedio
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Distritos, corregimientos, edad, sexo.
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Por semana epidemiológica
FUENTE DE INFORMACIÓN	Base de datos de notificación, ROSA, Departamento de Epidemiología/DIGESA/MINSA
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Diaria
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dra. Lourdes Moreno Jefa del Departamento de Epidemiología, DIGESA, MINSA. Epidemiología Regional.
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dra. Lourdes Moreno Jefa del Departamento de Epidemiología, DIGESA, MINSA. Epidemiología Regional.
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Intensificar la vigilancia activa de los casos y contactos de COVID-19:	
Unidad Responsable: Dirección General de Salud	
Proceso medible: Funcionalidad del sistema de vigilancia epidemiológica	
INDICADOR #15:	
NOMBRE	Número de reportes diarios emitidos por el Sistema de vigilancia epidemiológica a nivel nacional
DEFINICIÓN	Se refiere a los informes epidemiológicos que diariamente son emitidos por el Sistema de vigilancia epidemiológica a nivel Nacional, regional o local con la finalidad de divulgar el comportamiento de la epidemia COVID-19. Indicador de proceso.
SUBSISTEMA/TEMA	Vigilancia Epidemiológica
OBJETIVO	Reportar diariamente a la autoridad correspondiente la dinámica epidemiológica del COVID-19 a nivel nacional, regional y local.
META	Contar con al menos un reporte epidemiológico diario sobre el COVID-19 a nivel nacional, regional y local.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de reportes diarios emitidos por el Sistema de vigilancia epidemiológica a nivel nacional
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Distritos, corregimientos, edad, sexo.
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	SISVIG, Sistema de registro de la mortalidad por COVID-19, Registro de uso de cama, Departamento de Epidemiología/DIGESA/MINSA
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Diaria
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dra. Lourdes Moreno Jefa del Departamento de Epidemiología, DIGESA, MINSA. Epidemiología Regional.
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dra. Lourdes Moreno Jefa del Departamento de Epidemiología, DIGESA, MINSA. Epidemiología Regional.
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Intensificar la vigilancia activa de los casos y contactos de COVID-19:	
Unidad Responsable: Dirección General de Salud	
Proceso medible: Funcionalidad del sistema de vigilancia epidemiológica	
INDICADOR #16:	
NOMBRE	Porcentaje de registros con inconsistencia de los datos en términos de normalización y calidad de registro
DEFINICIÓN	Se refiere a la proporción de registros que presentan inconsistencia de los datos luego del proceso de normalización y monitoreo y evaluación de su calidad. Indicador de proceso.
SUBSISTEMA/TEMA	Vigilancia Epidemiológica
OBJETIVO	Identificar el porcentaje de datos con inconsistencias para ajustar su calidad durante las diferentes etapas del proceso y perfeccionar el análisis del comportamiento del evento pandémico COVID-19 a nivel nacional, regional y local.
META	Los registros evidencian un máximo de inconsistencia de los datos sobre COVID-19 de máximo de 3%, a nivel nacional, regional y local.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de registros que presentan inconsistencia / Total de registros existentes X 100
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Distritos, corregimientos, edad, sexo.
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	SISVIG, Sistema de registro de la mortalidad por COVID-19, Registro de uso de cama, Departamento de Epidemiología/DIGESA/MINSA
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Diaria
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dra. Lourdes Moreno Jefa del Departamento de Epidemiología, DIGESA, MINSA. Epidemiología Regional.
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dra. Lourdes Moreno Jefa del Departamento de Epidemiología, DIGESA, MINSA. Epidemiología Regional.
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Intensificar la vigilancia activa de los casos y contactos de COVID-19:

Unidad Responsable: Dirección General de Salud

Proceso medible: Funcionalidad del sistema de vigilancia epidemiológica

INDICADOR #17:

NOMBRE	Porcentaje de reportes completos emitidos por el Sistema de vigilancia epidemiológica a nivel nacional
DEFINICIÓN	Se refiere a la proporción de informes epidemiológicos completos que diariamente son emitidos por el sistema de vigilancia epidemiológica, con la finalidad de divulgar el comportamiento de la epidemia COVID-19. Indicador de resultado
SUBSISTEMA/TEMA	Vigilancia Epidemiológica
OBJETIVO	Medir el porcentaje de reportes completos emitidos por el sistema de vigilancia epidemiológica para divulgar la dinámica epidemiológica del COVID-19 a nivel nacional, regional y local.
META	100% de los reportes diarios epidemiológico sobre el COVID-19 incluyen todas las variables requeridas según lo establecido en la normativa vigente a nivel nacional, regional y local.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Porcentaje de reportes completos emitidos por el sistema de vigilancia epidemiológica / Total de reportes X 100
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Distritos, corregimientos, edad, sexo.
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	SISVIG, Sistema de registro de la mortalidad por COVID-19, Registro de uso de cama, Departamento de Epidemiología/DIGESA/MINSA
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Diaria
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dra. Lourdes Moreno Jefa del Departamento de Epidemiología, DIGESA, MINSA. Epidemiología Regional.
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dra. Lourdes Moreno Jefa del Departamento de Epidemiología, DIGESA, MINSA. Epidemiología Regional.
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Intensificar la vigilancia activa de los casos y contactos de COVID-19:

Unidad Responsable: Dirección General de Salud

Proceso medible: Funcionalidad del sistema de vigilancia epidemiológica

INDICADOR #18:

NOMBRE	Porcentaje de reportes del Sistema de Vigilancia Epidemiológica entregados oportunamente, con información pertinente y de calidad
DEFINICIÓN	Se refiere a la proporción de reportes del Sistema de Vigilancia Epidemiológica que han sido entregados oportunamente a la autoridad correspondiente y que cuentan con información pertinente y de calidad. Indicador de resultado
SUBSISTEMA/TEMA	Vigilancia Epidemiológica
OBJETIVO	Medir el porcentaje de reportes del Sistema de Vigilancia Epidemiológica que han sido entregados oportunamente con datos pertinentes y de calidad, a la autoridad correspondiente
META	100% de los reportes entregados cumplen criterios de oportunidad, pertinencia y calidad del dato.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de reportes entregados cumplen criterios de oportunidad, pertinencia y calidad del dato/ Total de reportes entregados X 100
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Distritos, corregimientos, edad, sexo.
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	SISVIG, Sistema de registro de la mortalidad por COVID-19, Registro de uso de cama, Departamento de Epidemiología/DIGESA/MINSA
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Diaria
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dra. Lourdes Moreno Jefa del Departamento de Epidemiología, DIGESA, MINSA. Epidemiología Regional.
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dra. Lourdes Moreno Jefa del Departamento de Epidemiología, DIGESA, MINSA. Epidemiología Regional.
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Intensificar la vigilancia activa de los casos y contactos de COVID-19:	
Unidad Responsable: Dirección General de Salud	
Proceso medible: Mortalidad	
INDICADOR #:19	
NOMBRE	Tasa de Mortalidad por COVID-19
DEFINICIÓN	Se refiere al riesgo de morir por COVID-19. Indicador de resultado.
SUBSISTEMA/TEMA	Vigilancia Epidemiológica
OBJETIVO	Determinar el riesgo de morir por COVID-19.
META	100% de los fallecidos por COVID-19 son registrados en la base de datos de mortalidad
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de fallecidos por COVID-19/Población total expuesta al riesgo por 100,000 de habitantes
UNIDAD DE MEDIDA	Tasa
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Distrito, Corregimiento
SUBAGRUPACIÓN	Edad, sexo, Distrito, Corregimiento.
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe de Egreso y base de datos de mortalidad por COVID-19.
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Semanal
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección Médica del Hospital/Epidemiología del Hospital/REGES Nacional, Regional y Local
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección Médica del Hospital/Epidemiología del Hospital/REGES Nacional, Regional y Local
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Intensificar la vigilancia activa de los casos y contactos de COVID-19:

Unidad Responsable: Dirección General de Salud

Proceso medible: Actualización y validación de protocolos

INDICADOR #20:

NOMBRE	Número de actualizaciones realizadas a los protocolos, para el manejo de COVID-19, en las diferentes fases del evento pandémico
DEFINICIÓN	Se refiere la cantidad de actualizaciones realizadas a los protocolos para el manejo de COVID-19, en las diferentes fases del evento pandémico. Indicador de proceso.
SUBSISTEMA/TEMA	Vigilancia Epidemiológica
OBJETIVO	Identificar las actualizaciones realizadas a los protocolos del manejo del evento pandémico COVID-19 en las diferentes fases.
META	Se cuenta con al menos un protocolo actualizado en cada fase del evento pandémico.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de actualizaciones, por tipo de protocolo establecido, para el manejo del evento pandémico.
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo de protocolo
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Fases del evento pandémico
FUENTE DE INFORMACIÓN	Departamento de Epidemiología/DIGESA/MINSA, página Web del MINSA
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Fases del evento pandémico
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dra. Lourdes Moreno Jefa del Departamento de Epidemiología, DIGESA, MINSA.
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dra. Lourdes Moreno Jefa del Departamento de Epidemiología, DIGESA, MINSA.
NIVEL DE ADM.	Nacional
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Intensificar la vigilancia activa de los casos y contactos de COVID-19:	
Unidad Responsable: Dirección General de Salud	
Proceso medible: Actualización y validación de protocolos	
INDICADOR #21:	
NOMBRE	Porcentaje de regiones y hospitales que aplican los protocolos actualizados y validados
DEFINICIÓN	Se refiere la proporción de regiones y hospitales que usan los protocolos actualizados para el manejo de COVID-19, en las diferentes fases del evento pandémico. Indicador de resultado.
SUBSISTEMA/TEMA	Vigilancia Epidemiológica
OBJETIVO	Monitorear el uso de los protocolos actualizados del manejo del evento pandémico COVID-19 en las diferentes fases, por las regiones y hospitales.
META	100% de las regiones de salud y hospitales, públicos y privados, aplican los protocolos actualizados en cada fase del evento pandémico, para el manejo del COVID-19.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de regiones y hospitales que aplican los protocolos actualizados y validados entre el total de Regiones y Hospitales Públicos y Privados por 100
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional
SUBAGRUPACIÓN	Por Región, por Hospital Público y Hospital Privado
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Por semana epidemiológica
FUENTE DE INFORMACIÓN	Departamento de Instalaciones y Servicios de Salud (DIGESA) y Dep. de Monitoreo y Evaluación (Provisión de Servicio)
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Por semana epidemiológica
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dr. Carlos Gálvez (DIGESA) Dr. María Victoria Crespo (Provisión)
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dr. Carlos Gálvez (DIGESA) Dr. María Victoria Crespo (Provisión)
NIVEL DE ADM.	Nacional y Regional
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Intensificar la vigilancia activa de los casos y contactos de COVID-19:	
Unidad Responsable: Dirección General de Salud	
Proceso medible: Cumplimiento de las medidas de bioseguridad	
INDICADOR #22:	
NOMBRE	Número de inspecciones por COVID-19 realizadas a establecimientos de interés sanitarios priorizados con base en los protocolos y/o normas vigentes de bioseguridad por tipo de establecimiento.
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad de inspecciones por COVID-19 realizadas a establecimientos de interés sanitario priorizados por tipo para medir el cumplimiento las medidas de bioseguridad de acuerdo con el protocolo y/o normas vigentes. Indicador de proceso.
SUBSISTEMA/TEMA	Saneamiento Ambiental
OBJETIVO	Verificar el cumplimiento de las medidas de bioseguridad de los diferentes tipos de establecimientos priorizados de conformidad con los protocolos y/o normas vigentes.
META	Incremento progresivo de la cantidad de inspecciones por COVID-19 realizadas a establecimientos de interés sanitarios priorizados según fases del evento pandémico y fases de vuelta a la normalidad.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de inspecciones por COVID-19 realizadas a establecimientos de interés sanitarios priorizados
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo de establecimiento
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Por semana epidemiológica
FUENTE DE INFORMACIÓN	Sub-Dirección de Salud Ambiental (DIGESA)
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Por semana epidemiológica
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Ing. Alfredo Sevillano, Sub-Dirección de Salud Ambiental
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Ing. Elvis Bosques, Sub-Dirección de Salud Ambiental (DIGESA)
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional, Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Intensificar la vigilancia activa de los casos y contactos de COVID-19:	
Unidad Responsable: Dirección General de Salud	
Proceso medible: Cumplimiento de las medidas de bioseguridad	
INDICADOR #23:	
NOMBRE	Número de establecimiento priorizados que cumplen con las medidas de bioseguridad por tipo de acuerdo con el protocolo y/o normas vigentes.
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad de establecimiento priorizados por tipo que cumplen con las medidas de bioseguridad de acuerdo con el protocolo y/o normas vigentes establecidas para COVID-19. Indicador de resultado.
SUBSISTEMA/TEMA	Saneamiento Ambiental
OBJETIVO	Determinar el número de establecimientos priorizados por tipo que cumplen con las medidas de bioseguridad de conformidad con los protocolos y/o normas vigentes.
META	Incremento progresivo del número de establecimientos priorizados que cumplen con las medidas de bioseguridad de conformidad con los protocolos y/o normas vigentes.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de establecimientos priorizados
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo de establecimiento
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Por semana epidemiológica
FUENTE DE INFORMACIÓN	Sub-Dirección de Salud Ambiental (DIGESA)
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Por semana epidemiológica
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Ing. Alfredo Sevillano, Sub-Dirección de Salud Ambiental
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Ing. Elvis Bosques, Sub-Dirección de Salud Ambiental (DIGESA)
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional, Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Intensificar la vigilancia activa de los casos y contactos de COVID-19:	
Unidad Responsable: Dirección General de Salud	
Proceso medible: Certificaciones emitidas por las regiones de salud según normativa	
INDICADOR #24:	
NOMBRE	Número de certificaciones expedidas a positivos.
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad de certificaciones expedidas, a pacientes COVID-19 positivos por las regiones de salud, según normativa vigente. Indicador de proceso.
SUBSISTEMA/TEMA	Vigilancia Epidemiológica
OBJETIVO	Determinar el número de personas con COVID-19 positivos, que han sido certificadas por cumplir con la cuarentena social, de conformidad a la normativa vigente.
META	Emisión de todas las certificaciones solicitadas por los pacientes COVID-19 positivos, que cumplieron su cuarentena, en forma oportuna
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de certificaciones a pacientes COVID-19 positivos expedidas.
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por región de salud
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaría
FUENTE DE INFORMACIÓN	Departamento de Salud Pública de las Regiones de Salud, Sección de Epidemiología
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Jefe de Salud Pública Regional/Epidemiólogo Regional
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Director Regional de Salud
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional, Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Intensificar la vigilancia activa de los casos y contactos de COVID-19:	
Unidad Responsable: Dirección General de Salud	
Proceso medible: Certificaciones emitidas por las regiones de salud según normativa	
INDICADOR #25:	
NOMBRE	Número de certificaciones expedidas a negativos y a contactos estrechos.
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad de certificaciones expedidas, a pacientes COVID-19 negativos y a contactos estrechos por las regiones de salud, según normativa vigente. Indicador de proceso.
SUBSISTEMA/TEMA	Vigilancia Epidemiológica
OBJETIVO	Determinar el número de personas con COVID-19 negativos y a contactos estrechos, que han sido certificadas por cumplir con la cuarentena social, de conformidad a la normativa vigente.
META	Emisión de todas las certificaciones solicitadas por los pacientes COVID-19 negativos y a contactos estrechos, que cumplieron su cuarentena, en forma oportuna
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de certificaciones a pacientes COVID-19 negativos y a contactos estrechos expedidas.
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por región de salud
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Departamento de Salud Pública de las Regiones de Salud, Sección de Epidemiología
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Jefe de Salud Pública Regional/Epidemiólogo Regional
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Director Regional de Salud
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional, Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Intensificar la vigilancia activa de los casos y contactos de COVID-19:	
Unidad Responsable: Dirección General de Salud	
Proceso medible: Cobertura de turnos salud pública	
INDICADOR# 26	
NOMBRE	Porcentaje de jornadas extraordinarias por tipo(turnos) realizadas por el equipo de Salud Pública destinadas a cubrir el evento pandémico COVID-19
DEFINICIÓN	Se refiere a la proporción de jornadas extraordinarias realizadas por el equipo de Salud Pública para cubrir los servicios de salud pública, requeridos durante el evento pandémico. Indicador de proceso
SUBSISTEMA/TEMA	Sub Direccion de Salud Ambiental y Sub Direccion de Población/Promoción de la Salud/Epidemiología/Farmacía y Drogas/DIPLAN
OBJETIVO	Determinar la proporción de jornadas extraordinarias realizadas por el equipo de Salud Pública destinadas a cubrir el evento pandémico COVID-19.
META	Al menos el 50% de las jornadas extraordinarias realizadas por el equipo de Salud Pública fueron destinadas a cubrir el evento pandémico COVID-19.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de jornadas extraordinarias realizadas por el equipo de Salud Pública fueron destinadas a cubrir el evento pandémico COVID-19 /total de las jornadas extraordinarias de Salud Públicas programadas por 100
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo, por instalación de salud
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe de cumplimiento de las jornadas extraordinarias programadas de Salud Pública
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Directores Médicos de Instalaciones de Salud, Directores Regionales/Coordinadores Regionales de Salud Pública
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Directores Médicos de Instalaciones de Salud, Directores Regionales/Coordinadores Regionales de Salud Pública/DIGESA
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Intensificar la vigilancia activa de los casos y contactos de COVID-19:	
Unidad Responsable: Dirección General de Salud	
Proceso medible: Cobertura de turnos en instalaciones de salud	
INDICADOR#27	
NOMBRE	Número de acciones de Salud Pública por tipo, realizadas por el equipo de Salud Pública durante las jornadas extraordinarias para cubrir el evento pandémico COVID-19
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad de acciones realizadas durante las jornadas extraordinarias por el equipo de Salud Pública para cubrir el evento pandémico COVID-19. Indicador de resultado.
SUBSISTEMA/TEMA	Sub Dirección de Salud Ambiental y Sub Dirección de Población/Promoción de la Salud/Epidemiología/Farmacología y Drogas/DIPLAN
OBJETIVO	Determinar la cantidad de acciones de Salud Pública por tipo, realizadas por el equipo de Salud Pública para cubrir el evento pandémico COVID-19
META	Todas las acciones de Salud Pública por tipo planificadas por el equipo de Salud Pública fueron realizadas durante las jornadas extraordinarias para cubrir el evento pandémico COVID-19
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Numero de acciones de Salud Públicas realizadas por tipo
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGROPACIÓN	Por tipo, por instalación de salud, por turno
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Hoja de registro de actividades
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Director Médico de las Instalaciones, REGES Local, Regional y Nacional
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Director Médico de las Instalaciones, REGES Local, Regional y Nacional
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



Objetivo de Medición:

#2 Detectar en forma precoz los casos de COVID-19 para su tratamiento oportuno en todo el país.

Direcciones/Unidad Responsables

- Dirección General de Salud
- Dirección Nacional de Planificación
- Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud
- Dirección de Provisión de Servicios





OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Detectar en forma precoz los casos de covid-19 para su tratamiento oportuno en todo el país
Unidad Responsable: Dirección General de Salud
Proceso medible: Cobertura de turnos salud pública

INDICADOR # 28

NOMBRE	Número de casos sospechosos registrados por instalación de salud
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad de casos sospechosos por COVID-19 que son reportados durante la consulta médica en las instalaciones de salud públicas y privadas en las diferentes etapas del evento pandémico. Indicador de proceso.
SUBSISTEMA/TEMA	Provisión de servicios
OBJETIVO	Determinar la cantidad de casos sospechosos por COVID-19 que son reportados durante la consulta médica en las instalaciones de salud durante las diferentes etapas del evento pandémico.
META	Todas las instalaciones de salud cuentan con un registro diario de atención donde se reportan pacientes sospechosos de COVID-19
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de casos sospechosos registrados por instalación.
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional y Local
SUBAGRUPACIÓN	Por edad, por sexo, por región
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	REGES local/ Regional
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	REGES Local/ Regional
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Jefe de REGES Regional y Nacional
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Detectar en forma precoz los casos de covid-19 para su tratamiento oportuno en todo el país	
Unidad Responsable: Dirección General de Salud	
Proceso medible: Diagnóstico clínico de casos sospechosos	
INDICADOR # 29:	
NOMBRE	Porcentaje de casos sospechosos registrados por día en el Formulario de ENO en las instalaciones de salud.
DEFINICIÓN	Se refiere a la proporción de casos sospechosos por COVID-19 registrados por día en el formulario de ENO debidamente completado en las instalaciones de salud durante las etapas del evento pandémico. Indicador de resultado.
SUBSISTEMA/TEMA	Departamento de Epidemiología
OBJETIVO	Determinar el porcentaje de casos sospechosos por COVID-19 registrados por día en el formulario de ENO debidamente completado en las instalaciones de salud durante las etapas del evento pandémico.
META	Al menos el 80% de los pacientes sospechosos de COVID-19 has sido registrados diariamente en el formulario de ENO debidamente completado en las instalaciones de salud durante las etapas del evento pandémico, de conformidad con lo establecido en la norma.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	$\frac{\text{Número de casos sospechosos captados con formulario de ENO debidamente completado}}{\text{Total de casos sospechosos de COVID-19 registrados}} \times 100$
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional y Local
SUBAGRUPACIÓN	Por edad, por sexo, por región
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Base de datos del SISVIG
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Jefe de Salud Pública Regional y Local/Epidemiología Regional y Local
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dra. Lourdes Moreno Jefa del Departamento de Epidemiología Nacional y Jefe de Epidemiología y Salud Pública Regional
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Detectar en forma precoz los casos de covid-19 para su tratamiento oportuno en todo el país	
Unidad Responsable: Dirección General de Salud	
Proceso medible: Toma de muestra de casos sospechosos	
INDICADOR # 30	
NOMBRE	Porcentaje de muestras tomadas y procesadas por día a casos sospechosos según unidad ejecutora.
DEFINICIÓN	Se refiere a la proporción de muestras tomadas y procesadas por día a pacientes clínicamente sospechosos de COVID-19 según unidad ejecutora en las etapas del evento pandémico. Indicador de proceso.
SUBSISTEMA/TEMA	Provisión de servicios
OBJETIVO	Determinar el porcentaje de muestras tomadas y procesadas diariamente a casos sospechosos por COVID-19 según unidad ejecutora durante las etapas del evento pandémico.
META	El 100% de los pacientes sospechosos de COVID-19 fueron hisopados y al menos el 80% de las muestras tomadas fueron procesadas diariamente.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número diario de pacientes sospechosos por COVID-19 a los que se les tomo muestras/total diario de pacientes sospechosos por COVID-19 X 100. Número de muestras procesadas por día /total de muestras tomada por día X100
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional y Local
SUBAGRUPACIÓN	Por edad, por sexo, por región, por unidad ejecutora
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	SISVIG/Base de datos del GORGAS/ENTERPRISE
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Epidemiología y Salud Pública Nacional y Regional/Epidemiologia de CSS/ICGES
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Epidemiología y Salud Pública Nacional y Regional/Epidemiologia de CSS/ICGES
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Detectar en forma precoz los casos de covid-19 para su tratamiento oportuno en todo el país	
Unidad Responsable: Dirección general de Salud	
Proceso medible: Toma de muestra de casos sospechosos	
INDICADOR # 31	
NOMBRE	Porcentaje de casos sospechosos confirmados, por día, como COVID-19, según unidad ejecutora.
DEFINICIÓN	Se refiere a la proporción de casos sospechosos confirmados, por día, como COVID-19, según unidad ejecutora. Indicador de resultado.
SUBSISTEMA/TEMA	Vigilancia Epidemiológica
OBJETIVO	Determinar el porcentaje de casos sospechosos confirmados como COVID-19, según unidad ejecutora.
META	El 100% de los casos sospechosos de COVID-19 hisopados diariamente cuentan con un diagnóstico confirmatorio o descartado.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de muestras tomadas a casos sospechosos con resultados positivos/Total de muestras tomadas a casos sospechosos X 100
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional y Local
SUBAGRUPACIÓN	Por edad, por sexo, por región, por unidad ejecutora
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Base de datos de pruebas de hisopados (Enterprise) / SISVIG / Salud Pública y Epidemiología Regional
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Epidemiología y Salud Pública Nacional y Regional/Epidemiología de CSS/ICGES
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Epidemiología y Salud Pública Nacional y Regional/Epidemiología de CSS/ICGES
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Detectar en forma precoz los casos de covid-19 para su tratamiento oportuno en todo el país	
Unidad Responsable: Dirección de Provisión de Servicios de Salud	
Proceso medible: Pruebas de COVID-19 realizadas	
INDICADOR # 32	
NOMBRE	Número de muestras recibidas en los servicios de laboratorios autorizadas para pruebas COVID-19 procesadas según tipo, por día
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad de muestras recibidas para pruebas COVID-19, procesadas por día según tipo de prueba en los servicios de laboratorios autorizados de las diferentes Instalaciones de Salud a nivel Nacional. Indicador de proceso.
SUBSISTEMA/TEMA	Provisión de Servicios
OBJETIVO	Contar con el número de muestras para pruebas COVID-19 recibidas que se procesan cada día por tipo de prueba en los diferentes servicios de laboratorios autorizados nivel Nacional
META	Todas las muestras recibidas diariamente en los servicios de laboratorios autorizados de las diferentes Instalaciones de Salud a nivel Nacional son procesadas según tipo de prueba
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de muestras para pruebas COVID-19 recibidas que se procesan cada día por tipo de prueba
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional y Local
SUBAGRUPACIÓN	Por edad, por sexo, por región, por unidad ejecutora
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Base de datos de pruebas de hisopados (Enterprise) / SISVIG / Salud Pública y Epidemiología Regional
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Departamento de virología del ICGES
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Director del ICGES, Epidemiología y Salud Pública Nacional y Regional/Epidemiología de CSS/ICGES
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Detectar en forma precoz los casos de covid-19 para su tratamiento oportuno en todo el país	
Unidad Responsable: Dirección de Provisión de Servicios de Salud	
Proceso medible: Pruebas de COVID-19 realizadas	
INDICADOR # 33	
NOMBRE	Tiempo promedio de respuesta de los resultados de las pruebas COVID-19 por instalación de salud
DEFINICIÓN	Se refiere a la sumatoria del tiempo requerido para procesar las muestras de COVID-19 y comunicar su resultado según el protocolo establecido con relación al total de pruebas realizadas. Indicador de proceso
SUBSISTEMA/TEMA	Provisión de Servicios
OBJETIVO	Conocer la duración promedio de tiempo de respuesta diaria que toma el laboratorio para procesar las muestras y comunicar su resultado según el protocolo establecido
META	El 85% de los resultados de las pruebas COVID-19 por instalación de salud son proporcionados cumpliendo el tiempo promedio establecido en el protocolo correspondiente
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número total de días en que se procesan y comunican los resultados de las pruebas COVID-19 en un periodo determinado/ el total de pruebas realizadas en el mismo periodo
UNIDAD DE MEDIDA	Promedio
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional y Local
SUBAGRUPACIÓN	Por región, por tipo de prueba, por unidad ejecutora
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Base de datos de pruebas de hisopados (Enterprise) / SISVIG / Salud Pública y Epidemiología Regional
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Departamento de virología del ICGES
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Director del ICGES, Epidemiología y Salud Pública Nacional y Regional/Epidemiología de CSS/ICGES
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Detectar en forma precoz los casos de covid-19 para su tratamiento oportuno en todo el país	
Unidad Responsable: Dirección de Provisión de Servicios de Salud	
Proceso medible: Pruebas de COVID-19 realizadas	
INDICADOR # 34	
NOMBRE	Promedio de pruebas COVID- 19 por tipo de prueba procesadas por día
DEFINICIÓN	Se refiere al numero total de pruebas COVID-19 realizadas en los laboratorios autorizados en un periodo determinado con relación al numero total de pruebas de laboratorios realizadas durante ese mismo periodo. Indicador de resultado
SUBSISTEMA/TEMA	Provisión de Servicios
OBJETIVO	Conocer en promedio la cantidad de pruebas COVID-19 por tipo procesadas por día
META	El 50% del total de pruebas procesadas en el servicio de laboratorio por día corresponden a las pruebas para el diagnostico COVID-19
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número total de pruebas COVID-19 procesadas por día/ el total de pruebas de laboratorio procesadas por día
UNIDAD DE MEDIDA	Promedio
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional y Local
SUBAGRUPACIÓN	Por región, por tipo de prueba, por unidad ejecutora
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaría
FUENTE DE INFORMACIÓN	Base de datos de pruebas de hisopados (Enterprise) / SISVIG / Salud Pública y Epidemiología Regional
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Departamento de virología del ICGES
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Director del ICGES, Epidemiología y Salud Pública Nacional y Regional/Epidemiología de CSS/ICGES
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Detectar en forma precoz los casos de covid-19 para su tratamiento oportuno en todo el país	
Unidad Responsable: Dirección de Provisión de Servicios de Salud	
Proceso medible: Equipos de respuesta rápida	
INDICADOR # 35	
NOMBRE	Número de equipo de respuesta rápida funcionando por región de salud
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad de equipo de respuesta rápida que operan en las Regiones de Salud. Indicador de proceso
SUBSISTEMA/TEMA	Provisión de Servicios
OBJETIVO	Determinar la cantidad de equipo de respuesta rápida funcionando por región
META	Todos los equipos de respuestas rápida están funcionando según programación regional
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de equipo de respuesta rápida funcionando por región
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional
SUBAGRUPACIÓN	Por región
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe del cumplimiento de turno del equipo de respuesta rápida por región
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Coordinador de Provisión de Servicios/Coordinador del equipo de respuesta rápida
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Coordinador de Provisión de Servicios/Coordinador del equipo de respuesta rápida
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Detectar en forma precoz los casos de covid-19 para su tratamiento oportuno en todo el país

Unidad Responsable: Dirección de Provisión de Servicios de Salud

Proceso medible: Equipos de respuesta rápida

INDICADOR # 36

NOMBRE	Porcentaje de solicitudes de ERR atendidas por región de salud
DEFINICIÓN	Se refiere a la proporción de solicitudes atendidas por el ERR con relación al total de solicitudes realizadas en cada una de las Regiones de Salud. Indicador de resultado.
SUBSISTEMA/TEMA	Provisión de Servicios
OBJETIVO	Determinar la proporción de solicitudes que fueron atendidas por los equipos de respuesta rápida según Región
META	100% de las solicitudes realizadas a los equipos de respuesta rápida fueron atendidas de conformidad con lo establecido en el protocolo
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de solicitudes atendidas por los equipos de respuesta rápida según protocolo/ total de solicitudes realizadas a los equipos de respuesta rápida
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional y Local
SUBAGRUPACIÓN	Por región, por edad, por sexo
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe de solicitudes de atención de los equipo de respuesta rápida por región
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Coordinador de Provisión de Servicios/Coordinador del equipo de respuesta rápida
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Coordinador de Provisión de Servicios/Coordinador del equipo de respuesta rápida
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Detectar en forma precoz los casos de covid-19 para su tratamiento oportuno en todo el país	
Unidad Responsable: Dirección de Provisión de Servicios de Salud	
Proceso medible: Equipos de respuesta rápida	
INDICADOR # 37	
NOMBRE	Demanda de servicios de atención por los equipos de respuesta rápida no satisfecha por Región de Salud
DEFINICIÓN	Se refiere a la proporción de solicitudes de atención por los equipos de respuesta rápida no satisfecha de conformidad con lo establecido en el protocolo. Indicador de proceso
SUBSISTEMA/TEMA	Provisión de Servicios
OBJETIVO	Medir la demanda de atención por los equipos de respuesta rápida no satisfecha por región de Salud
META	Un máximo de 5% de las solicitudes de atención por los equipos de respuesta rápida, por Región de Salud no fue satisfecha de conformidad con establecido en el protocolo
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de solicitudes de atención por los equipos de respuesta rápida no satisfechas por region de salud/ total de solicitudes de atención por los equipos de respuesta rápida por región de salud por 100
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional
SUBAGRUPACIÓN	Por edad, por sexo, por región
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe de solicitudes de atención de los equipo de respuesta rápida por región
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Coordinador de Provisión de Servicios/Coordinador del equipo de respuesta rápida
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Coordinador de Provisión de Servicios/Coordinador del equipo de respuesta rápida
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Detectar en forma precoz los casos de covid-19 para su tratamiento oportuno en todo el país	
Unidad Responsable: Dirección de Provisión de Servicios de Salud	
Proceso medible: Equipos de respuesta rápida	
INDICADOR # 38	
NOMBRE	Tiempo promedio de respuesta de los equipos de respuesta rápida por Región de Salud
DEFINICIÓN	Se refiere al tiempo promedio en que el equipo de respuesta rápida atiende una solicitud de atención por Región de Salud. Indicador de resultado.
SUBSISTEMA/TEMA	Provisión de Servicios de Salud
OBJETIVO	Determinar el tiempo promedio en que el equipo de respuesta rápida atiende una solicitud de atención por Región de Salud.
META	Todas las solicitudes realizadas a los equipos de respuesta rápida fueron atendidas en un máximo de 48 hrs por Región de Salud..
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Sumatoria del tiempo de respuesta a las solicitudes atendidas por los equipos de respuesta rápida /Total de solicitudes atendidas por los equipos de respuestas rápidas.
UNIDAD DE MEDIDA	Promedio
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por edad, por sexo, por región
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe de solicitudes de atención de los equipo de respuesta rápida por región
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Coordinador de Provisión de Servicios/Coordinador del equipo de respuesta rápida
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Coordinador de Provisión de Servicios/Coordinador del equipo de respuesta rápida
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

Objetivo de Medición

3 Organizar la atención de las personas afectadas por COVID-19 en niveles de atención y de complejidad en cada provincia y/o región de salud.

Direcciones/Unidades Responsables

- Dirección Nacional de Planificación
- Dirección de Provisión de Servicios



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

<p>Objetivo: Organizar la atención de las personas afectadas por covid-19 en niveles de atención y de complejidad en cada provincia y/o región de salud.</p> <p>Unidad Responsable: Dirección Provisión de Servicios de Salud</p> <p>Proceso medible: Cantidad de instalaciones con atención a pacientes con COVID-19.</p>	
INDICADOR # 39	
NOMBRE	Porcentaje de instalaciones de salud atendiendo a pacientes con COVID-19
DEFINICIÓN	Se refiere a la proporción de instalaciones de salud con capacidad instalada que atienden pacientes con COVID-19, en las diferentes etapas del evento pandémico. Indicador de proceso.
SUBSISTEMA/TEMA	Provisión de Servicios de Salud
OBJETIVO	Determinar el porcentaje de instalaciones de salud con capacidad instalada que ofrecen atención a los pacientes con COVID-19, durante las diferentes etapas del evento pandémico.
META	100% de las instalaciones seleccionadas y con capacidad instalada, atienden pacientes COVID-19.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	$\frac{\text{Número de instalaciones seleccionadas y con capacidad instalada que están atendiendo COVID-19}}{\text{Total de instalaciones seleccionadas con capacidad instalada}} \times 100$
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional y Local
SUBAGRUPACIÓN	Por edad, por sexo, por región, instalación
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Lista de instalaciones seleccionadas para la atención de pacientes COVID-19, proporcionada por la Dirección de Provisión de Servicios Salud
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Provisión de Servicios de Salud y Coordinación Regional
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Director de Provisión de Servicios de Salud y Encargado Regional
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Organizar la atención de las personas afectadas por covid-19 en niveles de atención y de complejidad en cada provincia y/o región de salud.

Unidad Responsable: Dirección Provisión de Servicios de Salud

Proceso medible: Cantidad de instalaciones con atención a pacientes con COVID-19.

INDICADOR #40

NOMBRE	Número de pacientes con COVID-19 atendidos por instalación de salud seleccionada
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad de pacientes con COVID-19 que recibieron atención en las instalaciones de salud seleccionadas, en las diferentes etapas del evento pandémico. Indicador de resultado.
SUBSISTEMA/TEMA	Provisión de servicios de Salud
OBJETIVO	Determinar el número de pacientes atendidos por COVID-19, en las instalaciones de salud seleccionadas, durante las diferentes etapas del evento pandémico.
META	Las instalaciones de salud seleccionadas para la atención de pacientes COVID-19 reportan que no tienen demanda insatisfecha de pacientes debido a esta causa.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Cantidad de pacientes COVID-19 atendido por instalación de salud seleccionada
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional y Local
SUBAGRUPACIÓN	Por edad, por sexo, por región, instalación seleccionada
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Registro diario de atención / Listado de demanda no satisfecha /REGES /Provisión de Servicios de Salud
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Provisión de Servicios de Salud/REGES Nacional, Regional y Local
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Director de Provisión de Servicios de Salud /Jefes de REGES Nacional y Locales
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

<p>Objetivo: Organizar la atención de las personas afectadas por covid-19 en niveles de atención y de complejidad en cada provincia y/o región de salud.</p> <p>Unidad Responsable: Dirección Provisión de Servicios de Salud</p> <p>Proceso medible: Hospitalización en sala</p>	
INDICADOR #41	
NOMBRE	Número de camas de hospitalización disponibles para la atención de pacientes COVID - 19 positivos
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad de camas de hospitalización con las que cuentan las instalaciones de salud seleccionadas para la atención de pacientes COVID-19, por tipo de cama, en las, en las diferentes etapas del evento pandémico. Indicador de proceso.
SUBSISTEMA/TEMA	Provisión de servicios de Salud
OBJETIVO	Determinar la disponibilidad de camas en las instalaciones de salud seleccionadas, para el ingreso de pacientes COVID-19, durante las diferentes etapas del evento pandémico.
META	El número de camas disponibles para la atención de pacientes COVID-19, en las instalaciones de salud seleccionadas, permite la atención de la demanda hospitalaria y se corresponde con la necesidad estimada debido, a esta causa.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Cantidad de camas disponibles por instalación seleccionada para la atención de pacientes COVID-19.
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional y Local
SUBAGRUPACIÓN	Instalación seleccionada, tipo de camas
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe diario de gestión hospitalaria /Admisiones hospitalarias debido a COVID-19 /REGES /Provisión de Servicios de Salud
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Provisión de Servicios de Salud/REGES Nacional, Regional y Local
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Director de Provisión de Servicios de Salud /Jefes de REGES Nacional y Regional
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Organizar la atención de las personas afectadas por covid-19 en niveles de atención y de complejidad en cada provincia y/o región de salud.	
Unidad Responsable: Dirección Provisión de Servicios de Salud	
Proceso medible: Hospitalización en sala	
INDICADOR #42	
NOMBRE	Porcentaje de pacientes con COVID-19 recuperados por tipo de servicio e instalación hospitalaria
DEFINICIÓN	Se refiere a la proporción de pacientes COVID-19 recuperados, por tipo de servicio e instalación hospitalarias. Indicador de resultado.
SUBSISTEMA/TEMA	Provisión de Servicios de Salud
OBJETIVO	Determinar el porcentaje de pacientes que se recuperaron de COVID-19 en los diferentes servicios donde fueron atendidos.
META	Al menos el 90% de los pacientes con COVID-19 atendidos en los diferentes servicios se recuperaron.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Cantidad de pacientes COVID-19 hospitalizados recuperados /Total de pacientes con COVID-19 hospitalizados X 100.
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional y Local
SUBAGRUPACIÓN	Por edad, por sexo, por región, instalación seleccionada, por servicio.
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe de egreso hospitalario
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Provisión de Servicios de Salud/REGES Nacional, Regional y Local
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Director de Provisión de Servicios de Salud /Jefes de REGES Nacional y Regional
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

<p>Objetivo: Organizar la atención de las personas afectadas por covid-19 en niveles de atención y de complejidad en cada provincia y/o región de salud.</p> <p>Unidad Responsable: Dirección Provisión de Servicios de Salud</p> <p>Proceso medible: Hospitalización en sala</p>	
INDICADOR #43	
NOMBRE	Promedio de días de estancia hospitalaria de pacientes con COVID-19
DEFINICIÓN	Se refiere al número total de días de estancia de los pacientes egresados por COVID-19 en un periodo determinado con relación al número total de pacientes egresados (dado de alta y fallecidos) de ese mismo periodo., por tipo de servicio e instalación hospitalarias. Indicador de proceso.
SUBSISTEMA/TEMA	Provisión de Servicios de Salud
OBJETIVO	Estimar el número de días de hospitalización que en promedio permanecen los pacientes COVID-19 internados en los diferentes servicios donde fueron atendidos.
META	Disponer diariamente del promedio de días de estancia que pasan los pacientes con COVID-19 hospitalizados en los diferentes servicios.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número total de días de hospitalización de los pacientes egresados por COVID-19 en un periodo determinado entre el número total de pacientes egresados (dado de alta y fallecidos) de ese mismo periodo.
UNIDAD DE MEDIDA	Promedio
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por servicio e instalación seleccionada.
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe diario de gestión hospitalaria
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Semanal
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección Médica del Hospital/REGES Nacional, Regional y Local
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección Médica del Hospital/REGES Nacional, Regional y Local
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

<p>Objetivo: Organizar la atención de las personas afectadas por covid-19 en niveles de atención y de complejidad en cada provincia y/o región de salud.</p> <p>Unidad Responsable: Dirección Provisión de Servicios de Salud</p> <p>Proceso medible: Hospitalización en sala</p>	
NOMBRE	Porcentaje de egresos por diagnóstico de COVID-19 por instalación de salud.
DEFINICIÓN	Se refiere a las salidas de pacientes COVID-19 de los servicios de hospitalización. Indicador de resultado.
SUBSISTEMA/TEMA	Provisión de Servicios de Salud
OBJETIVO	Determinar la cantidad de egreso hospitalario de los pacientes con diagnóstico COVID-19.
META	Contar con el registro de egreso de todos pacientes hospitalizados con diagnóstico COVID-19 según lo establecido en el cierre de expediente.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Numero de egresos hospitalarios por COVID-19 registrados/total de egresos hospitalarios por instalación de salud por 100
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Por sexo, edad, por diagnóstico de comorbilidades
SUBAGRUPACIÓN	Nacional y Local
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Base de datos de egresos hospitalarios de las Instalaciones
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección Médica del Hospital/REGES Nacional y Local
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección Médica del Hospital /REGES Nacional y Local
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

<p>Objetivo: Organizar la atención de las personas afectadas por covid-19 en niveles de atención y de complejidad en cada provincia y/o región de salud.</p> <p>Unidad Responsable: Dirección Provisión de Servicios de Salud</p> <p>Proceso medible: Hospitalización en sala</p>	
INDICADOR #45	
NOMBRE	Porcentaje de ocupación de camas destinadas a la atención de pacientes COVID-19
DEFINICIÓN	Se refiere al grado de utilización diario de camas censables destinados a la atención de pacientes COVID-19 durante por servicio y por instalaciones de salud. Indicador de proceso.
SUBSISTEMA/TEMA	Provisión de Servicios de Salud
OBJETIVO	Medir la proporción de utilización diaria de camas censales asignadas para la atención de los pacientes COVID-19 por instalación de salud.
META	La ocupación de camas destinadas a la atención de pacientes COVID-19 no supera el 90% de las camas censables disponibles.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de camas censables ocupadas por pacientes COVID-19/Total de camas censables disponibles asignadas para la atención de pacientes COVID-19 por 100
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por servicio e instalación seleccionada.
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe diario de gestión hospitalaria
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Semanal
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección Médica del Hospital/REGES Nacional, Regional y Local
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección Médica del Hospital/REGES Nacional, Regional y Local
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Organizar la atención de las personas afectadas por covid-19 en niveles de atención y de complejidad en cada provincia y/o región de salud.

Unidad Responsable: Dirección Provisión de Servicios de Salud

Proceso medible: Hospitalización en sala

INDICADOR #46

NOMBRE	Principales comorbilidades asociadas a COVID-19 según diagnósticos de egreso hospitalario
DEFINICIÓN	Se refiere a los diagnósticos de las enfermedades adicionales reportadas en el egreso hospitalario de los pacientes COVID-19. Indicador de resultado.
SUBSISTEMA/TEMA	Provisión de Servicios de Salud
OBJETIVO	Determinar las comorbilidades mas frecuentemente registradas en los egresos hospitalarios de los pacientes con diagnóstico COVID-19
META	Contar con el listado de las 10 principales comorbilidades asociadas a pacientes con diagnostico COVID-19 .
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Frecuencia de ocurrencia de las 10 principales comorbilidades asociadas al diagnóstico de paciente COVID-19 con respecto al listado total de comorbilidades
UNIDAD DE MEDIDA	Frecuencia de ocurrencia
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Instalación seleccionada.
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Base de datos de egresos hospitalarios
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección Médica del Hospital/REGES Nacional, Regional y Local
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección Médica del Hospital/REGES Nacional, Regional y Local
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

<p>Objetivo: Organizar la atención de las personas afectadas por covid-19 en niveles de atención y de complejidad en cada provincia y/o región de salud.</p> <p>Unidad Responsable: Dirección Provisión de Servicios de Salud</p> <p>Proceso medible: Hospitalización en sala</p>	
INDICADOR #47	
NOMBRE	Porcentaje de hospitalizados que fallecen por COVID-19
DEFINICIÓN	Se refiere la proporción de defunciones ocurrida en salas hospitalarias por COVID-19. Indicador de resultado.
SUBSISTEMA/TEMA	Provisión de Servicios
OBJETIVO	Determinar la proporción de defunciones por COVID-19 ocurridas en las salas de hospitalización de instalaciones públicas y privadas.
META	100% de los fallecidos por COVID-19 en las salas de hospitalización del país son registrados en la base de datos de mortalidad correspondiente.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de fallecidos por COVID-19 hospitalizados/total de defunciones en salas hospitalarias por 100
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por servicio e instalación seleccionada.
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe diario de hospitalización, Informe de egreso
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Semanal
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección Médica del Hospital/REGES Nacional, Regional y Local
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección Médica del Hospital/REGES Nacional, Regional y Local
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Organizar la atención de las personas afectadas por covid-19 en niveles de atención y de complejidad en cada provincia y/o región de salud.	
Unidad Responsable: Dirección Provisión de Servicios de Salud	
Proceso medible: Cuidados intensivos	
INDICADOR #48	
NOMBRE	Número de camas de intensivo y semi intensivo disponibles para la atención de pacientes COVID - 19
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad de camas de intensivo y semi intensivo con las que cuentan las instalaciones de salud seleccionadas para la atención de pacientes COVID-19, por tipo de cama, en las, en las diferentes etapas del evento pandémico. Indicador de proceso.
SUBSISTEMA/TEMA	Provisión de Servicios de Salud
OBJETIVO	Determinar la disponibilidad de camas de intensivo y semi intensivo en las instalaciones de salud seleccionadas, para el ingreso de pacientes COVID-19, durante las diferentes etapas del evento pandémico.
META	El número de camas de intensivo y semi intensivo disponibles para la atención de pacientes COVID-19, en las instalaciones de salud seleccionadas, permite la atención de la demanda de cuidados especializados para pacientes gravemente enfermos y se corresponde con la necesidad estimada debido, a esta causa.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Cantidad de camas de intensivo y semi intensivo disponibles por instalación seleccionada para la atención de pacientes COVID-19.
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional y Local
SUBAGRUPACIÓN	Instalación seleccionada, tipo de camas
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe diario de gestión hospitalaria /Admisiones hospitalarias debido a COVID-19 /REGES /Provisión de Servicios de Salud
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Provisión de Servicios de Salud/REGES Nacional, Regional y Local
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Director de Provisión de Servicios de Salud /Jefes de REGES Nacional y Regional
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Organizar la atención de las personas afectadas por covid-19 en niveles de atención y de complejidad en cada provincia y/o región de salud.

Unidad Responsable: Dirección Provisión de Servicios de Salud

Proceso medible: Cuidados intensivos

INDICADOR #49

NOMBRE	Porcentaje de pacientes transferidos de las unidades de cuidados intensivos y semi-intensivos hacia las salas de hospitalización.
DEFINICIÓN	Se refiere a la proporción de pacientes COVID-19 transferidos de las unidades de cuidados intensivos y semi-intensivos hacia las salas de hospitalización, por tipo de servicio e instalación hospitalarias. Indicador de resultado.
SUBSISTEMA/TEMA	Provisión de Servicios de Salud
OBJETIVO	Determinar el porcentaje de pacientes COVID-19 que fueron transferidos de las unidades de cuidados intensivos y semi-intensivos hacia las salas de hospitalización.
META	Al menos el 90% de los pacientes con COVID-19 atendidos en las unidades de cuidados intensivos y semi-intensivos fueron transferidos hacia las salas de hospitalización.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Cantidad de pacientes COVID-19 atendidos en las unidades de cuidados intensivos y semi-intensivos que fueron transferidos hacia las salas de hospitalización /Total de pacientes con COVID-19 hospitalizados en intensivo y semi-intensivo X 100.
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional y Local
SUBAGRUPACIÓN	Por edad, por sexo, por región, instalación seleccionada, por servicio.
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Censo de pacientes
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Provisión de Servicios de Salud/REGES Nacional, Regional y Local
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Director de Provisión de Servicios de Salud /Jefes de REGES Nacional y Regional
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Organizar la atención de las personas afectadas por covid-19 en niveles de atención y de complejidad en cada provincia y/o región de salud.

Unidad Responsable: Dirección Provisión de Servicios de Salud

Proceso medible: Cuidados intensivos

INDICADOR #50

NOMBRE	Promedio de días de estancia de pacientes con COVID-19 en UCI y semi intensivo
DEFINICIÓN	Se refiere al numero total de días de estancia de los pacientes en UCI y semi intensivo egresados por COVID-19 en un periodo determinado con relación al número total de pacientes egresados (trasladado a sala y fallecidos) en UCI y semi intensivo de ese mismo periodo., por tipo de servicio e instalación hospitalarias. Indicador de proceso.
SUBSISTEMA/TEMA	Provisión de Servicios de Salud
OBJETIVO	Estimar el numero de dias de hospitalizacion que en promedio permanecen los pacientes COVID-19 internados en UCI y semi intensivo.
META	Disponer diariamente del promedio de días de estancia que pasan los pacientes con COVID-19 en UCI y semi intensivo
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número total de días de hospitalización de los pacientes con diagnóstico de COVID-19 en UCI y semi intensivo en un periodo determinado entre el número total de pacientes en UCI y semi intensivo (trasladados a sala y fallecidos) de ese mismo periodo.
UNIDAD DE MEDIDA	Promedio
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por servicio e instalación seleccionada.
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe diario de gestión hospitalaria
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Semanal
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección Médica del Hospital/REGES Nacional, Regional y Local
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección Médica del Hospital/REGES Nacional, Regional y Local
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Organizar la atención de las personas afectadas por covid-19 en niveles de atención y de complejidad en cada provincia y/o región de salud.	
Unidad Responsable: Dirección Provisión de servicios de Salud	
Proceso medible: Cuidados intensivos	
INDICADOR #51	
NOMBRE	Porcentaje de defunciones ocurridas en unidades de cuidados intensivo y semi intensivo según instalación.
DEFINICIÓN	Se refiere la proporción de defunciones ocurrida en unidades de cuidados intensivo y semi intensivo por COVID-19. Indicador de resultado.
SUBSISTEMA/TEMA	Provisión de Servicios de Salud
OBJETIVO	Determinar la proporción de defunciones por COVID-19 ocurridas en unidades de cuidados intensivo y semi intensivo de instalaciones públicas y privadas.
META	100% de los fallecidos por COVID-19 en las unidades de cuidados intensivo y semi intensivo del país son registrados en la base de datos de mortalidad correspondiente.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de fallecidos por COVID-19 unidades de cuidados intensivo y semi intensivo /total de defunciones en unidades de cuidados intensivo y semi intensivo por 100
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por servicio e instalación seleccionada.
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe diario de hospitalización, base de datos de mortalidad
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Semanal
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección Médica del Hospital/REGES Nacional, Regional y Local
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección Médica del Hospital/REGES Nacional, Regional y Local
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Organizar la atención de las personas afectadas por covid-19 en niveles de atención y de complejidad en cada provincia y/o región de salud.

Unidad Responsable: DIRECCIÓN Provisión de servicios de Salud

Proceso medible: Uso de los hoteles como centros de aislamiento de pacientes con COVID-19

INDICADOR #52

NOMBRE	Porcentaje de camas disponibles en los hoteles-Hospitales para el aislamiento de pacientes COVID-19 por hotel
DEFINICIÓN	Cantidad de camas hoteleras disponibles con que cuentan los hoteles seleccionados para la atención de pacientes COVID-19, en las Regiones de Salud. Indicador de proceso.
SUBSISTEMA/TEMA	Provisión de servicios de Salud
OBJETIVO	Determinar la disponibilidad de camas en los hoteles hospitales seleccionados, para el ingreso de pacientes COVID-19
META	El número de camas disponibles para la atención de pacientes COVID-19, en los hoteles hospitales seleccionados, permitan el aislamiento y se corresponde con la necesidad estimada debido a esta causa.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Cantidad de camas disponibles por hoteles-hospitales seleccionados para la atención de pacientes COVID-19/Total de camas por hotel por 100
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional y Local
SUBAGRUPACIÓN	Por Región de Salud
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe diario de gestión de camas de los hoteles hospitales
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Coordinador de la atención en el hotel/REGES Nacional, Regional y Local Provisión de Servicios
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Coordinador de la atención en el hotel/REGES Nacional, Regional y Local Provisión de Servicios
NIVEL DE ADM.	
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Organizar la atención de las personas afectadas por covid-19 en niveles de atención y de complejidad en cada provincia y/o región de salud.

Unidad Responsable: Dirección Provisión de Servicios de Salud

Proceso medible: Uso de los hoteles como centros de aislamiento de pacientes con COVID-19

INDICADOR #53

NOMBRE	Porcentaje de Pacientes recuperados en los hoteles-hospitales de conformidad con lo establecido en la norma
DEFINICIÓN	Se refiere a la proporción de pacientes COVID-19 recuperados en los hoteles hospitales clasificados de conformidad con lo establecido en la norma. Indicador de resultado.
SUBSISTEMA/TEMA	Provisión de Servicios de Salud
OBJETIVO	Determinar el porcentaje de pacientes que se recuperaron de COVID-19 en los diferentes hoteles hospitales donde fueron atendidos.
META	Al menos el 90% de los pacientes con COVID-19 atendidos se recuperaron antes de su egreso de los diferentes hoteles hospitales.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Cantidad de pacientes COVID-19 aislados en los hoteles hospitales recuperados por tipo de alta /Total de pacientes con COVID-19 aislados en los hoteles hospitales X 100.
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional y Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo de alta(clinica y de laboratorio), por edad, por sexo, por región.
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe de egreso de pacientes de los hoteles hospitales
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Coordinador de la atención en el hotel/REGES Nacional, Regional y Local Provisión de Servicios
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Coordinador de la atención en el hotel/REGES Nacional, Regional y Local Provisión de Servicios
NIVEL DE ADM.	
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Organizar la atención de las personas afectadas por covid-19 en niveles de atención y de complejidad en cada provincia y/o región de salud.

Unidad Responsable: Dirección Provisión de Servicios de Salud

Proceso medible: Uso de los hoteles como centros de aislamiento de pacientes con COVID-19

INDICADOR #54

NOMBRE	Porcentaje de ocupación de camas en los hoteles-hospitales por hotel
DEFINICIÓN	Se refiere al proporción de utilización diaria de camas hoteleras censables destinadas a la atención de pacientes COVID-19 en los hoteles hospitales seleccionados. Indicador de proceso.
SUBSISTEMA/TEMA	Provisión de Servicios de Salud
OBJETIVO	Medir la proporción de utilización diaria de camas censales asignadas para la atención de los pacientes COVID-19 por hotel hospital.
META	La ocupación de camas destinadas a la atención de pacientes COVID-19 no supera el 90% de las camas censables disponibles en los hoteles hospitales.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de camas censables ocupadas por pacientes COVID-19 en los hoteles hospitales/Total de camas censables disponibles asignadas para la atención de pacientes COVID-19 en los hoteles hospitales por 100
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por hotel, por Región.
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe diario de gestión de camas de los hoteles hospitales
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Semanal
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Coordinador de la atención en el hotel/REGES Nacional, Regional y Local Provisión de Servicios
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	REGES Nacional, Regional y Local/Provisión de Servicios
NIVEL DE ADM.	
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

<p>Objetivo: Organizar la atención de las personas afectadas por covid-19 en niveles de atención y de complejidad en cada provincia y/o región de salud.</p> <p>Unidad Responsable: Dirección Provisión de Servicios de Salud</p> <p>Proceso medible: Uso de los hoteles como centros de aislamiento de pacientes con COVID-19</p>	
INDICADOR #55	
NOMBRE	Número de pacientes trasladados desde los hoteles Hospitales hacia las Instalaciones hospitalarias
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad de pacientes COVID-19 aislados en un hotel hospital y han evolucionado a un cuadro moderado o grave que requieren ser trasladados a una Instalación hospitalaria. Indicador de resultado.
SUBSISTEMA/TEMA	Provisión de Servicios
OBJETIVO	Determinar el número de pacientes COVID-19 que requieren ser trasladados desde un hotel hospital hacia una instalación hospitalaria
META	Todos los pacientes COVID-19 con un cuadro moderado o grave que requirieron traslado urgente desde un hotel hospital hacia una instalación hospitalaria fueron trasladados
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de pacientes COVID-19 con un cuadro moderado o grave que trasladados
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por Región, por hotel
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe de movimiento de pacientes de los hoteles hospitales
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Semanal
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Coordinador de la atención en el hotel/REGES Nacional, Regional y Local Provisión de Servicios
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Coordinador de la atención en el hotel/REGES Nacional, Regional y Local Provisión de Servicios
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Organizar la atención de las personas afectadas por covid-19 en niveles de atención y de complejidad en cada provincia y/o región de salud.

Unidad Responsable: Dirección Provisión de Servicios de Salud

Proceso medible: Uso de los hoteles como centros de aislamiento de pacientes con COVID-19

INDICADOR #56

NOMBRE	Promedio de días de estancia por hotel-hospital
DEFINICIÓN	Se refiere al numero total de días de estancia de los pacientes egresados por COVID-19 en un periodo determinado con relación al número total de pacientes egresados (dado de alta y fallecidos) de ese mismo periodo por hotel. Indicador de proceso.
SUBSISTEMA/TEMA	Provisión de Servicios de Salud
OBJETIVO	Estimar el numero de dias de aislamiento que en promedio permanecen los pacientes COVID-19 en los diferentes hoteles donde fueron atendidos.
META	Disponer diariamente del promedio de días de estancia que pasan los pacientes con COVID-19 aislados en los diferentes hoteles.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número total de días de aislamiento de los pacientes egresados por COVID-19 en un periodo determinado entre el número total de pacientes egresados (dado de alta y fallecidos) de ese mismo periodo.
UNIDAD DE MEDIDA	Promedio
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por servicio e instalación seleccionada.
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe diario de gestión de los hoteles hospitales
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Semanal
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Coordinador de la atención en el hotel/REGES Nacional, Regional y Local Provisión de Servicios
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Coordinador de la atención en el hotel/REGES Nacional, Regional y Local Provisión de Servicios
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Organizar la atención de las personas afectadas por covid-19 en niveles de atención y de complejidad en cada provincia y/o región de salud.	
Unidad Responsable: Dirección Provisión de Servicios de Salud	
Proceso medible: Uso de los hoteles como centros de aislamiento de pacientes con COVID-19	
INDICADOR # 57	
NOMBRE	Número de hoteles que participan como centros de aislamiento de pacientes COVID-19
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad de hoteles que participan como centros de aislamiento de pacientes COVID-19 por Región de Salud. Indicador de proceso
SUBSISTEMA/TEMA	Provisión de Servicios
OBJETIVO	Determinar la cantidad de hoteles hospitales que participan como centros de aislamiento de pacientes COVID-19 por Región de Salud
META	Al menos un hotel por región de salud participa como centro de aislamiento de pacientes COVID-19 según necesidad y disponibilidad identificadas
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de hoteles hospitales
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por Región
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Listado de hoteles que participan como centros de aislamiento de pacientes COVID-19
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Provisión d Servicios
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Provisión de Servicios
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Organizar la atención de las personas afectadas por covid-19 en niveles de atención y de complejidad en cada provincia y/o región de salud.

Unidad Responsable: Dirección Provisión de Servicios de Salud

Proceso medible: Uso de los hoteles como centros de aislamiento de pacientes con COVID-19

INDICADOR # 58

NOMBRE	Porcentaje de pacientes que responden al tratamiento suministrado según protocolo de atención
DEFINICIÓN	Se refiere a la proporción de pacientes a los que se le ha suministrado un tratamiento específico para COVID-19 según lo establecido en el protocolo de atención Indicador de resultado.
SUBSISTEMA/TEMA	Provisión de Servicios
OBJETIVO	Medir la respuesta de los pacientes al tratamiento específico para COVID-19 según lo establecido en el protocolo de atención
META	Al menos un 33% de pacientes responden satisfactoriamente al tratamiento específico para COVID-19 según lo establecido en el protocolo de atención
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de pacientes que responden satisfactoriamente al tratamiento específico suministrado para COVID-19 /Total de pacientes COVID-19 a los que se les suministra el tratamiento específico por 100
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por sexo, por edad, por Región, por tratamiento
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe de tratamiento en hoteles hospitales
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Semanal
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Coordinador de la atención en el hotel/ Provisión de Servicios
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Coordinador de la atención en el hotel/ Provisión de Servicios
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Organizar la atención de las personas afectadas por covid-19 en niveles de atención y de complejidad en cada provincia y/o región de salud.	
Unidad Responsable: Dirección Provisión de Servicios de Salud	
Proceso medible: Cobertura de turnos en instalaciones de salud	
INDICADOR# 59	
NOMBRE	Porcentaje de jornadas extraordinarias (turnos) realizadas destinadas a cubrir el evento pandémico COVID-19
DEFINICIÓN	Se refiere a la proporción de jornadas extraordinarias realizadas para atender la demanda de atención de los pacientes COVID-19 y las acciones de salud pública, durante el evento pandémico. Indicador de proceso
SUBSISTEMA/TEMA	Provisión de Servicios de Salud
OBJETIVO	Determinar la proporción jornadas extraordinarias realizadas para atender la demanda de atención del paciente.
META	Al menos el 50% de las jornadas extraordinarias realizadas atendieron la demanda de atención de los pacientes COVID-19 y las acciones de salud pública.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Numero de jornadas extraordinarias realizadas para cubrir el evento pandémico/total de las jornadas extraordinarias programadas por 100
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo, por instalación de salud
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe de cumplimiento de las jornadas extraordinarias programadas
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Directores Médicos de Instalaciones de Salud, Directores Regionales/Dirección de Provisión de Servicios
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Directores Médicos de Instalaciones de Salud, Directores Regionales/Dirección de Provisión de Servicios
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Organizar la atención de las personas afectadas por covid-19 en niveles de atención y de complejidad en cada provincia y/o región de salud.

Unidad Responsable: Dirección Provisión de Servicios de Salud

Proceso medible: Cobertura de turnos en instalaciones de salud

INDICADOR# 60

NOMBRE	Número de pacientes atendidos durante las jornadas extraordinarias realizadas para cubrir el evento pandémico
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad de pacientes con sospecha o diagnóstico de COVID-19 que son atendidos durante las jornadas extraordinarias realizadas para cubrir el evento pandémico. Indicador de resultado.
SUBSISTEMA/TEMA	Provisión de Servicios de Salud
OBJETIVO	Determinar la cantidad de pacientes con sospecha o diagnóstico de COVID-19 que se han atendido en las jornadas extraordinarias durante el evento pandémico.
META	Todos los pacientes con sospecha o diagnóstico de COVID-19 atendidos en las jornadas extraordinarias durante el evento pandémico son registrados en el expediente y en la hoja de registro diario de consulta
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Numero de pacientes con sospecha o diagnóstico de COVID-19 atendidos en las jornadas extraordinarias
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por sexo, por edad, por instalación de salud, por turno
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Hoja de registro diario de consulta / Base de datos de diagnóstico
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	REGES Local, Regional y Nacional
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	REGES Local, Regional y Nacional
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

<p>Objetivo: Organizar la atención de las personas afectadas por covid-19 en niveles de atención y de complejidad en cada provincia y/o región de salud.</p> <p>Unidad Responsable: Dirección Provisión de Servicios de Salud</p> <p>Proceso medible: Disponibilidad y organización de personal de salud técnico administrativo</p>	
INDICADOR# 61	
NOMBRE	Número y distribución del personal de salud técnico y administrativo por tipo según Región e instalación de salud durante el evento pandémico
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad y distribución del personal tecnico y admistartivo por tipo en las Regiones e instalaciones de salud durante el evento pandémico. Indicador de proceso.
SUBSISTEMA/TEMA	Provisión de Servicios de Salud/Recursos Humanos
OBJETIVO	Determinar la cantidad y distribución del personal técnico y administrativo por tipo en las Regiones e instalaciones de salud durante el evento pandemico.
META	Todas las Regiones e instalaciones de salud cuentan con un listado actualizado del número y distribución del personal de salud técnico y administrativo durante el evento pandémico
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Numero del personal de salud técnico y administrativo por tipo
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo de personal, por sexo, por edad,por instalación de salud, por Región, por antecedentes patologicos
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Mensual
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe de personal tecnico y administrativo/Informe de distribución de personal
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Director Local, Regional/Director de Recursos Humanos
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Director Local, Regional/Director de Recursos Humanos
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Organizar la atención de las personas afectadas por covid-19 en niveles de atención y de complejidad en cada provincia y/o región de salud.	
Unidad Responsable: Dirección Provisión de Servicios de Salud	
Proceso medible: Disponibilidad y organización de personal de salud técnico y administrativo	
INDICADOR#62	
NOMBRE	Número de pacientes con sospecha o diagnóstico de COVID-19 atendidos por tipo de médico
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad de pacientes con sospecha o diagnóstico de COVID-19 que son atendidos por tipo de médico, durante el evento pandémico. Indicador de resultado.
SUBSISTEMA/TEMA	Provisión de Servicios de Salud/REGES
OBJETIVO	Cuantificar la cantidad de pacientes con sospecha o diagnóstico de COVID-19 que son atendidos por un médico durante el evento pandémico.
META	Todos los pacientes con sospecha o diagnóstico de COVID-19 recibieron atención médica.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de pacientes con sospecha o diagnóstico de COVID-19 atendidos por tipo de médico
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por sexo, por edad, por instalación de salud, por tipo de médico (especialista, general)
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Hoja de registro diario de actividades / base de datos de diagnóstico
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Director de Provisión de Servicio/REGES Regional, Local y Nacional
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Director de Provisión de Servicio/REGES Regional, Local y Nacional
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Organizar la atención de las personas afectadas por covid-19 en niveles de atención y de complejidad en cada provincia y/o región de salud.	
Unidad Responsable: Dirección Provisión de Servicios de Salud	
Proceso medible: Disponibilidad y organización de personal de salud técnico y administrativo	
INDICADOR#63	
NOMBRE	Número de a pacientes con sospecha o diagnóstico de COVID-19 a los que se le realizó algún procedimiento médico, según tipo de procedimiento
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad de pacientes con sospecha o diagnóstico de COVID-19 que fueron sometidos a procedimientos médicos, según tipo durante el evento pandémico. Indicador de resultado.
SUBSISTEMA/TEMA	Provisión de Servicios de Salud/REGES
OBJETIVO	Cuantificar el número de pacientes con sospecha o diagnóstico de COVID-19 a los que se le realizó algún procedimiento médico, a, según tipo durante el evento pandémico.
META	Todos los procedimientos que fueron requeridos para el manejo de los pacientes con sospecha o diagnóstico de COVID-19, fueron realizados.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de pacientes con sospecha o diagnóstico de COVID-19 a los que se les realizó algún procedimientos médico por tipo.
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo, por sexo, por edad, por instalación de salud
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Hoja de registro diario de actividades
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	REGES Regional, Local y Nacional
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	REGES Regional, Local y Nacional
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Organizar la atención de las personas afectadas por covid-19 en niveles de atención y de complejidad en cada provincia y/o región de salud.	
Unidad Responsable: Dirección Provisión de Servicios de Salud	
Proceso medible: Disponibilidad y organización de personal de salud técnico y administrativo	
INDICADOR#64	
NOMBRE	Número de pacientes con sospecha o diagnóstico de COVID-19 a los que se le realizó algún tipo procedimiento por el personal de enfermería, según tipo de procedimiento
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad de pacientes con sospecha o diagnóstico de COVID-19 que fueron sometidos a algún tipo de procedimiento por el personal de enfermería, durante el evento pandémico. Indicador de resultado.
SUBSISTEMA/TEMA	Provisión de Servicios de Salud/REGES
OBJETIVO	Cuantificar el número de pacientes con sospecha o diagnóstico de COVID-19 a los que se le realizó algún tipo de procedimiento por el personal de enfermería durante el evento pandémico.
META	Todos los procedimientos de enfermería que fueron requeridos para el manejo de los pacientes con sospecha o diagnóstico de COVID-19, fueron realizados.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de pacientes con sospecha o diagnóstico de COVID-19 a los que se les realizó algún procedimientos por el personal de enfermería por tipo.
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo, por sexo, por edad, por instalación de salud
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Hoja de registro diario de actividades, hoja de registro de procedimientos de enfermería
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	REGES Regional, Local y Nacional
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	REGES Regional, Local y Nacional
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Organizar la atención de las personas afectadas por covid-19 en niveles de atención y de complejidad en cada provincia y/o región de salud.	
Unidad Responsable: Dirección Provisión de Servicios de Salud	
Proceso medible: Disponibilidad y organización de personal de salud técnico y administrativo	
INDICADOR# 65	
NOMBRE	Número de pacientes con sospecha o diagnóstico de COVID-19 a los que se le realizó algún tipo procedimiento por odontólogo/a, por tipo de procedimiento
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad de pacientes con sospecha o diagnóstico de COVID-19 que fueron sometidos a algún tipo de procedimiento por un odontólogo/a, por tipo de procedimiento, durante el evento pandémico. Indicador de resultado.
SUBSISTEMA/TEMA	Provisión de Servicios de Salud/REGES
OBJETIVO	Cuantificar el número de pacientes con sospecha o diagnóstico de COVID-19 a los que se le realizó algún tipo de procedimiento por un odontólogo/a, por tipo de procedimiento, durante el evento pandémico.
META	Todos los procedimientos que fueron requeridos a los odontólogos/a para el manejo de los pacientes con sospecha o diagnóstico de COVID-19, fueron realizados.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de pacientes con sospecha o diagnóstico de COVID-19 a los que se le realizó algún procedimientos por un odontólogo/a, por tipo.
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo, por sexo, por edad, por instalación de salud
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Hoja de registro diario de actividades
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	REGES Regional, Local y Nacional
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	REGES Regional, Local y Nacional
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Organizar la atención de las personas afectadas por covid-19 en niveles de atención y de complejidad en cada provincia y/o región de salud.

Unidad Responsable: Dirección Provisión de Servicios de Salud

Proceso medible: Disponibilidad y organización de personal de salud técnico y administrativo

INDICADOR#66

NOMBRE	Número de pacientes con sospecha o diagnóstico de COVID-19 a los que se le realizó pruebas de laboratorio, según tipo
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad de pacientes con sospecha o diagnóstico de COVID-19 a los que se le realizó pruebas de laboratorio, según tipo, durante el evento pandémico. Indicador de resultado.
SUBSISTEMA/TEMA	Provisión de Servicios de Salud/REGES
OBJETIVO	Cuantificar el número de pacientes con sospecha o diagnóstico de COVID-19 a los que se le realizó pruebas de laboratorio, según tipo, durante el evento pandémico.
META	Todas las pruebas de laboratorio que fueron requeridos para el manejo de los pacientes con sospecha o diagnóstico de COVID-19, fueron realizadas.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de pacientes con sospecha o diagnóstico de COVID-19 a los que se le realizó pruebas de laboratorio, según tipo
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo, por sexo, por edad, por instalación de salud
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Hoja de registro de laboratorio
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	REGES Regional, Local y Nacional
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	REGES Regional, Local y Nacional
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

<p>Objetivo: Organizar la atención de las personas afectadas por covid-19 en niveles de atención y de complejidad en cada provincia y/o región de salud.</p> <p>Unidad Responsable: Dirección Provisión de Servicios de Salud</p> <p>Proceso medible: Disponibilidad y organización de personal de salud técnico y administrativo</p>	
INDICADOR# 67	
NOMBRE	Número de medicamentos despachados a pacientes con sospecha o diagnóstico de COVID-19, por renglón despachado, durante el evento pandémico
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad de pacientes con sospecha o diagnóstico de COVID-19 a los que se les despacho algún medicamentos, por renglón despachado, durante el evento pandémico. Indicador de resultado.
SUBSISTEMA/TEMA	Provisión de Servicios de Salud/REGES
OBJETIVO	Cuantificar el número de medicamentos, según renglón despachado, a los pacientes con sospecha o diagnóstico de COVID-19, durante el evento pandémico.
META	Todos los medicamentos requeridos para el manejo de los pacientes con sospecha o diagnóstico de COVID-19, fueron despachados.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de medicamentos despachados por renglón, a los pacientes con sospecha o diagnóstico de COVID-19 durante el evento pandémico.
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por renglón, por instalación de salud
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Kardex de medicamentos
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Jefe de Gestión Farmacéutica / Jefe de Farmacia
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Director de Provisión de Servicios
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Organizar la atención de las personas afectadas por covid-19 en niveles de atención y de complejidad en cada provincia y/o región de salud.

Unidad Responsable: Dirección Provisión de Servicios de Salud

Proceso medible: Disponibilidad y organización de personal de salud técnico y administrativo

INDICADOR#68

NOMBRE	Número de recetas dispensadas a pacientes con sospecha o diagnóstico de COVID-19 durante el evento pandémico
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad de recetas dispensadas a pacientes con sospecha o diagnóstico de COVID-19 durante el evento pandémico. Indicador de resultado.
SUBSISTEMA/TEMA	Provisión de Servicios de Salud/REGES
OBJETIVO	Cuantificar el número de recetas dispensadas, a los pacientes con sospecha o diagnóstico de COVID-19, durante el evento pandémico.
META	Todas las recetas presentadas, requeridas para el manejo de los pacientes con sospecha o diagnóstico de COVID-19, fueron dispensadas.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de recetas dispensadas a los pacientes con sospecha o diagnóstico de COVID-19.
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por instalación de salud, edad, sexo
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe de registro diario
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Jefe de Gestión Farmacéutica / Jefe de Farmacia
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Director de Provisión de Servicios
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

Objetivo de Medición:

#4 Reforzar la capacidad instalada de las instalaciones de salud según niveles complejidad en la lógica de las redes integradas de servicios de salud.

Direcciones/Unidades Responsables

- Dirección General de Salud
- Dirección de Provisión de Servicios
- Dirección Nacional de Planificación
- Instituto Nacional de Medicina Física y Rehabilitación
- Oficina de Informática
- Dirección de Recursos Humanos
- Dirección de Finanzas
- Dirección de Infraestructuras en Salud
- Oficina de Asuntos Internacionales y de Cooperación Técnica



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Reforzar la capacidad instalada de las instalaciones de salud según niveles complejidad en la lógica de las redes integradas de servicios de salud.	
Unidad Responsable: Dirección Provisión de Servicios de Salud	
Proceso medible: Triage respiratorio	
INDICADOR #: 69	
NOMBRE	Número de áreas disponibles para el triage respiratorio funcionando por región de salud y de conformidad a lo establecido en la norma
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad de áreas destinadas a triage respiratorio funcionando por región de salud que cumplen con la norma establecida. Indicador de proceso
SUBSISTEMA/TEMA	Provisión de Servicios
OBJETIVO	Cuantificar las áreas de triage respiratorio funcionando para atender la demanda de pacientes durante el evento pandémico
META	Las regiones de salud cuenta con al menos tres (3) áreas de triage respiratorios disponibles funcionando en sus instalaciones de salud, de conformidad con lo establecido en la norma y según demanda
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Numero de áreas de triage respiratorio funcionando de conformidad con lo establecido en la norma por región de salud
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional y Local
SUBAGRUPACIÓN	Por Región, por instalación y por turno
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Cartera de Servicio de las instalaciones de Salud
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Semanal
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Provisión de Servicios/REGES Nacional, Regional y Local
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Provisión de Servicios/REGES Nacional, Regional y Local
NIVEL DE ADM.	
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Reforzar la capacidad instalada de las instalaciones de salud según niveles complejidad en la lógica de las redes integradas de servicios de salud.

Unidad Responsable: Dirección Provisión de Servicios de Salud

Proceso medible: Triage respiratorio

INDICADOR #70

NOMBRE	Número de pacientes atendidos en las áreas de triage respiratorio según instalaciones de salud.
DEFINICIÓN	Se refiere al volumen diario de pacientes que son atendidos en las áreas destinadas a triage respiratorio por instalación de salud. Indicador de resultado
SUBSISTEMA/TEMA	Provisión de Servicios
OBJETIVO	Determinar la cantidad diaria de pacientes que son atendidos en las áreas de triage respiratorio durante el evento pandémico
META	Todas las solicitudes diarias de atención de los pacientes en las áreas de triage respiratorios han sido atendidas
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de pacientes atendidos en las áreas de triage respiratorio por región de salud
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional y Local
SUBAGRUPACIÓN	Por Región, por instalación y por turno
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Hoja de registro diario de actividades (SIS, SIES y SEIS)
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Semanal
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Provisión de Servicios/REGES Nacional, Regional y Local
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Director de Provisión de Servicios
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional, Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Reforzar la capacidad instalada de las instalaciones de salud según niveles complejidad en la lógica de las redes integradas de servicios de salud.	
Unidad Responsable: Dirección Provisión de Servicios de Salud	
Proceso medible: Apoyo a la funcionalidad y resultados de ROSA	
INDICADOR #71	
NOMBRE	Número de consultas diarias atendidas por ROSA según resultado de la consulta.
DEFINICIÓN	Se refiere la cantidad de consultas diarias atendidas por la respuesta operativa de salud automática (ROSA) según resultado de la consulta, de acuerdo con lo tipificado en la herramienta. Indicador de proceso.
SUBSISTEMA/TEMA	Provisión de Servicios / Informática
OBJETIVO	Identificar el volumen y tipo de consulta de la plataforma operativa de salud automática.
META	Todas las consultas diarias, realizadas a la plataforma ROSA fueron atendidas, de acuerdo con lo tipificadas en la herramienta.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de consultas diaria atendidas según resultados de la consulta, de acuerdo con lo tipificado por la herramienta.
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional y Regional
SUBAGRUPACIÓN	Por Región, por edad, por sexo
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Base de Datos del aplicativo ROSA
ENTIDAD	MINSA / AIG
DISPONIBILIDAD	Semanal
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Oficina de Informática/Dirección de Provisión de Servicios
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Directora de la Oficina de Informática/Director de Provisión de Servicios
NIVEL DE ADM.	Nacional y Regional
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Reforzar la capacidad instalada de las instalaciones de salud según niveles complejidad en la lógica de las redes integradas de servicios de salud.

Unidad Responsable: Dirección Provisión de Servicios de Salud

Proceso medible: Apoyo a la funcionalidad y resultados de ROSA

INDICADOR #72

NOMBRE	Promedio de consultas atendidas por semana en la plataforma tecnológica ROSA según resultado de la consulta.
DEFINICIÓN	Se refiere a la media de consultas atendidas, tipificadas en la plataforma ROSA por semana, según resultados. Indicador de resultado.
SUBSISTEMA/TEMA	Provisión de Servicios / Informática
OBJETIVO	Estimar el numero de consultas atendidas que en promedio se realizó por semana a través de la plataforma ROSA.
META	Disponer semanalmente del promedio de consultas que se atendieron a través de la plataforma ROSA
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Sumatoria de consultas atendidas por semana según resultados de la consulta en la plataforma ROSA / Total de consultas realizadas a la plataforma ROSA.
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional y Regional
SUBAGRUPACIÓN	
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Según demanda
FUENTE DE INFORMACIÓN	Base de Datos del aplicativo ROSA
ENTIDAD	MINSAs / AIG
DISPONIBILIDAD	Semanal
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Oficina de Informática/Dirección de Provisión de Servicios
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSAs CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Directora de la Oficina de Informática/Director de Provisión de Servicios
NIVEL DE ADM.	Nacional y Regional
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

<p>Objetivo: Reforzar la capacidad instalada de las instalaciones de salud según niveles complejidad en la lógica de las redes integradas de servicios de salud.</p> <p>Unidad Responsable: Oficina de Informática</p> <p>Proceso medible: Apoyo a la funcionalidad y resultados de ROSA</p>	
INDICADOR #73	
NOMBRE	Número de ajustes y actualizaciones realizadas a ROSA mensualmente
DEFINICIÓN	Se refiere al numero de ajustes y actualizaciones que se realizan a la plataforma ROSA por mes, en función de las necesidades identificadas en las etapas del evento pandémico. Indicador de proceso.
SUBSISTEMA/TEMA	Informática
OBJETIVO	Cuantificar los ajustes y actualizaciones realizadas a la plataforma ROSA, en las etapas del evento pandémico, para ofrecer una mejor atención a los pacientes que consultaban la misma.
META	Disponer mensualmente de todos los ajustes y actualizaciones de la plataforma ROSA
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número total de ajustes y actualizaciones realizadas a la plataforma ROSA
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional y Regional
SUBAGRUPACIÓN	
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Según demanda
FUENTE DE INFORMACIÓN	Base de Datos del aplicativo ROSA
ENTIDAD	MINSA / AIG
DISPONIBILIDAD	Semanal
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Oficina de Informática/Dirección de Provisión de Servicios
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Directora de la Oficina de Informática/Director de Provisión de Servicios
NIVEL DE ADM.	Nacional y Regional
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: REFORZAR LA CAPACIDAD INSTALADA DE LAS INSTALACIONES DE SALUD SEGÚN NIVELES COMPLEJIDAD EN LA LÓGICA DE LAS REDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD.	
Unidad Responsable: DIRECCIÓN PROVISIÓN	
Proceso medible: APOYO A LA FUNCIONALIDAD Y RESULTADOS DE ROSA	
INDICADOR #74	
NOMBRE	Porcentaje de ajustes realizados para aplicar la definición de caso vigente
DEFINICIÓN	Se refiere a la proporción de ajustes y actualizaciones que se realizan a la plataforma ROSA, en función de los requerimientos de la definición de caso vigente. Indicador de resultados.
SUBSISTEMA/TEMA	Informática / Provisión de Servicios
OBJETIVO	Determinar el porcentaje de ajustes y actualizaciones realizadas a la plataforma ROSA, en función de los requerimientos de la definición de caso vigente.
META	Algoritmo y ajuste tecnológico de la Plataforma ROSA realizado en un 100% según definición de caso vigente
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de ajustes y actualizaciones realizadas a la plataforma ROSA / Total de ajustes requeridos en función de la definición de casos vigentes
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional
SUBAGRUPACIÓN	
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Según demanda
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe de actualización de ROSA presentado por el Coordinador General
ENTIDAD	MINSA / AIG
DISPONIBILIDAD	Semanal
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Oficina de Informática/Dirección de Provisión de Servicios
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Directora de la Oficina de Informática/Director de Provisión de Servicios
NIVEL DE ADM.	Nacional
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Reforzar la capacidad instalada de las instalaciones de salud según niveles complejidad en la lógica de las redes integradas de servicios de salud.	
Unidad Responsable: Dirección Provisión de servicios de Salud	
Proceso medible: Fortalecimiento de la red hospitalaria con el centro de atención COVID-19 INMFRE	
INDICADOR #75	
NOMBRE	Número de camas disponibles para la atención de pacientes COVID-19 por tipo de cama (sala de hospitalización y semi-intensivo) en el INMFRE
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad de camas de hospitalización con las que cuentan el INMFRE, para la atención de pacientes COVID-19, por tipo de cama, en las diferentes etapas del evento pandémico. Indicador de proceso.
SUBSISTEMA/TEMA	Provisión de servicios de Salud
OBJETIVO	Determinar la disponibilidad de camas del INMFRE para el ingreso de pacientes COVID-19, durante las diferentes etapas del evento pandémico.
META	El número de camas disponibles para la atención de pacientes COVID-19, en el INMFRE, permite la atención de la demanda hospitalaria y se corresponde con la necesidad estimada debido, a esta causa.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Cantidad de camas disponibles en el INMFRE para la atención de pacientes COVID-19.
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional
SUBAGRUPACIÓN	Tipo de camas
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Censo diario de camas del INMFRE /Informe diario de admisiones debido a COVID-19.
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Director del INMFRE /Jefes de REGES Local
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección del INMFRE de Salud/REGES Local
NIVEL DE ADM.	Nacional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Reforzar la capacidad instalada de las instalaciones de salud según niveles complejidad en la lógica de las redes integradas de servicios de salud.

Unidad Responsable: Dirección Provisión de Servicios de Salud

Proceso medible: fortalecimiento de la red hospitalaria con el centro de atención COVID-19 INMFRE

INDICADOR # 76

NOMBRE	Porcentaje de pacientes con COVID-19 atendidos en el INMFRE recuperados
DEFINICIÓN	Se refiere a la proporción de pacientes COVID-19 atendidos en el INMFRE recuperados. Indicador de resultado.
SUBSISTEMA/TEMA	Provisión de Servicios de Salud
OBJETIVO	Determinar el porcentaje de pacientes que se recuperaron de COVID-19 que fueron atendidos del INMFRE.
META	Al menos el 90% de los pacientes con COVID-19 atendidos en el INMFRE se recuperaron.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Cantidad de pacientes COVID-19 hospitalizados recuperados /Total de pacientes con COVID-19 hospitalizados X 100.
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Local
SUBAGRUPACIÓN	Por edad, por sexo, por región.
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe de egreso hospitalario del INMFRE
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Director del INMFRE/ REGES Nacional y Local
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Director del INMFRE/REGES Nacional y Local
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Reforzar la capacidad instalada de las instalaciones de salud según niveles complejidad en la lógica de las redes integradas de servicios de salud.

Unidad Responsable: Dirección Provisión de Servicios de Salud

Proceso medible: fortalecimiento de la red hospitalaria con el centro de atención COVID-19 INMFRE

INDICADOR #77

NOMBRE	Porcentaje de ocupación de camas por tipo, destinadas a la atención de pacientes COVID-19 en el INMFRE
DEFINICIÓN	Se refiere al grado de utilización diario de camas censables destinados a la atención de pacientes COVID-19 en el INMFRE. Indicador de proceso.
SUBSISTEMA/TEMA	Provisión de Servicios de Salud
OBJETIVO	Medir la proporción de utilización diaria de camas censales asignadas para la atención de los pacientes COVID-19 en el INMFRE
META	La ocupación de camas destinadas a la atención de pacientes COVID-19 no supera el 90% de las camas censables disponibles.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de camas censables ocupadas por pacientes COVID-19/Total de camas censables disponibles asignadas para la atención de pacientes COVID-19 por 100
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional
SUBAGRUPACIÓN	INMFRE.
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe diario de gestión hospitalaria del INMFRE
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Semanal
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección Médica del INMFRE /REGES Nacional, Regional y Local
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección Médica del Hospital del INMFRE /REGES Nacional, Regional y Local
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Reforzar la capacidad instalada de las instalaciones de salud según niveles complejidad en la lógica de las redes integradas de servicios de salud.

Unidad Responsable: Dirección Provisión de Servicios de Salud

Proceso medible: Fortalecimiento de la red hospitalaria con el centro de atención COVID-19 INMFRE

INDICADOR #78

NOMBRE	Egreso hospitalario por COVID-19 en el INMFRE
DEFINICIÓN	Se refiere a las salidas de pacientes COVID-19 de los servicios de hospitalización del INMFRE. Indicador de resultado.
SUBSISTEMA/TEMA	Provisión de Servicios de Salud
OBJETIVO	Determinar la cantidad de egreso hospitalario de los pacientes con diagnóstico COVID-19.
META	Contar con el registro de egreso de todos pacientes hospitalizados con diagnóstico COVID-19 según lo establecido en el cierre de expediente.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Cantidad de egresos hospitalarios por COVID-19 registrados
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional y Local
SUBAGRUPACIÓN	Por sexo, edad, por diagnóstico de comorbilidades
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Base de datos de egresos hospitalarios del INMFRE
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección Médica del Hospital del INMFRE/REGES Nacional y Local
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección Médica del Hospital del INMFRE /REGES Nacional y Local
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

<p>Objetivo: Reforzar la capacidad instalada de las instalaciones de salud según niveles complejidad en la lógica de las redes integradas de servicios de salud.</p> <p>Unidad Responsable: Dirección Provisión de Servicios de Salud</p> <p>Proceso medible: Adquisición, uso (cantidad, tipo e instalación de salud) de ventiladores</p>	
INDICADOR #79	
NOMBRE	Porcentaje de incremento de ventiladores según tipo e instalación de salud
DEFINICIÓN	Se refiere a la proporción de incremento de ventiladores adquiridos según tipo y por instalación de salud para cubrir la demanda de pacientes COVID-19 con insuficiencia respiratoria. Indicador de Proceso
SUBSISTEMA/TEMA	Provisión de Servicios de Salud
OBJETIVO	Incrementar la capacidad instalada de ventiladores para cubrir la demanda de pacientes COVID-19 con insuficiencia respiratoria durante el evento pandémico
META	Incrementar en 80% la disponibilidad de ventiladores según tipo, necesidad identificada e instalaciones de salud priorizadas, para cubrir la demanda paciente COVID-19 con insuficiencia respiratoria
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de ventiladores existente por tipo menos el número de ventiladores adquirido por tipo durante el evento pandémico/total de ventiladores por tipo que tiene cada instalación por 100
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo, por instalación
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Por demanda
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe de adquisición y distribución de ventiladores
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Provisión de Servicios
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Provisión de Servicios
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Reforzar la capacidad instalada de las instalaciones de salud según niveles complejidad en la lógica de las redes integradas de servicios de salud.

Unidad Responsable: Dirección Provisión de Servicios de Salud

Proceso medible: Adquisición, uso (cantidad, tipo e instalación de salud) de ventiladores

INDICADOR #80

NOMBRE	Porcentaje de uso de ventiladores por tipo e instalación de salud
DEFINICIÓN	Se refiere a la proporción de ventiladores en uso según tipo y por instalación de salud para cubrir la demanda de pacientes COVID-19 con insuficiencia respiratoria. Indicador de resultados
SUBSISTEMA/TEMA	Provisión de Servicios de Salud
OBJETIVO	Determinar la usabilidad de ventiladores según tipo e instalación de salud
META	Mantener un porcentaje de ocupación de ventiladores por tipo e instalaciones de salud priorizadas que no supere el 90%, para cubrir la demanda paciente COVID-19 con insuficiencia respiratoria
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Numero de ventiladores en uso por tipo para la atención de pacientes COVID-19/total de ventiladores disponibles por tipo por 100
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo, por instalación de salud
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe de uso de ventiladores
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección Médica del Hospital/Dirección de Provisión de Servicios
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección Médica del Hospital/Dirección de Provisión de Servicios
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Reforzar la capacidad instalada de las instalaciones de salud según niveles complejidad en la lógica de las redes integradas de servicios de salud.	
Unidad Responsable: Dirección Provisión de Servicios de Salud	
Proceso medible: Adquisición, uso (cantidad, tipo e instalación de salud) de monitores cardiacos	
INDICADOR #81	
NOMBRE	Porcentaje de incremento de monitores cardiacos según tipo e instalación de salud
DEFINICIÓN	Se refiere a la proporción de incremento de monitores cardiacos según tipo y por instalación de salud para cubrir la demanda de pacientes COVID-19. Indicador de Proceso
SUBSISTEMA/TEMA	
OBJETIVO	Incrementar la capacidad instalada de monitores cardiacos para cubrir la demanda de pacientes COVID-19 que requieran de los mismos durante el evento pandémico
META	Incrementar en 80% la disponibilidad de monitores cardiacos según tipo, necesidad identificada e instalaciones de salud priorizadas, para cubrir la demanda paciente COVID-19.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de monitores cardiacos existente por tipo menos el número de monitores cardiacos adquirido por tipo durante el evento pandémico/total de monitores cardiacos por tipo que tiene cada instalación por 100
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo, por instalación
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Por demanda
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe de adquisición y distribución de monitores cardiacos
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Provisión de Servicios
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Provisión de Servicios
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Reforzar la capacidad instalada de las instalaciones de salud según niveles complejidad en la lógica de las redes integradas de servicios de salud.

Unidad Responsable: Dirección Provisión de Servicios de Salud

Proceso medible: Adquisición, uso (cantidad, tipo e instalación de salud) DE MONITORES CARDIACOS

INDICADOR #82

NOMBRE	Porcentaje de uso de monitores cardiaco por tipo e instalación de salud
DEFINICIÓN	Se refiere a la proporción de monitores cardiaco en uso según tipo y por instalación de salud para cubrir la demanda de pacientes COVID-19 que requieran de los mismos. Indicador de resultados
SUBSISTEMA/TEMA	
OBJETIVO	Determinar la usabilidad de los monitores cardiaco según tipo e instalacion de salud
META	Mantener un porcentaje de ocupacion de los monitores cardiaco por tipo e instalaciones de salud priorizadas que no supere el 90%, para cubrir la demanda paciente COVID-19
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Numero de monitores cardiaco en uso por tipo para la atención de pacientes COVID-19/total de monitores cardiaco disponibles por tipo por 100
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo, por instalación de salud
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe de uso de monitores cardiacos
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección Médica del Hospital/Dirección de Provisión de Servicios
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección Médica del Hospital/Dirección de Provisión de Servicios
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

<p>Objetivo: Reforzar la capacidad instalada de las instalaciones de salud según niveles complejidad en la lógica de las redes integradas de servicios de salud.</p> <p>Unidad Responsable: Dirección Provisión de Servicios de Salud</p> <p>Proceso medible: Otros equipos biomédicos (oxímetros, gasometría arterial y otros)</p>	
INDICADOR #83	
NOMBRE	Porcentaje de incremento de equipos biomédicos según tipo e instalación de salud
DEFINICIÓN	Se refiere a la proporción de incremento de equipos biomédicos según tipo y por instalación de salud para cubrir la demanda de pacientes COVID-19. Indicador de Proceso
SUBSISTEMA/TEMA	Provisión de Servicios de Salud
OBJETIVO	Incrementar la capacidad instalada de los equipos biomédicos por tipo para cubrir la demanda de pacientes COVID-19 durante el evento pandémico
META	Incrementar en 80% la disponibilidad de los equipos biomédicos según tipo, necesidad identificada e instalaciones de salud priorizadas, para cubrir la demanda paciente COVID-19.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de equipos biomédicos existente por tipo menos el número de equipos biomédicos adquirido por tipo durante el evento pandémico/total de equipos biomédicos por tipo que tiene cada instalación por 100
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo, por instalación
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Por demanda
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe de adquisición y distribución de equipos biomédicos
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Provisión de Servicios
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Provisión de Servicios
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Reforzar la capacidad instalada de las instalaciones de salud según niveles complejidad en la lógica de las redes integradas de servicios de salud.	
Unidad Responsable: Dirección de Provisión de Servicios de Salud	
Proceso medible: OTROS EQUIPOS BIOMÉDICOS (oxímetros, gasometría arterial y otros)	
INDICADOR #84	
NOMBRE	Porcentaje de uso de equipos biomédicos por tipo e instalación de salud
DEFINICIÓN	Se refiere a la proporción de equipos biomédicos en uso según tipo y por instalación de salud para cubrir la demanda de pacientes COVID-19. Indicador de resultados
SUBSISTEMA/TEMA	
OBJETIVO	Determinar la usabilidad de los equipos biomédicos según tipo e instalación de salud
META	Mantener un porcentaje de ocupación de los equipos biomédicos por tipo e instalaciones de salud priorizadas que no supere el 90%, para cubrir la demanda paciente COVID-19
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Numero de equipos biomédicos en uso por tipo para la atención de pacientes COVID-19/total de equipos biomédicos disponibles por tipo X 100
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo, por instalación de salud
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe de uso de equipos biomédicos
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección Médica del Hospital/Dirección de Provisión de Servicios Nacional y Regional
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección Médica del Hospital/Dirección de Provisión de Servicios Nacional y Regional
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Reforzar la capacidad instalada de las instalaciones de salud según niveles complejidad en la lógica de las redes integradas de servicios de salud.	
Unidad Responsable: Dirección Provisión de Servicios de Salud	
Proceso medible: Mantenimiento correctivos urgentes de equipos biomédicos	
INDICADOR #85	
NOMBRE	Número de mantenimientos correctivos urgentes de equipos biomédicos realizados
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad de mantenimiento correctivo programados y realizados a los equipos biomédicos por tipo y por instalación de salud para restaurar su estado operacional y cubrir la demanda de pacientes COVID-19. Indicador de proceso
SUBSISTEMA/TEMA	Provisión de Servicios de Salud
OBJETIVO	Medir la cantidad de mantenimientos correctivos realizados a los equipos biomédicos para restaurar su estado operacional y cubrir la demanda de pacientes COVID-19
META	El 80% de los mantenimiento correctivo requeridos por los equipos biomedicos, por tipo e instalaciones de salud priorizadas, fueron realizados.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Numero de mantenimientos correctivo urgentes realizados a los equipos biomédicos.
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo, por instalación de salud
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Por demanda
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe de manenimiento de equipos biomédicos
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Direccion Médica del Hospital/Dirección de Provisión de Servicios Nacional y Regional
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Direccion Médica del Hospital/Dirección de Provisión de Servicios Nacional y Regional
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

<p>Objetivo: Reforzar la capacidad instalada de las instalaciones de salud según niveles complejidad en la lógica de las redes integradas de servicios de salud.</p> <p>Unidad Responsable: Dirección Provisión de Servicios de Salud</p> <p>Proceso medible: Mantenimiento correctivos urgentes de equipos biomédicos</p>	
INDICADOR #86	
NOMBRE	Número de equipos biomédicos sometidos a mantenimiento correctivo urgente funcionando según especificaciones técnicas.
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad de equipos biomédicos que requieren y reciben mantenimiento correctivo urgente por tipo y por instalación de salud para restaurar su estado operacional y cubrir la demanda de pacientes COVID-19. Indicador de resultados
SUBSISTEMA/TEMA	Provisión de Servicios de Salud
OBJETIVO	Medir la cantidad de equipos biomédicos que han recibido mantenimientos correctivos urgente para restaurar su estado operacional y cubrir la demanda de pacientes COVID-19
META	El 80% de los equipos biomédicos, por tipo e instalaciones de salud priorizadas, reciben mantenimiento correctivo urgente.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Numero de equipos biomédicos que reciben mantenimientos correctivo urgentes.
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo, por instalación de salud
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Por demanda
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe de manenimiento de equipos biomédicos
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección Médica del Hospital/Dirección de Provisión de Servicios Nacional y Regional
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección Médica del Hospital/Dirección de Provisión de Servicios Nacional y Regional
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

<p>Objetivo: Reforzar la capacidad instalada de las instalaciones de salud según niveles complejidad en la lógica de las redes integradas de servicios de salud.</p> <p>Unidad Responsable: Dirección Provisión de Servicios de Salud</p> <p>Proceso medible: Atención del centro de llamadas 169</p>	
INDICADOR# 87	
NOMBRE	Porcentaje de llamadas atendidas por turno, por día, según categoría, durante el evento pandémico COVID-19.
DEFINICIÓN	Se refiere a la proporción de llamadas atendidas de personas y de pacientes con sospecha o diagnóstico de COVID-19 en los turnos diarios establecidos, según categoría, durante el evento pandémico COVID-19. Indicador de proceso.
SUBSISTEMA/TEMA	Provisión de Servicios de Salud
OBJETIVO	Cuantificar la proporción de llamadas atendidas de personas y de pacientes con sospecha o diagnóstico de COVID-19 en los turnos diarios establecidos, según categoría, durante el evento pandémico COVID-19.
META	Al menos el 90% de las llamadas recibidas de personas y pacientes con sospecha o diagnóstico de COVID-19 por turnos convenidos, según categoría durante el evento pandémico fueron atendidas.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de llamadas atendidas de personas y pacientes con sospecha o diagnóstico de COVID-19 por turnos convenidos, según categoría /total de llamadas recibidas, por turno, según categoría por 100
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEOGRÁFICA	Nacional
SUBAGRUPACIÓN	Por turno, por sexo, por edad, por categoría
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Base de registros diario de llamadas (DASH BPO de Cable & Wireless Panamá)
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	MENSUAL
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Director de Provisión de Servicios / Coordinador del Centro de llamadas del 169
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Director de Provisión de Servicios / Coordinador del Centro de llamadas del 169
NIVEL DE ADM.	Nacional
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

<p>Objetivo: Reforzar la capacidad instalada de las instalaciones de salud según niveles complejidad en la lógica de las redes integradas de servicios de salud.</p> <p>Unidad Responsable: Dirección Provisión de Servicios de Salud</p> <p>Proceso medible: Atención del centro de llamadas 169</p>	
INDICADOR#88	
NOMBRE	Tiempo promedio de respuesta de llamadas atendida por turno, por día, según categoría durante el evento pandémico COVID-19.
DEFINICIÓN	Es el tiempo promedio en horas/minutos de respuesta de llamadas atendidas por turno que deben esperar las personas y los pacientes con sospecha o diagnóstico de COVID-19 al momento de comunicarse con el centro de llamadas 169, según categoría durante el evento pandémico COVID-19. Indicador de resultado
SUBSISTEMA/TEMA	Provisión de Servicios de Salud
OBJETIVO	Medir el tiempo de respuesta en horas/minutos de las llamadas de personas y pacientes con sospecha o diagnóstico de COVID-19, atendidas por turno, según categoría durante el evento pandémico.
META	El tiempo de respuesta promedio de las llamadas atendidas de personas y pacientes con sospecha o diagnóstico de COVID-19 estuvo entre cinco y diez minutos al momento de comunicarse con el centro de llamadas 169
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Sumatoria del tiempo de duración (horas/minutos) de todas las llamadas atendidas por turnos, según categoría durante el evento pandémico/total de las llamadas atendidas
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional
SUBAGRUPACIÓN	Por turno, por sexo, por edad, por categoría
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Base de registros diario de llamadas (DASH BPO de cable & wireless Panamá)
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Director de Provisión de Servicios / Coordinador del Centro de llamadas del 169
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Director de Provisión de Servicios / Coordinador del Centro de llamadas del 169
NIVEL DE ADM.	Nacional
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

<p>Objetivo: Reforzar la capacidad instalada de las instalaciones de salud según niveles complejidad en la lógica de las redes integradas de servicios de salud.</p> <p>Unidad Responsable: Dirección Provisión de Servicios de Salud</p> <p>Proceso medible: Atención del centro de llamadas 169</p>	
INDICADOR #89	
NOMBRE	Número de trabajadores por tipo, por turno asignados a la atención del Centro de llamadas 169
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad de trabajadores por tipo y por turno asignados a la atención del Centro de llamadas 169 dedicados a cubrir la demanda de consultas de personas y pacientes con sospecha o diagnóstico de COVID-19 durante el evento pandémico. Indicador de proceso.
SUBSISTEMA/TEMA	Provisión de Servicios de Salud
OBJETIVO	Determinar la cantidad de trabajadores por tipo y por turno asignados a la atención del Centro de llamadas 169, dedicados a cubrir la demanda de consultas de personas y pacientes con sospecha o diagnóstico de COVID-19 durante el evento pandémico.
META	El Centro de llamadas 169 cuenta con todos los trabajadores necesarios, según tipo para cubrir la programación de turnos para atender la demanda de consultas de personas y pacientes con sospecha o diagnóstico de COVID-19 durante el evento pandémico
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de trabajadores por tipo
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional
SUBAGRUPACIÓN	Tipo de competencia profesional en salud, por edad, por sexo
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Listado de asistencia profesional por turno
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Director de Provisión de Servicios / Coordinador del Centro de llamadas del 169 Director de Recursos Humanos / Personal asignado por la dirección de RRHH
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Director de Provisión de Servicios / Coordinador del Centro de llamadas del 169 Director de Recursos Humanos / Personal asignado por la dirección de RRHH
NIVEL DE ADM.	Nacional
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Reforzar la capacidad instalada de las instalaciones de salud según niveles complejidad en la lógica de las redes integradas de servicios de salud.

Unidad Responsable: Dirección General de Salud

Proceso medible: Acciones de salud mental

INDICADOR #90

NOMBRE	Número de acciones de salud mental por tipo según guía, normas y protocolos
DEFINICIÓN	Se refiere a los pacientes que recibieron atención en salud mental, según disciplina en la Plataforma Rosa o en la Línea 169. Indicador de proceso
SUBSISTEMA/TEMA	Provisión de Servicios de Salud
OBJETIVO	Conocer la demanda de atención en salud mental en el período de Pandemia en la Plataforma Rosa
META	Atención y seguimiento de los pacientes que solicitaron atención en salud mental en la Plataforma Rosa
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Numerador: Pacientes atendidos en Salud Mental en la Plataforma virtual Rosa Denominador: Total de pacientes atendidos en la Plataforma Rosa. Ampliación: 100
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Sexo, Grupo de edad, Etnia , Ocupación, disciplina que brinda la atención en salud mental
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Registros de la Plataforma ROSA
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Autoridad de Innovación Gubernamental /Dirección de Provisión de Servicios Nacional y Regional
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Autoridad de Innovación Gubernamental 7Dirección de Provisión de Servicios Nacional y Regional
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Reforzar la capacidad instalada de las instalaciones de salud según niveles complejidad en la lógica de las redes integradas de servicios de salud.	
Unidad Responsable: Dirección General de Salud	
Proceso medible: Acciones de salud mental	
INDICADOR #91	
NOMBRE	Consultas atendidas en la Línea de atención psicológica, Opción 2 del 169
DEFINICIÓN	Pacientes que recibieron atención en salud mental en la Línea de atención psicológica, Opción 2 del 169. Indicador de proceso
SUBSISTEMA/TEMA	Provisión de Servicios de Salud
OBJETIVO	Conocer la demanda de atención en salud mental en el período de
META	Pandemia, en la Línea de atención psicológica,
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Atención y seguimiento de los pacientes que solicitaron atención en salud mental en la Plataforma Rosa o en la Línea 169.
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Regional, local
SUBAGRUPACIÓN	Sexo, Grupo de edad, Etnia? , Ocupación? , disciplina que brinda la atención en salud mental
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria / Semanal
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe de Plataforma
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Autoridad de Innovación Gubernamental /Dirección de Provisión de Servicios Nacional y Regional/DIGESA /Salud Mental
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Provisión de Servicios Nacional y Regional
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Reforzar la capacidad instalada de las instalaciones de salud según niveles complejidad en la lógica de las redes integradas de servicios de salud.

Unidad Responsable: Dirección General de Salud

Proceso medible: Acciones de salud mental

INDICADOR #92

NOMBRE	Total, de consultas en salud mental, según categoría diagnóstica
DEFINICIÓN	Se refiere al total de consultas en salud mental, según categoría diagnóstica. Indicador de resultado
SUBSISTEMA/TEMA	Provisión de Servicios de Salud
OBJETIVO	Identificar las principales causas de consultas en salud mental, durante el período de pandemia.
META	Definir políticas, estrategias de intervención y tratamiento
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Numerador : Consultas de salud mental en la Plataforma ROSA, según diagnóstico . Denominador: Total de consultas de salud mental. Amplificador: 100
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo, por sexo, por edad, por instalación de salud, etnia, ocupación
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe de Plataforma
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección Dirección General
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección Dirección General
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

<p>Objetivo: Reforzar la capacidad instalada de las instalaciones de salud según niveles complejidad en la lógica de las redes integradas de servicios de salud.</p> <p>Unidad Responsable: Dirección General de Salud</p> <p>Proceso medible: Acciones de salud mental</p>	
INDICADOR # 93	
NOMBRE	Pacientes atendidos en la Plataforma ROSA, referidos, según tipo de instalación de salud
DEFINICIÓN	Pacientes atendidos en la Plataforma ROSA y referidos a otra instalación de salud, según severidad de su condición y/o control ambulatorio. Indicador de resultado
SUBSISTEMA/TEMA	Salud Mental
OBJETIVO	Brindar continuidad de la atención en salud mental, según necesidad y condición del paciente
META	Seguimiento, monitoreo y evaluación de pacientes según su condición clínica.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Numerador: Pacientes atendidos en la Plataforma ROSA y referidos a otra instalación, según tipo. Denominador: Total de pacientes atendidos en la Plataforma ROSA Ampliación : Por 100.
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Sexo, edad, grupo de edad, etnia, ocupación
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Registros del Centro de Operaciones de Emergencias en Salud – CODES Salud Mental
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Autoridad de Innovación Gubernamental Dirección de Provisión de Servicios Nacional y Regional/DIGESA
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	DIGESA /Dirección de Provisión de Servicios Nacional y Regional
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Reforzar la capacidad instalada de las instalaciones de salud según niveles complejidad en la lógica de las redes integradas de servicios de salud.

Unidad Responsable: Dirección General de Salud

Proceso medible: Acciones de salud mental

INDICADOR # 94

NOMBRE	Pacientes de salud mental referidos, según tipo de instalación de salud
DEFINICIÓN	Pacientes atendidos en salud mental y referidos a otra instalación de salud, según severidad de su condición y/o control ambulatorio. Indicador de resultado
SUBSISTEMA/TEMA	Salud Mental
OBJETIVO	Brindar continuidad de la atención en salud mental, según necesidad y condición del paciente
META	Seguimiento, monitoreo y evaluación de pacientes según su condición clínica.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Numerador: Pacientes atendidos en la Línea de Atención Psicológica, Opción 2 del 169 y referidos a otra instalación, según tipo. Denominador: Total de pacientes atendidos en la Plataforma ROSA Ampliación: Por 100.
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Sexo, edad, grupo de edad, etnia, ocupación
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria / Semanal
FUENTE DE INFORMACIÓN	Registros del Centro de Operaciones de Emergencias en Salud – CODES Salud Mental
ENTIDAD	Autoridad de Innovación Gubernamental
DISPONIBILIDAD	
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección Dirección General
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Sección de Salud Mental
NIVEL DE ADM.	Nacional / Regional
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Reforzar la capacidad instalada de las instalaciones de salud según niveles complejidad en la lógica de las redes integradas de servicios de salud.	
Unidad Responsable: Dirección General de Salud	
Proceso medible: Acciones de salud mental	
INDICADOR # 95	
NOMBRE	Llamadas realizadas a la Línea de atención psicológica, Opción 2 del 169
DEFINICIÓN	Llamadas realizadas a la Línea de atención psicológica, Opción 2 del 169, según efectividad. Indicador de resultado
SUBSISTEMA/TEMA	Salud Mental
OBJETIVO	Definir el grado de efectividad en salud mental de las llamadas recibidas en la Línea de atención psicológica, Opción 2 del 169, en la Línea de atención psicológica, Opción 2 del 169.
META	Lograr el 100% de efectividad de las llamadas recibidas
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Numerador: Total de llamadas efectivas, recibidas de salud mental. Denominador: Total de llamadas recibidas en la línea de atención psicológica, Opción 2 del 169
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional / Regional
SUBAGRUPACIÓN	Sexo, edad, etnia, ocupación
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria / Semanal
FUENTE DE INFORMACIÓN	Registros del Centro de Operaciones de Emergencias en Salud – CODES Salud Mental
ENTIDAD	Autoridad de Innovación Gubernamental
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección Dirección General
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Sección de Salud Mental
NIVEL DE ADM.	Nacional / Regional
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



Objetivo: Reforzar la capacidad instalada de las instalaciones de salud según niveles complejidad en la lógica de las redes integradas de servicios de salud.	
Unidad Responsable: Dirección General de Salud	
Proceso medible: Acciones de salud mental	
INDICADOR #96	
NOMBRE	Ingresos al Programa de Salud Mental durante el período de Pandemia.
DEFINICIÓN	Pacientes nuevos que ingresan al Programa de Salud Mental, en las instalaciones de salud del Ministerio de Salud, durante el período de Pandemia. Indicador de resultado
SUBSISTEMA/TEMA	Salud Mental
OBJETIVO	Definir el impacto de la Pandemia en la salud mental de la población que accesa a las instalaciones del Ministerio de Salud.
META	
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Numerador: Total de pacientes nuevos que ingresan al Programa de Salud Mental del Ministerio de Salud, en un período de tiempo determinado Denominador: Total de pacientes atendidos en el Programa de Salud Mental, en un período de tiempo determinado Amplificado x 100.
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional / Regional / Local
SUBAGRUPACIÓN	Sexo, edad, etnia.
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Semanal / Mensual
FUENTE DE INFORMACIÓN	Registros de Consultas del Programa de Salud Mental
ENTIDAD	Departamento de Registros y Estadísticas de Salud / Ministerio de Salud
DISPONIBILIDAD	Semanal
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Jefe de Registros y Estadísticas de las Regiones de Salud Lic. Alvis Ruiloba / Jefe Nacional del Departamento de Registros y Estadísticas de Salud
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Coordinador (a) de la Sección de Salud Mental
NIVEL DE ADM.	Nacional / Regional
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Reforzar la capacidad instalada de las instalaciones de salud según niveles complejidad en la lógica de las redes integradas de servicios de salud.	
Unidad Responsable: Dirección Provisión de Servicios de Salud	
Proceso medible: Equipos y tecnología disponible según ubicación	
INDICADOR #97	
NOMBRE	Número de equipo de laboratorio disponible a nivel nacional para realizar pruebas COVID-19
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad de equipos de laboratorios disponibles a nivel nacional para realizar pruebas de COVID-19 en los de laboratorios autorizados, según tipo de prueba, durante el evento pandémico. Indicador de Proceso.
SUBSISTEMA/TEMA	Provisión de Servicios
OBJETIVO	Cuantificar el número de equipos de laboratorio disponibles en los laboratorios autorizados para el procesamiento de pruebas para el diagnóstico de COVID-19 durante el evento pandémico.
META	Todos los laboratorios autorizados a nivel nacional cuentan con el equipo requerido para realizar pruebas COVID-19.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de equipos para realizar pruebas COVID-19
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por instalación de salud, por tipo de equipo, por tiempo de uso
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Mensual
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe de disponibilidad y distribución de equipos de laboratorio para pruebas COVID-19 por laboratorio autorizado
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Provisión de Servicios
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Provisión de Servicios
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional, Local.
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Reforzar la capacidad instalada de las instalaciones de salud según niveles complejidad en la lógica de las redes integradas de servicios de salud.	
Unidad Responsable: Dirección Provisión de Servicios de Salud	
Proceso medible: Equipos y tecnología disponible según ubicación	
INDICADOR #98	
NOMBRE	Número de pruebas COVID-19 realizadas en laboratorios autorizados.
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad de pruebas COVID-19 realizadas en los laboratorios autorizados, según tipo de prueba, durante el evento pandémico. Indicador de resultado.
SUBSISTEMA/TEMA	Provisión de Servicios
OBJETIVO	Cuantificar el número de pruebas para el diagnóstico de COVID-19 que han realizado los laboratorios autorizados durante el evento pandémico.
META	Todos los laboratorios autorizados reportan diariamente al sistema de vigilancia la cantidad de pruebas COVID-19, realizadas, por tipo de prueba
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de pruebas COVID-19 realizadas en laboratorios autorizados, según tipo
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo de prueba, por instalación de salud
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Hoja de registro de laboratorio
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Semanas
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Jefe de laboratorio, Provisión Nacional y Regional/Director de la instalación correspondiente
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Jefe de laboratorio, Provisión Nacional y Regional/Director de la instalación correspondiente
NIVEL DE ADM.	
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Reforzar la capacidad instalada de las instalaciones de salud según niveles complejidad en la lógica de las redes integradas de servicios de salud.	
Unidad Responsable: Dirección de Infraestructura en Salud	
Proceso medible: Fortalecimiento de la red hospitalaria (construcción del hospital modular de Albrook, habilitación de consultorios y salas en instituto de medicina física y rehabilitación)	
INDICADOR #99	
NOMBRE	Tiempo de construcción y equipamiento de las unidades temporales para la atención de paciente sospechosos o con diagnóstico de COVID-19
DEFINICIÓN	Se refiere al tiempo en días, semanas, meses utilizados para la construcción y equipamiento de las unidades temporales para la atención de paciente sospechosos o con diagnóstico de COVID-19. Indicador de proceso.
SUBSISTEMA/TEMA	DIS/Provisión de Servicios de Salud
OBJETIVO	Medir el tiempo en que se han llevado a cabo las contrucciones y equipamiento de unidades temporales habilitadas para la atención de paciente sospechosos o con diagnóstico de COVID-19
META	Las contrucciones y remodelaciones de unidades temporales fueron habilitadas en no más de 5 semanas para brindar una atención oportuna de los pacientes sospechosos o con diagnóstico de COVID-19
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Contar el tiempo de construcción y equipamiento desde la fecha de inicio de la obra o de la instalación del equipamiento en la unidad de salud a ser habilitada hasta la fecha de su entrega
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo de obra, por instalación de salud, por tipo de equipo
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Semana
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe de avance de obra, Informe de recepción
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	DIS/Dirección de Provisión de Servicios Nacional y Regional
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	DIS/Dirección de Provisión de Servicios Nacional y Regional
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Reforzar la capacidad instalada de las instalaciones de salud según niveles complejidad en la lógica de las redes integradas de servicios de salud.	
Unidad Responsable: Provisión de Servicios de Salud	
Proceso medible: Fortalecimiento de la red hospitalaria (construcción del hospital modular de Albrook, habilitación de consultorios y salas en instituto de medicina física y rehabilitación)	
INDICADOR #100	
NOMBRE	Número de unidad temporales disponibles con la oportunidad requerida
DEFINICIÓN	Se refiere al número de unidades temporales disponibles que permiten ofrecer oportunamente los servicios requeridos para la atención de paciente sospechosos o con diagnóstico de COVID-19. Indicador de proceso.
SUBSISTEMA/TEMA	Provisión de Servicios de Salud/DIGESA
OBJETIVO	Determinar el número de unidades temporales habilitadas y funcionando oportunamente para la atención de pacientes sospechosos o con diagnóstico de COVID-19
META	Todas las unidades temporales del sistema público de salud son habilitadas y ofrecen atención oportuna a los pacientes sospechosos o con diagnóstico de COVID-19, de conformidad con el Plan de apertura y ed la normativa establecida para cubrir la demanda de atención durante el evento pandémico COVID-19
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de unidades temporales del sistema públicos de salud habilitadas y funcionando oportunamente
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por instalación de salud
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Semana
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe de de gestión de instalaciones de salud
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Provisión de Servicios Nacional y Regional/DIGESA
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Provisión de Servicios Nacional y Regional/DIGESA
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Reforzar la capacidad instalada de las instalaciones de salud según niveles complejidad en la lógica de las redes integradas de servicios de salud.

Unidad Responsable: Dirección Provisión de Servicios de Salud

Proceso medible: Fortalecimiento de la red hospitalaria (construcción del hospital modular de Albrook, habilitación de consultorios y salas en instituto de medicina física y rehabilitación)

INDICADOR #101

NOMBRE	Número de unidades móviles funcionando según cantidad de hisopados realizados al día
DEFINICIÓN	Se refiere al número de unidades móviles disponibles donde se efectúan los hisopados a los pacientes sospechosos o con diagnóstico de COVID-19, considerando la cantidad de hisopados diarios. Indicador de proceso
SUBSISTEMA/TEMA	Provisión de Servicios de Salud/DIGESA
OBJETIVO	Determinar el número de unidades móviles habilitadas y funcionando oportunamente y la cantidad diaria de hisopados realizada a los pacientes sospechosos o con diagnóstico de COVID-19
META	Todas las unidades móviles del sistema público de salud efectúan diariamente al menos 30 hisopados a pacientes sospechosos o con diagnóstico de COVID-19, durante el evento pandémico
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de unidades móviles de hisopado funcionando y Número de hisopados por día, por unidad móvil
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por instalación de salud
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Semana
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe de de gestión de instalaciones de salud
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Provisión de Servicios Nacional y Regional/DIGESA
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Provisión de Servicios Nacional y Regional/DIGESA
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Reforzar la capacidad instalada de las instalaciones de salud según niveles complejidad en la lógica de las redes integradas de servicios de salud.

Unidad Responsable: Dirección de Infraestructura en Salud

Proceso medible: mantenimiento y adecuación de áreas para la atención COVID-19

INDICADOR # 102

NOMBRE	Número de adecuaciones de áreas por tipo realizadas por Región de Salud
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad y tipo de adecuaciones realizadas en las instalaciones de la red pública de salud por Región para la atención de paciente sospechosos o con diagnóstico de COVID-19. Indicador de proceso.
SUBSISTEMA/TEMA	DIS/Provisión de Servicios de Salud
OBJETIVO	Determinar la cantidad y tipo de adecuaciones realizadsa para la atención de paciente sospechosos o con diagnóstico de COVID-19
META	Las adecuaciones programadas por la regiones de salud para brindar atención oportuna de los pacientes sospechosos o con diagnóstico de COVID-19 se efectuaron según cronograma establecido
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de adecuaciones de áreas por tipo
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo de adecuación, por instalación de salud
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Semana
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe de infraestructura sanitaria
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	DIS/Dirección de Provisión de Servicios Nacional y Regional
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	DIS/Dirección de Provisión de Servicios Nacional y Regional
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Reforzar la capacidad instalada de las instalaciones de salud según niveles complejidad en la lógica de las redes integradas de servicios de salud.

Unidad Responsable: Dirección Provisión

Proceso medible: Mantenimiento y adecuación de áreas para la atención COVID-19

INDICADOR #103

NOMBRE	Número de áreas habilitadas y funcionando por Región de Salud
DEFINICIÓN	Se refiere al número de áreas habilitadas y funcionando que permiten ofrecer oportunamente los servicios requeridos para la atención de paciente sospechosos o con diagnóstico de COVID-19. Indicador de resultado
SUBSISTEMA/TEMA	Provisión de Servicios de Salud/DIGESA
OBJETIVO	Determinar el número de áreas habilitadas y funcionando oportunamente para la atención de pacientes sospechosos o con diagnóstico de COVID-19
META	Todas las áreas habilitadas ofrecen atención oportuna a los pacientes sospechosos o con diagnóstico de COVID-19, de conformidad con las normas establecidas y cubren la demanda de atención durante el evento pandémico COVID-19
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de áreas habilitadas y funcionando oportunamente
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por instalación de salud
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Semana
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe de de gestión de instalaciones de salud
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Provisión de Servicios Nacional y Regional/DIGESA
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Provisión de Servicios Nacional y Regional/DIGESA
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Reforzar la capacidad instalada de las instalaciones de salud según niveles complejidad en la lógica de las redes integradas de servicios de salud.	
Unidad Responsable: Oficina de Informática	
Proceso medible: Equipamiento	
INDICADOR #104	
NOMBRE	Número de equipos informáticos adquiridos para cubrir el evento pandémico COVID-19 según instalación de salud
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad de equipo informáticos adquirido para cubrir el evento pandémico COVID-19 por instalación de salud. Indicador de proceso
SUBSISTEMA/TEMA	Oficina de Informatica
OBJETIVO	Determinar el número de equipos informáticos adquiridos para cubrir el evento pandémico COVID-19
META	Todas las instalaciones de salud cuentan con los equipo informáticos necesarios para cubrir el evento pandémico COVID-19
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de equipos informáticos adquiridos para cubrir el evento pandémico COVID-19
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo de equipo,por instalación de salud
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Mensual
FUENTE DE INFORMACIÓN	Listado de equipo informáticos adquiridos para cubrir el evento pandémico COVID-19
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Oficina de informática
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Oficina de informática
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Reforzar la capacidad instalada de las instalaciones de salud según niveles complejidad en la lógica de las redes integradas de servicios de salud.	
Unidad Responsable: Oficina de Informática	
Proceso medible: Equipamiento	
INDICADOR #105	
NOMBRE	Porcentaje de equipos informáticos para cubrir el evento COVID-19 entregados por instalación de salud
DEFINICIÓN	Se refiere a la proporción de equipos informáticos entregados a las instalaciones de salud durante el evento pandémico. Indicador de proceso.
SUBSISTEMA/TEMA	Oficina de Informática
OBJETIVO	Determinar la proporción de equipo informáticos entregados por instalaciones de Salud durante el evento pandémico
META	90% de las instalaciones de Salud cuenta con los equipos informáticos de conformidad con lo solicitado durante el evento pandémico
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de equipos informáticos entregados /total de equipos informáticos solicitados por 100
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo de equipo, por instalación de salud
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Mensual
FUENTE DE INFORMACIÓN	Recepción de equipos
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Oficina de informática y Dirección médica de las instalaciones de Salud
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Oficina de informática y Dirección médica de las instalaciones de Salud
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Reforzar la capacidad instalada de las instalaciones de salud según niveles complejidad en la lógica de las redes integradas de servicios de salud.

Unidad Responsable: Dirección Provisión

Proceso medible: Equipamiento

INDICADOR #106

NOMBRE	Porcentaje de equipos informáticos funcionando para cubrir el evento pandémico COVID-19 por instalación de salud
DEFINICIÓN	Se refiere a la proporción de equipos informáticos que están a disposición de las Instalaciones de salud funcionando para cubrir el evento pandémico COVID-19. Indicador de resultado
SUBSISTEMA/TEMA	Oficina de Informatica/Provisión de Servicios de Salud
OBJETIVO	Determinar el porcentaje de equipo informático por instalación de salud que está funcionando para cubrir el evento pandémico COVID-19
META	95% de los equipos informáticos funcionando son para cubrir el evento pandémico COVID-19
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de equipo informático funcionando para cubrir el evento pandémico/el total de equipo informático en las instalaciones de salud por 100
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo de equipo, por instalación de salud
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Mensual
FUENTE DE INFORMACIÓN	Inventario de equipo de informática funcionando
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Oficina de Informatica/Provisión de Servicios de Salud
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Oficina de Informatica/Provisión de Servicios de Salud
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Reforzar la capacidad instalada de las instalaciones de salud según niveles complejidad en la lógica de las redes integradas de servicios de salud.	
Unidad Responsable: Oficina de Informática	
Proceso medible: Mantenimiento de la red intrainstitucional	
INDICADOR #108	
NOMBRE	Porcentaje de mantenimientos realizados a la red intrainstitucional realizados durante el evento pandémico por instalación
DEFINICIÓN	Se refiere a la proporción de manteamiento a la red intrainstitucional realizados con respecto a los programados durante el evento pandémico. Indicador de proceso
SUBSISTEMA/TEMA	Oficina de Informática
OBJETIVO	Determinar el cumplimiento de los mantenimientos realizados a la red intrainstitucional por instalación de salud
META	85% de los mantenimientos a la red intrainstitucional programados sean realizados durante el evento pandémico por instalación
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de mantenimientos realizados a la red intrainstitucional/número de mantenimientos programados a la red intrainstitucional por 100
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por periodicidad, por instalación de salud,por Región
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Mensual
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe de mantenimiento de la red
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Trimestral
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Oficina de Informática
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Oficina de informática
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Reforzar la capacidad instalada de las instalaciones de salud según niveles complejidad en la lógica de las redes integradas de servicios de salud.

Unidad Responsable: Dirección Provisión

Proceso medible: Mantenimiento de la red intrainstitucional

INDICADOR # 109

NOMBRE	Número de veces que la red dejo de funcionar al mes por instalación de salud durante el evento pandémico COVID-19
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad de veces que la red dejo de funcionar por instalación de salud durante el evento pandémico. Indicador de resultado
SUBSISTEMA/TEMA	Oficina de Informatica
OBJETIVO	Cuantificar las veces que la red dejo de funcionar en las instalaciones de salud
META	La red dejo de funcionar en Menos del 5% de las veces al mes durante el evento pandémico COVID-19
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de veces que la red dejo de funcionar al mes por instalación de salud
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGROPACIÓN	Por tipo instalación de salud, por periodicidad
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Mensual
FUENTE DE INFORMACIÓN	Reporte de la red
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Oficina de Informática
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Oficina de Informática
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

<p>Objetivo: Reforzar la capacidad instalada de las instalaciones de salud según niveles complejidad en la lógica de las redes integradas de servicios de salud.</p> <p>Unidad Responsable: Dirección Provisión</p> <p>Proceso medible: Costos por procesos en COVID-19</p>	
INDICADOR # 110	
NOMBRE	Costos en dólares por procesos realizados para el manejo de la COVID-19 según dirección nacional y región de salud
DEFINICIÓN	Valor monetario referente al costo de los procesos realizados en cada dirección nacional y región de salud por tipo, durante el evento pandémico. Indicador de proceso
SUBSISTEMA/TEMA	Provisión de Servicios de Salud
OBJETIVO	Conocer la cantidad de dinero que cuestan los procesos realizados durante el evento pandémico, en cada dirección nacional y región de salud por tipo.
META	Todos los procesos realizados para COVID-19 son costeados según tipo y permiten la determinación de los gastos por tipo de producto generado durante el evento pandémico
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Sumatoria del costo de cada proceso realizado, durante el evento pandémico para COVID-19, en cada dirección nacional y región de salud por tipo.
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo, por sexo, por edad, por instalación de salud
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Provisión de Servicios Nacional y Regional
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Provisión de Servicios Nacional y Regional
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Reforzar la capacidad instalada de las instalaciones de salud según niveles complejidad en la lógica de las redes integradas de servicios de salud.	
Unidad Responsable: Dirección Provisión	
Proceso medible: Costos por procesos en COVID-19	
INDICADOR # 111	
NOMBRE	Monto en dólares de la inversión y funcionamiento para el abordaje del COVID-19 por cada dirección nacional y región de salud
DEFINICIÓN	Valor monetario del presupuesto asignado en inversión y funcionamiento para el abordaje del COVID-19 por dirección y región de salud. Indicador de proceso
SUBSISTEMA/TEMA	Provisión de Servicios de Salud
OBJETIVO	Determinar la cantidad en dólares de la inversión y funcionamiento, por dirección nacional y región de salud, para el abordaje del evento pandémico COVID-19.
META	Todo los fondos asignados en el presupuesto de inversión y funcionamiento se ejecutan durante el evento pandémico COVID-19 por rubro y tipo según dirección nacional y región de salud
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Cantidad de dinero asignado registrado para la inversión y funcionamiento, para el abordaje del COVID-19, por dirección y región de salud.
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo, por sexo, por edad, por instalación de salud
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Provisión de Servicios Nacional y Regional
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Provisión de Servicios Nacional y Regional
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Reforzar la capacidad instalada de las instalaciones de salud según niveles complejidad en la lógica de las redes integradas de servicios de salud.	
Unidad Responsable: Dirección Finanzas	
Proceso medible: Gasto total	
INDICADOR #112	
NOMBRE	Gasto total del abordaje de la epidemia COVID-19.
DEFINICIÓN	Valor total del gasto económico que representa el abordaje del evento pandémico COVID-19. Indicador de resultado
SUBSISTEMA/TEMA	Finanzas
OBJETIVO	Determinar el gasto total utilizado para el abordaje del evento pandémico COVID-19.
META	Medir todos los gastos utilizados durante el abordaje del evento pandémico COVID-19.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Sumatoria de la totalidad de los gastos incurridos durante el abordaje del evento pandémico COVID-19.
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo, por sexo, por edad, por instalación de salud
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	-Dirección de Finanzas
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Finanzas
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Reforzar la capacidad instalada de las instalaciones de salud según niveles complejidad en la lógica de las redes integradas de servicios de salud.

Unidad Responsable: Dirección Finanzas

Proceso medible: Gasto total

INDICADOR #113

NOMBRE	Costo total del abordaje de la epidemia COVID-19.
DEFINICIÓN	Valor total del gasto económico que representa el abordaje del evento pandémico COVID-19. Indicador de resultado
SUBSISTEMA/TEMA	Finanzas
OBJETIVO	Determinar el costo total de todo lo realizado y adquirido para el abordaje del evento pandémico COVID-19.
META	Calcular los costos totales de todo lo realizado y adquirido para el abordaje del evento pandémico COVID-19.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Sumatoria de la totalidad de los costos de todo lo realizado y adquirido para el abordaje del evento pandémico COVID-19.
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo, por sexo, por edad, por instalación de salud
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Provisión de Servicios Nacional y Regional/Dirección de Fianzas
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Provisión de Servicios Nacional y Regional
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Reforzar la capacidad instalada de las instalaciones de salud según niveles complejidad en la lógica de las redes integradas de servicios de salud.	
Unidad Responsable: Dirección Planificación de Salud	
Proceso medible: seguimiento a los procesos para COVID-19	
INDICADOR # 114	
NOMBRE	Número de unidades ejecutoras que reportan la información requerida para la elaboración de la bitácora del evento pandémico COVID-19 por que tipo de información
DEFINICIÓN	Se refieren a la cantidad de unidades ejecutoras que proporcionan información solicitada para para la elaboración de la bitácora sobre el evento pandémico COVID-19. Indicador de proceso
SUBSISTEMA/TEMA	Dirección de Planificación
OBJETIVO	Determinar el número de unidades ejecutoras que proporcionan la información solicitada para para la elaboración de la bitácora sobre el abordaje del evento pandémico COVID-19
META	Todas unidades ejecutoras reportan toda la información solicitada para la elaboración de la bitácora sobre el evento pandémico COVID-19 según tipo de información, con la oportunidad y calidad requerida.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de unidades ejecutoras que entregaron información solicitada para la elaboración de la bitácora sobre el evento pandémico COVID-19
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo de información
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Bitácora.
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección Nacional de Planificación. Planificadores Regionales. Planificadores de Hospitales.
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección Nacional de Planificación. Planificadores Regionales. Planificadores de Hospitales.
NIVEL DE ADM.	Nacional
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Reforzar la capacidad instalada de las instalaciones de salud según niveles complejidad en la lógica de las redes integradas de servicios de salud.

Unidad Responsable: Dirección Planificación en Salud

Proceso medible: Seguimiento a los procesos para COVID-19

INDICADOR #115

NOMBRE	Porcentaje de unidades ejecutoras que han enviado la información solicitada para la elaboración de la bitácora y que han recibido recomendaciones por DIPLAN
DEFINICIÓN	Se refiere a la proporción de unidades ejecutoras que han enviado oportunamente información de calidad solicita por DIPLAN solicitada para la elaboración de la bitácora referente al evento pandémico COVID-19. Indicador de resultado
SUBSISTEMA/TEMA	Dirección de Planificación
OBJETIVO	Determinar el número de unidades ejecutoras que han completada información solicitada por la DIPLAN para la elaboración de la bitácora referente al evento pandémico COVID-19. Indicador de resultado
META	100% de las unidades ejecutoras entregaron la información solicitada referente al evento pandémico COVID-19 con la calidad y oportunidad requerida.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de unidades ejecutoras que enviaron información solicitada/Total de unidades ejecutoras por 100
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo de información
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Bitácora
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección Nacional de Planificación
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección Nacional de Planificación
NIVEL DE ADM.	Nacional
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

<p>Objetivo: Reforzar la capacidad instalada de las instalaciones de salud según niveles complejidad en la lógica de las redes integradas de servicios de salud.</p> <p>Unidad Responsable: Dirección Planificación en Salud</p> <p>Proceso medible: Disponibilidad y organización de estadísticos</p>	
INDICADOR #116	
NOMBRE	Números de estadísticos por instalación de salud durante el evento pandémico COVID-19
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad de personal de estadística en salud distribuido en las instalaciones de Salud durante el evento pandémico COVID-19. Indicador de proceso
SUBSISTEMA/TEMA	Departamento de estadística/Dirección Regional
OBJETIVO	Cuantificar el personal de estadística en salud distribuido en las instalaciones de Salud durante el evento pandémico COVID-19
META	Todas las instalaciones de salud que han requerido el apoyo de personal de estadística en salud durante el evento pandémico lo han tenido
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de estadísticos en salud distribuido durante el evento pandémico COVID-19
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por sexo, por edad, por instalación de salud
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Quincenal
FUENTE DE INFORMACIÓN	Listado de distribución
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Departamento de estadística/Dirección Regional
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección Nacional de Planificación/Depto. de estadística y Director Regional
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Reforzar la capacidad instalada de las instalaciones de salud según niveles complejidad en la lógica de las redes integradas de servicios de salud.

Unidad Responsable: Dirección Planificación en Salud

Proceso medible: Disponibilidad y organización de estadísticos

INDICADOR # 117

NOMBRE	Informes estadísticos de COVID-19 actualizados según tipo y por Región emitidos
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad de informes estadísticos de COVID-19 actualizados por tipo y por región emitidos durante el evento pandémico. Indicador de resultados
SUBSISTEMA/TEMA	Departamento de Registros Médicos y Estadísticas
OBJETIVO	Conocer la cantidad de informes estadísticos de COVID-19 actualizados según tipo y por Región emitidos
META	Todos los informes estadísticos de COVID-19 emitidos durante el evento pandémico han sido actualizados y publicados, mensualmente.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Numero de informes estadísticos de COVID-19 emitidos
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo, por instalación de salud
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informes
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección Nacional de Planificación
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección Nacional de Planificación
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Reforzar la capacidad instalada de las instalaciones de salud según niveles complejidad en la lógica de las redes integradas de servicios de salud.	
Unidad Responsable: Dirección Planificación	
Proceso medible: Funcionalidad del SEIS	
INDICADOR #118	
NOMBRE	Número de pacientes COVID -19 registrados en urgencias y atención primaria por instalación de salud
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad de pacientes COVID-19 que se atienden en los servicios de urgencias y de atención primaria. Indicador de proceso
SUBSISTEMA/TEMA	Departamento de estadística
OBJETIVO	Determinar la cantidad de pacientes COVID19 que han recibido atención en los servicios de urgencia y atención primaria
META	En todas las instalaciones de salud se registran todos los pacientes COVID-19 atendidos en urgencias y atención primaria
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de pacientes COVID-19 atendidos en urgencia y en atención primaria
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo de servicio, por sexo, por edad, por instalación de salud
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Hoja de registro diario
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Provisión de Servicios Nacional/Dirección Nacional de Planificación
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Provisión de Servicios Nacional/Dirección Nacional de Planificación
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Reforzar la capacidad instalada de las instalaciones de salud según niveles complejidad en la lógica de las redes integradas de servicios de salud.

Unidad Responsable: Dirección Planificación de Salud

Proceso medible: Funcionalidad del SEIS

INDICADOR #119

NOMBRE	Porcentaje de casos de COVID 19 reportados en el SEIS durante el evento pandémico con respecto al total de pacientes atendidos
DEFINICIÓN	Se refiere a la proporción de pacientes COVID-19 que han sido reportados a través de la plataforma SEIS durante el evento pandémico. Indicador de resultado
SUBSISTEMA/TEMA	Dirección de Planificación
OBJETIVO	Determinar el porcentaje de casos de COVID 19 reportados en la plataforma del SEIS durante el evento pandémico
META	El 100% de los casos COVID-19 atendidos en las instalaciones de salud que cuentan con la herramienta SEIS han sido registrados en esta plataforma
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de casos de COVID 19 reportados en el SEIS/ total de casos con diagnósticos COVID-19 captados por 100
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por sexo, por edad, por instalación de salud
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Reporte del SEIS
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Planificación/Dirección de Provisión de Servicios Nacional y Regional/Director Médico/REGES Nacional y Regional
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Planificación/Dirección de Provisión de Servicios Nacional y Regional/Director Médico/REGES Nacional y Regional
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Reforzar la capacidad instalada de las instalaciones de salud según niveles complejidad en la lógica de las redes integradas de servicios de salud.

Unidad Responsable: Dirección Planificación de Salud

Proceso medible: Funcionalidad del SEIS

INDICADOR #120

NOMBRE	Número de pacientes con diagnóstico de enfermedades respiratorias registrados en urgencias y atención primaria
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad de pacientes con diagnóstico de enfermedades respiratorias que han sido reportados en los servicios de urgencia y de atención primaria durante el evento pandémico COVID-19. Indicador de proceso
SUBSISTEMA/TEMA	Dirección de Planificación/Depa de REGES Nacional y Regional
OBJETIVO	Determinar el número pacientes con diagnóstico de enfermedades respiratorias reportados en los servicios de urgencia y de atención primaria durante el evento pandémico COVID-19
META	Todos los pacientes con diagnósticos de enfermedades respiratorias que se atendieron en los servicios de urgencia y de atención primaria durante el evento pandémico fueron reportados
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número pacientes con diagnosticos de enfermedades respiratoria
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo de servicio, por sexo, por edad, por instalación de salud
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Hoja de registro diario
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Planificación/Dirección de Provisión de Servicios Nacional y Regional/Director Médico/REGES Nacional y Regional
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Planificación/Dirección de Provisión de Servicios Nacional y Regional/Director Médico/REGES Nacional y Regional
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Reforzar la capacidad instalada de las instalaciones de salud según niveles complejidad en la lógica de las redes integradas de servicios de salud.

Unidad Responsable: Dirección de Planificación en Salud

Proceso medible: funcionalidad del SEIS

INDICADOR #121

NOMBRE	Porcentaje de casos COVID-19 con respecto a los casos de enfermedad respiratoria
DEFINICIÓN	Se refiere a la proporción de casos COVID 19 con respecto a la ocurrencia de casos de enfermedad respiratoria. Indicador de resultados
SUBSISTEMA/TEMA	Departamento de Registro Medico y estadísticos
OBJETIVO	Conocer la relación de casos de COVID-19 con respecto al comportamiento de la enfermedad respiratoria
META	Los casos COVID-19 representan menos del 15% de los casos de enfermedad respiratoria.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de casos COVID-19 entre el total de casos de enfermedad respiratoria por 100
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por sexo, por edad, por instalación de salud
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Provisión de Servicios Nacional y Regional
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Provisión de Servicios Nacional y Regional
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

<p>Objetivo: Reforzar la capacidad instalada de las instalaciones de salud según niveles complejidad en la lógica de las redes integradas de servicios de salud.</p> <p>Unidad Responsable: Dirección de Planificación de Salud</p> <p>Proceso medible: Apoyo a la campaña de vacunación</p>	
INDICADOR # 122	
NOMBRE	Número de salvoconductos emitidos para vacunación debido al COVID-19
DEFINICIÓN	Se refiere al número de salvoconductos que se han emitido para vacunación a través del centro de atención durante el evento pandémico COVID-19. Indicador de proceso
SUBSISTEMA/TEMA	Departamento de Registros Médicos y Estadística
OBJETIVO	Cuantificar el número de salvoconductos emitidos para vacunación durante el evento pandémico COVID-19
META	Todos los salvoconductos solicitados para vacunación son expedidos oportunamente durante el evento pandémico COVID-19
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de salvoconductos emitidos
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo, por sexo, por edad, por instalación de salud
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe de salvoconductos
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Licdo. Alvis Ruiloba Jefe del Departamento de estadística Nacional
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dr Cirilo Lawson Director de Planificación
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Reforzar la capacidad instalada de las instalaciones de salud según niveles complejidad en la lógica de las redes integradas de servicios de salud.	
Unidad Responsable: Dirección de Planificación de Salud	
Proceso medible: Apoyo a la campaña de vacunación	
INDICADOR #123	
NOMBRE	Porcentaje de llamadas atendidas para vacunación debido al COVID-19
DEFINICIÓN	Se refiere a la proporción de llamadas atendidas para solicitar vacunación durante el evento pandémico COVID-19. Indicador proceso
SUBSISTEMA/TEMA	Departamento de Registros Médicos y Estadística
OBJETIVO	Determinar el porcentaje de llamadas atendidas para solicitar vacunación durante el evento pandémico
META	El 80% de las llamadas registradas para vacunación fueron atendidas por el centro de llamadas
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de llamadas para vacunación atendidas entre el total de número de llamadas registradas para vacunación por 100
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo, por sexo, por edad, por instalación de salud
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe de llamadas
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Licdo. Alvis Ruiloba Jefe del Departamento de Estadística Nacional
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Licdo. Alvis Ruiloba Jefe del Departamento de Estadística Nacional / Dr Cirilo Lawson Director de Planificación
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Reforzar la capacidad instalada de las instalaciones de salud según niveles complejidad en la lógica de las redes integradas de servicios de salud.	
Unidad Responsable: Dirección de Planificación de Salud	
Proceso medible: Apoyo a la campaña de vacunación	
INDICADOR #: 124	
NOMBRE	Número de citas para vacunación tramitadas debido a COVID-19
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad de citas para vacunación que han sido tramitadas por el centro de llamadas de estadística durante el evento pandémico COVID-19. Indicador de proceso
SUBSISTEMA/TEMA	Departamento de Registros Médicos y Estadística
OBJETIVO	Identificar el número de citas realizadas para vacunación durante el evento pandémico COVID-19
META	Todas las citas solicitadas para vacunación fueron tramitadas por el centro de llamadas oportunamente
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de citas tramitadas para vacunación
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo, por sexo, por edad, por instalación de salud
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe de estadística
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Licdo. Alvis Ruiloba Jefe del Departamento de Estadística Nacional
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Licdo. Alvis Ruiloba Jefe del Departamento de Estadística Nacional / Dr. Cirilo Lawson Director de Planificación
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Reforzar la capacidad instalada de las instalaciones de salud según niveles complejidad en la lógica de las redes integradas de servicios de salud.	
Unidad Responsable: Dirección de Planificación en Salud	
Proceso medible: Información de capacidad hospitalaria para COVID-19	
INDICADOR #125	
NOMBRE	Informe estadístico diario de gestión hospitalaria de COVID-19
DEFINICIÓN	Se refiere al informe estadístico que incluye los indicadores de gestión hospitalaria de los pacientes COVID-19 que reportan los hospitales públicos y privados. Indicador proceso
SUBSISTEMA/TEMA	Departamento de Registros Médicos y Estadística
OBJETIVO	Identificar el comportamiento diario de los indicadores de gestión hospitalaria en relación con de los pacientes COVID-19 en hospitales públicos y privados.
META	Todos los días el Ministerio de Salud recibe oportunamente y con datos de calidad el informe diario de los indicadores de gestión hospitalaria del COVID-19
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de informe estadístico diario de gestión hospitalaria de COVID-19 por día
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo, por sexo, por edad, por instalación de salud
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Registro de seguimiento de la recepción del Informe estadístico diario de indicadores de gestión hospitalaria de COVID-19
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Licdo. Alvis Ruiloba Jefe del Departamento de estadística Nacional
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Licdo. Alvis Ruiloba Jefe del Departamento de estadística Nacional /Dr Cirilo Lawson Director de Planificación
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

<p>Objetivo: Reforzar la capacidad instalada de las instalaciones de salud según niveles complejidad en la lógica de las redes integradas de servicios de salud.</p> <p>Unidad Responsable: Dirección Provisión de Servicios de Salud</p> <p>Proceso medible: Información de capacidad hospitalaria para COVID-19</p>	
INDICADOR # 126	
NOMBRE	Número de hospitales públicos y privados, que reportan oportunamente sus estadísticas para el informe hospitalario de país COVID-19
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad de hospitales públicos y privados que reportan los indicadores de gestión hospitalaria de manera oportuna para la realización del informe hospitalario de país sobre COVID-19. Indicador de resultados
SUBSISTEMA/TEMA	Provisión de Servicios de Salud
OBJETIVO	Identificar el comportamiento diario de los hospitales públicos y privados, con respecto al envío oportuno del informe de indicadores de gestión hospitalaria en relación con de los pacientes COVID-19
META	Todos los hospitales públicos y privados que hospitalizan pacientes COVID-19 remitieron oportunamente y con datos de calidad el informe diario de los indicadores hospitalario para la elaboración del informe hospitalario nacional del COVID-19
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de hospitales con pacientes COVID-19 que remiten el informe de indicadores hospitalarios COVID-19
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Registro de seguimiento de la recepción del Informe estadístico diario de indicadores de gestión hospitalaria de COVID-19
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Departamento de estadística Nacional/ Dirección de Provisión de Servicios Nacional
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Departamento de estadística Nacional / Dirección de Planificación
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Reforzar la capacidad instalada de las instalaciones de salud según niveles complejidad en la lógica de las redes integradas de servicios de salud.

Unidad Responsable: Oficina de Asuntos Internacionales

Proceso medible: Donaciones

INDICADOR # 127

NOMBRE	Número de donaciones recibidas por tipo de insumo, equipo y otros bienes durante el evento pandémico COVID-19
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad de donaciones recibidas para cubrir el evento pandémico COVID-19, según tipo de insumo, equipo o bienes. Indicador de proceso
SUBSISTEMA/TEMA	Oficina de Asuntos internacionales/Provisión de Servicios de Salud
OBJETIVO	Determinar el número de donaciones clasificadas por tipo de insumo, equipo o bienes que se recibieron durante el evento pandémico COVID-19
META	Todas las donaciones recibidas fueron para cubrir el evento pandémico COVID-19 responden a las necesidades del sector público de salud para el su abordaje.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de donaciones recibidas
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo ,por insumo, equipo o bienes, por instalación de salud
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Listado de donaciones recibidas
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Oficina de Asuntos Internacionales/Dirección de Provisión de Servicios Nacional/DIGESA
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Oficina de Asuntos Internacionales/Dirección de Provisión de Servicios Nacional/DIGESA
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

<p>Objetivo: Reforzar la capacidad instalada de las instalaciones de salud según niveles complejidad en la lógica de las redes integradas de servicios de salud.</p> <p>Unidad Responsable: Oficina de Asuntos Internacionales</p> <p>Proceso medible: Donaciones</p>	
INDICADOR # 128	
NOMBRE	Número y tipo de donante que han realizado alguna donación durante el evento pandémico COVID-19
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad de donantes sometidos a la debida diligencia, clasificados por tipo de donante que realizan donaciones durante el evento pandémico COVID-19. Indicador de resultado
SUBSISTEMA/TEMA	Provisión de Servicios de Salud
OBJETIVO	Determinar la cantidad y tipo de donantes que han realizado donaciones durante el evento pandémico COVID-19, luego de aplicada la debida diligencia para la identificación de potenciales conflictos de interés. Indicador de resultado
META	Todos los donantes fueron sometidos a la debida diligencia por la Oficina de Asuntos Internacionales del MINSa
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de donantes por tipo sometidos a la debida diligencia.
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo, por instalación de salud
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe de debida diligencia de donantes
ENTIDAD	MINSa
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Oficina de Asuntos Internacionales/Dirección de Provisión de Servicios Nacional/DIGESA
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSa CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Oficina de Asuntos Internacionales/Dirección de Provisión de Servicios Nacional/DIGESA
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



Objetivo evaluado:

#5: Articular los servicios conformados para la atención de pacientes afectados por COVID-19 mediante un sistema de referencia en las regiones de salud, para el manejo de casos.

Direcciones/Unidades Responsables

- Dirección de Provisión de Servicios
- Dirección de Recursos Humanos





OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Articular los servicios conformados para la atención de pacientes afectados por COVID-19 mediante un sistema de referencia en las regiones de salud, para el manejo de casos.

Unidad Responsable: Dirección Provisión de Servicios de Salud

Proceso medible: Ambulancias funcionando para pacientes COVID-19

INDICADOR # 129

NOMBRE	Número de ambulancias funcionando según instalación y con capacidad para traslado de pacientes COVID-19
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad de ambulancias funcionando según instalación y con capacidad para el traslado de pacientes COVID-19. Indicador de proceso.
SUBSISTEMA/TEMA	Provisión de Servicios de Salud
OBJETIVO	Determinar la cantidad de ambulancias funcionando según instalación y con capacidad para el traslado de pacientes COVID-19
META	Que todos los pacientes COVID-19 que requirieron traslado en ambulancia se les realizo
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de ambulancias funcionando según instalación y con capacidad para traslado de pacientes COVID-19
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional y Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo de instalación, por edad, por sexo
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe de traslado de pacientes COVID-19
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Provisión de Servicios Nacional
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Provisión de Servicios Nacional
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional, Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Articular los servicios conformados para la atención de pacientes afectados por COVID-19 mediante un sistema de referencia en las regiones de salud, para el manejo de casos.	
Unidad Responsable: Dirección de Provisión de Servicios de Salud	
Proceso medible: Ambulancias funcionando para pacientes COVID-19	
INDICADOR # 130	
NOMBRE	Número de pacientes con COVID-19 trasladados según instalación por turno
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad de pacientes con COVID-19 que son trasladado, según instalación por turno. Indicador de resultado.
SUBSISTEMA/TEMA	Provisión de Servicios de Salud
OBJETIVO	Determinar la cantidad de pacientes con COVID-19 trasladados según instalación por turno
META	Que todos los pacientes con COVID-19 que necesitaron ser trasladados según instalación y por turno se les realizó
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de pacientes con COVID-19 trasladados según instalación por turno
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional y Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo de instalación, por edad, por sexo
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe de traslado de pacientes COVID-19
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Provisión de Servicios Nacional
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Provisión de Servicios Nacional
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional, Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

<p>Objetivo: articular los servicios conformados para la atención de pacientes afectados por COVID-19 mediante un sistema de referencia en las regiones de salud, para el manejo de casos.</p> <p>Unidad Responsable: Dirección Provisión de Servicios de Salud</p> <p>Proceso medible: Ambulancias funcionando para pacientes COVID-19</p>	
INDICADOR # 131	
NOMBRE	Tiempo promedio de reposición de la ambulancia post traslado según instalación
DEFINICIÓN	Se refiere al tiempo promedio establecido para que las ambulancias sean operativas luego de su desinfección y preparación para el traslado de un paciente subsiguiente. Indicador de proceso.
SUBSISTEMA/TEMA	Provisión de Servicios de Salud
OBJETIVO	Medir el tiempo en que una ambulancia está disponible para el traslado de pacientes subsecuentes luego de cumplir con las normas para su descontaminación según instalación de salud
META	Cada ambulancia está disponible para traslados de pacientes subsecuentes en no más de 60 minutos posteriores a un traslado previo
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Sumatoria de los tiempos de descontaminación de las ambulancia posterior a cada traslado en un periodo determinado entre el número de veces que se realizó el proceso de descontaminación de las ambulancias en el mismo periodo reportado en cada instalación de salud
UNIDAD DE MEDIDA	Tiempo
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional y Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo de traslado, por tiempo de desinfección.
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe de mantenimiento de ambulancia
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Provisión de Servicios Nacional
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Provisión de Servicios Nacional
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional, Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

<p>Objetivo: Articular los servicios conformados para la atención de pacientes afectados por COVID-19 mediante un sistema de referencia en las regiones de salud, para el manejo de casos.</p> <p>Unidad Responsable: Dirección de Provisión de Servicios</p> <p>Proceso medible: Apoyo y transferencias del MINSA hacia la CSS y clínicas privadas</p>	
INDICADOR # 132	
NOMBRE	Número de transferencias del MINSA a otras entidades de salud por tipo de recurso
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad de transferencias realizadas del Minsa a otras entidades por tipo de recurso durante el evento pandémico COVID-19. Indicador de proceso.
SUBSISTEMA/TEMA	Provisión de Servicios de Salud
OBJETIVO	Identificar la cantidad de transferencias por tipo que ha efectuado el Minsa a otras entidades de salud
META	El MINSA transfiere, de acuerdo con su disponibilidad, todos los recursos solicitados por otras entendidas de salud, para cubrir el evento pandémico COVID-19
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de transferencias transferencias realizadas por el MINSA según tipo de recurso
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo de recurso, por entidad, por instalación de salud
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Finanzas
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Provisión de Servicios Nacional y Regional/Recursos Humanos Nacional y Regional
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Provisión de Servicios Nacional y Regional/Recursos Humanos Nacional, Regional
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Articular los servicios conformados para la atención de pacientes afectados por COVID-19 mediante un sistema de referencia en las regiones de salud, para el manejo de casos.

Unidad Responsable: Dirección

Proceso medible: Apoyo y transferencias del MINSA hacia la CSS y clínicas privadas

INDICADOR # 133

NOMBRE	Monto en dólares de las transferencias realizadas según tipo de recurso.
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad en dólares que suman las transferencias realizadas según el tipo de recurso transferido, durante el evento pandémico COVID-19. Indicador de resultado.
SUBSISTEMA/TEMA	Dirección de Finanzas/Dirección de Planificación
OBJETIVO	Identificar el valor monetario en dólares de las transferencias desde el MINSA hacia otras entidades de salud realizadas para cubrir las necesidades del evento pandémico COVID-19
META	Los registros financieros del MINSA consignan el monto individual y total de todas las transferencias realizadas durante el evento pandémico desde el MINSA hacia otras entidades de salud por tipo de recurso transferido.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Monto de las transferencias por tipo de recurso transferido
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo de recurso, por entidad, por instalación de salud
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe financiero de transferencia de recursos
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Finanzas/Dirección de Planificación/Dirección de Recursos Humanos
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Finanzas/Dirección de Planificación/Dirección de Recursos Humanos
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

Objetivo de Medición:

6: Reforzar la capacidad reguladora para la adquisición oportuna de insumos sanitarios y equipos biomédicos para COVID-19

Direcciones/Unidades Responsables

- Dirección Nacional de Farmacias y Drogas
- Oficina de Asesoría Legal
- Dirección de Tecnología Sanitaria
- Dirección Administrativa
- Dirección de Medicamentos e Insumos Sanitarios



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Reforzar la capacidad reguladora para la adquisición oportuna de insumos sanitarios y equipos biomédicos para COVID-19	
Unidad Responsable: Dirección Nacional de Farmacias y Drogas	
Proceso medible: Importaciones de medicamentos	
INDICADOR #: 137	
NOMBRE	Número de liquidaciones aduaneras de medicamentos recibidas
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad de liquidaciones de aduanas, para la importación y comercialización de medicamentos en general, recibidas durante el evento pandémico COVID-19. Indicador de proceso
SUBSISTEMA/TEMA	Medicamentos / Importación
OBJETIVO	Cuantificar la cantidad de liquidaciones de aduanas para la importación de medicamentos recibidas para mantener el mercado y las instituciones públicas abastecidas durante el evento pandémico COVID-19.
META	La Dirección de Farmacia y Drogas recibe todas las solicitudes para la liquidación aduaneras de medicamentos presentadas por los proveedores
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de liquidaciones de aduanas para la importación de medicamentos recibidas
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional y Regional
SUBAGRUPACIÓN	No aplica
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Sistema de registro de liquidaciones de aduanas
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Diaria
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Jefe del Departamento de Importaciones / Representante de la Dirección de Farmacia y Drogas en la Regional de Chiriquí / Director Nacional de Farmacia y Drogas
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Director Nacional de Farmacia y Drogas
NIVEL DE ADM.	Nacional y Regional
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Reforzar la capacidad reguladora para la adquisición oportuna de insumos sanitarios y equipos biomédicos para COVID-19	
Unidad Responsable: Dirección Nacional Farmacias Y Drogas	
Proceso medible: Importaciones de medicamentos	
INDICADOR #: 138	
NOMBRE	Porcentaje de liquidaciones aduaneras de medicamentos aprobadas
DEFINICIÓN	Se refiere a la proporción de liquidaciones de aduanas, para la importación y comercialización de medicamentos en general, que fueron aprobadas durante el evento pandémico. Indicador de resultado
SUBSISTEMA/TEMA	Medicamentos / Importación
OBJETIVO	Determinar la proporción de liquidaciones de aduanas para la importación de medicamentos que fueron aprobadas para mantener el mercado y las instituciones públicas abastecidas durante el evento pandémico COVID-19
META	Al menos el 95% de las liquidaciones aduaneras de medicamentos solicitadas fueron aprobadas de conformidad con lo dispuesto en la norma.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de liquidaciones de aduanas para la importación de medicamentos aprobadas / Número de liquidaciones de aduanas para la importación de medicamentos recibidas X 100
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional y Regional
SUBAGRUPACIÓN	No aplica
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Sistema de registro de liquidaciones de aduanas
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Diaria
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Jefe del Departamento de Importaciones / Representante de la Dirección de Farmacia y Drogas en la Regional de Chiriquí / Director Nacional de Farmacia y Drogas
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Director Nacional de Farmacia y Drogas
NIVEL DE ADM.	Nacional y Regional
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

<p>Objetivo: Reforzar la capacidad reguladora para la adquisición oportuna de insumos sanitarios y equipos biomédicos para COVID-19</p> <p>Unidad Responsable: Dirección Nacional Farmacias Y Drogas</p> <p>Proceso medible: Trámites de excepción al registro sanitario</p>	
INDICADOR #: 139	
NOMBRE	Número de solicitudes para registro abreviado de medicamentos por tipo de producto.
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad de solicitudes de registro sanitario abreviado de medicamentos y productos farmacéuticos que se presentaron durante el evento pandémico COVID-19. Indicador de proceso
SUBSISTEMA/TEMA	Medicamentos / Registro Sanitario
OBJETIVO	Determinar la cantidad de solicitudes de registro sanitario abreviado de medicamentos y productos farmacéuticos que se presentaron para mantener el mercado y las instituciones públicas abastecidas durante el evento pandémico COVID-19.
META	Contar con todos los medicamentos y productos farmacéuticos necesarios para el tratamiento y prevención del COVID-19
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de solicitudes para registro abreviado de medicamentos y productos farmacéuticos presentadas.
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo de producto
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Base de datos de registro sanitario
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Diaria
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Jefe del Departamento de Registro Sanitario / Director Nacional de Farmacia y Drogas
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Director de Farmacia y Drogas
NIVEL DE ADM.	Nacional
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Reforzar la capacidad reguladora para la adquisición oportuna de insumos sanitarios y equipos biomédicos para COVID-19

Unidad Responsable: Dirección Nacional Farmacias Y Drogas

Proceso medible: Trámites de excepción al registro sanitario

INDICADOR #: 140

NOMBRE	Porcentaje de registros de medicamentos abreviados emitidos por tipo de producto
DEFINICIÓN	Se refiere a la proporción de solicitudes de registro sanitario abreviado de medicamentos y productos farmacéuticos que se emitieron durante el evento pandémico COVID-19. Indicador de resultado
SUBSISTEMA/TEMA	Medicamentos / Registro Sanitario
OBJETIVO	Determinar la proporción de registros sanitarios abreviados de medicamentos y productos farmacéuticos emitidos durante el evento pandémico.
META	Al menos el 95% de los registros sanitarios abreviados solicitados por tipo de medicamento y/o producto fueron emitidos de conformidad con lo dispuesto en la norma.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de registro abreviado de medicamentos y productos farmacéuticos emitidos / Total de solicitudes de registro abreviado presentadas X 100.
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo de producto
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Base de datos de registro sanitario
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Diaria
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Jefe del Departamento de Registro Sanitario / Director Nacional de Farmacia y Drogas
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Director de Farmacia y Drogas
NIVEL DE ADM.	Nacional
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Reforzar la capacidad reguladora para la adquisición oportuna de insumos sanitarios y equipos biomédicos para COVID-19	
Unidad Responsable: Dirección Nacional Farmacias Y Drogas	
Proceso medible: Permisos especiales de importación para el tratamiento de covid-19	
INDICADOR #: 141	
NOMBRE	Número de solicitudes de permisos especiales de importación de medicamentos y productos farmacéuticos por tipo de producto
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad de solicitudes de permisos especiales que se presentaron para importar medicamentos y productos farmacéuticos sin registro sanitario durante el evento pandémico COVID-19. Indicador de proceso
SUBSISTEMA/TEMA	Medicamentos / Registro Sanitario / Importaciones
OBJETIVO	Cuantificar las solicitudes de permisos especiales que se presentaron para importar medicamentos y productos farmacéuticos durante el evento pandémico.
META	La Dirección Nacional de Farmacia y Drogas emite todos los permisos especiales de importación de medicamentos y productos farmacéuticos solicitados, de conformidad con las normas nacionales vigentes para su comercialización en el país.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de solicitudes de permisos especiales que se presentaron para importar medicamentos y productos farmacéuticos.
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo de producto
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Base de datos de importaciones / Registro de Solicitudes de Permisos Especiales de Importación
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Diaria
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Jefe del Departamento de Registro Sanitario / Jefe Departamento de Importaciones / Director Nacional de Farmacia y Drogas
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Directora de Farmacia y Drogas
NIVEL DE ADM.	Nacional
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Reforzar la capacidad reguladora para la adquisición oportuna de insumos sanitarios y equipos biomédicos para COVID-19

Unidad Responsable: Dirección Nacional Farmacias Y Drogas

Proceso medible: Permisos especiales de importación para el tratamiento de covid-19

INDICADOR #: 142

NOMBRE	Porcentaje de permisos especiales de importación de medicamentos y productos farmacéuticos emitidos según tipo de producto
DEFINICIÓN	Se refiere a la proporción de permisos especiales emitidos para importar medicamentos y productos farmacéuticos sin registro sanitario para el tratamiento de COVID-19. Indicador de resultado
SUBSISTEMA/TEMA	Medicamentos / Registro Sanitario / Importaciones
OBJETIVO	Establecer la proporción de permisos especiales emitidos para importar los medicamentos y productos farmacéuticos sin registro requeridos para el tratamiento de la COVID-19.
META	Al menos el 95% de los permisos especiales de importación de medicamentos y productos farmacéuticos solicitados son emitidos por la Dirección Nacional de Farmacia y Drogas y cumplen con las normas nacionales vigentes para su comercialización en el país.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	$\frac{\text{Número permisos especiales de importación de medicamentos y productos farmacéuticos emitidos}}{\text{Total de solicitudes de permisos especiales de importación de medicamentos y productos farmacéuticos presentados}} \times 100$
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo de producto
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Base de datos de importaciones / Registro de Permisos Especiales de importación emitidos
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Diaria
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Jefe del Departamento de Registro Sanitario / Jefe Departamento de Importaciones / Director Nacional de Farmacia y Drogas
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Director de Farmacia y Drogas
NIVEL DE ADM.	Nacional
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

<p>Objetivo: Reforzar la capacidad reguladora para la adquisición oportuna de insumos sanitarios y equipos biomédicos para COVID-19 Unidad Responsable: Dirección Nacional Farmacias Y Drogas Proceso medible: Autorizaciones especiales de fabricación</p>	
INDICADOR #: 143	
NOMBRE	Número de solicitudes de permisos especiales de fabricación por tipo de producto farmacéutico
DEFINICIÓN	Se refiere a la cuantía de solicitudes de permisos especiales de fabricación, presentados durante el evento pandémico, por laboratorios nacionales, por tipo de producto farmacéutico. Indicador de proceso
SUBSISTEMA/TEMA	Medicamentos / Auditoría de Calidad
OBJETIVO	Establecer el total de solicitudes de permisos especiales de fabricación, presentados durante el evento pandémico según tipo de producto farmacéutico, por laboratorios nacionales.
META	Cuantificar las solicitudes de permisos especiales de fabricación que se presentaron por tipo de producto farmacéutico durante el evento pandémico.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de solicitudes de permisos especiales de fabricación de producto farmacéutico, por tipo de producto, presentadas durante el evento pandémico.
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo de producto, por tipo de fabricante
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Base de datos de Licencias a Establecimientos Farmacéuticos /Base de datos de fabricantes
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Diaria
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Jefe de Sección de Licencias a Establecimientos Farmacéuticos / Jefe del Departamento de Auditoría de Calidad a Establecimientos Farmacéuticos / Director Nacional de Farmacia y Drogas
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Director Nacional de Farmacia y Drogas
NIVEL DE ADM.	Nacional
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Reforzar la capacidad reguladora para la adquisición oportuna de insumos sanitarios y equipos biomédicos para COVID-19

Unidad Responsable: Dirección Nacional Farmacias Y Drogas

Proceso medible: Autorizaciones especiales de fabricación

INDICADOR #: 144

NOMBRE	Porcentaje de permisos especiales de fabricación de productos farmacéuticos emitidos según tipo de producto
DEFINICIÓN	Se refiere a la correlación de permisos especiales de fabricación de producto farmacéutico emitidos y las solicitudes de permisos especiales de fabricación presentadas durante el evento pandémico, por los laboratorios nacionales, por tipo de producto. Indicador de resultado
SUBSISTEMA/TEMA	Medicamentos / Auditoría de Calidad
OBJETIVO	Determinar la proporción de permisos especiales de fabricación de productos farmacéuticos emitidos con respecto a las solicitudes de permisos especiales de fabricación que fueron presentadas durante el evento pandémico según tipo de producto
META	Al menos el 95% de los permisos especiales de fabricación de productos farmacéuticos solicitados son emitidos por la Dirección Nacional de Farmacia y Drogas y cumplen con las normas nacionales vigentes para su comercialización en el país.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de permisos especiales de fabricación emitidos de productos farmacéuticos/ Número de solicitudes de permisos especiales de fabricación de productos farmacéuticos presentadas, por tipo de producto X 100
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo de producto, por tipo de fabricante
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Base de datos de Licencias a Establecimientos Farmacéuticos /Base de datos de fabricantes
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Diaria
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Jefe de Sección de Licencias a Establecimientos Farmacéuticos / Jefe del Departamento de Auditoría de Calidad a Establecimientos Farmacéuticos / Director Nacional de Farmacia y Drogas
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Director Nacional de Farmacia y Drogas
NIVEL DE ADM.	Nacional
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

<p>Objetivo: Reforzar la capacidad reguladora para la adquisición oportuna de insumos sanitarios y equipos biomédicos para COVID-19</p> <p>Unidad Responsable: Dirección Nacional Farmacias Y Drogas</p> <p>Proceso medible: Resoluciones, comunicados y circulares</p>	
INDICADOR #: 145	
NOMBRE	Número de resoluciones, comunicados y circulares sobre medicamentos y productos farmacéuticos emitidos relacionados con COVID-19
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad de resoluciones, comunicados y circulares sobre medicamentos y productos farmacéuticos emitidos relacionados con la COVID-19, durante el evento pandémico. Indicador de proceso
SUBSISTEMA/TEMA	Medicamentos / Auditoría de Calidad / Farmacovigilancia / Registro Sanitario / Asesoría Legal
OBJETIVO	Cuantificar las resoluciones, comunicados y circulares sobre medicamentos y productos farmacéuticos emitidas relacionados con la COVID-19, durante el evento pandémico
META	Durante el proceso pandémico COVID -19 la Dirección Nacional de Farmacia y Drogas emite al menos una resolución, un comunicado y una circular al mes sobre medicamentos y productos farmacéuticos para informar, normar y prevenir el COVID-19.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de resoluciones, comunicados y circulares emitidos por COVID
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo de documentación
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Registro de Resoluciones, Comunicados y Circulares
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Diaria
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Jefe de Asesoría Legal/ Director Nacional de Farmacia y Drogas
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Director Nacional de Farmacia y Drogas
NIVEL DE ADM.	Nacional
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Reforzar la capacidad reguladora para la adquisición oportuna de insumos sanitarios y equipos biomédicos para COVID-19

Unidad Responsable: Dirección Nacional Farmacias Y Drogas

Proceso medible: Resoluciones, comunicados y circulares

INDICADOR #: 146

NOMBRE	Porcentaje de normas sobre medicamentos y productos farmacéuticos divulgadas según tipo y vigencia relacionadas con la COVID-19
DEFINICIÓN	Se refiere a la correlación entre las normas sobre medicamentos y productos farmacéuticos emitidas relacionadas con la COVID-19 y las divulgadas, según tipo y vigencia, durante el evento pandémico. Indicador de resultado
SUBSISTEMA/TEMA	Medicamentos / Auditoría de Calidad / Farmacovigilancia / Registro Sanitario / Asesoría Legal
OBJETIVO	Determinar la proporción de normas sobre medicamentos y productos farmacéuticos divulgadas según tipo y vigencia relacionadas con COVID-19, durante el evento pandémico
META	100% de las normas sobre medicamentos y productos farmacéuticos emitidas relacionadas con la COVID-19 son divulgadas por los canales respectivos.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de normas sobre medicamentos y productos farmacéuticos divulgadas relacionadas con la COVID-19 según tipo y vigencia / Número de normas emitidas sobre medicamentos y productos farmacéuticos relacionadas con la COVID-19 según tipo y vigencia X 100
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo de norma y por vigencia
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Página web del MINSA, Gaceta Oficial
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Diaria
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Jefe de Asesoría Legal/ Director Nacional de Farmacia y Drogas
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Director Nacional de Farmacia y Drogas
NIVEL DE ADM.	Nacional
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

<p>Objetivo: Reforzar la capacidad reguladora para la adquisición oportuna de insumos sanitarios y equipos biomédicos para covid-19</p> <p>Unidad Responsable: Dirección de Tecnología Sanitaria</p> <p>Proceso medible: Emisión de criterio técnico de insumos sanitarios</p>	
INDICADOR #: 147	
NOMBRE	Número de criterios técnicos solicitados, por tipo de insumo sanitario, para la atención del evento pandémico COVID-19
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad de criterios técnicos solicitados por tipo de insumos sanitarios para la atención del evento pandémico. Indicador de proceso.
SUBSISTEMA/TEMA	Solicitud de criterio técnico
OBJETIVO	Determinar la cantidad de criterios técnicos solicitados por tipo de insumos sanitarios para la atención del evento pandémico.
META	Todos los criterios técnicos solicitados fueron emitidos, por tipos de insumos sanitarios, de conformidad con lo establecido en la norma.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de criterios técnicos solicitados por tipo de insumo sanitario
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional
SUBAGRUPACIÓN	Por categoría de insumo sanitario, por renglón
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Según demanda
FUENTE DE INFORMACIÓN	Base de datos de criterios técnicos y o fichas técnicas
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Director Tecnología Sanitaria
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Director Tecnología Sanitaria
NIVEL DE ADM.	Nacional
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Reforzar la capacidad reguladora para la adquisición oportuna de insumos sanitarios y equipos biomédicos para covid-19

Unidad Responsable: Dirección de Tecnología Sanitaria

Proceso medible: Emisión de criterio técnico de insumos sanitarios

INDICADOR #: 148

NOMBRE	Porcentaje de insumos sanitarios que cuentan con criterio técnico aprobado, por tipo, gestionado para el evento pandémico COVID-19.
DEFINICIÓN	Se refiere a la proporción de criterios técnicos emitidos por tipo de insumos sanitarios adquiridos durante el evento pandémico que cuentan con criterio técnico aprobado. Indicador de resultado.
SUBSISTEMA/TEMA	Emisión de criterio técnico
OBJETIVO	Medir la proporción de criterios técnicos emitidos por tipo de insumos sanitarios adquiridos durante el evento pandémico.
META	100% de los criterios técnicos solicitados fueron emitidos para todos los tipos de insumos sanitarios de conformidad con lo establecido en la norma.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de criterios técnicos emitidos por tipo/ Número total de criterio técnico solicitados por tipo X 100
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional
SUBAGRUPACIÓN	Por categoría de insumo sanitario, por renglón
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Según demanda
FUENTE DE INFORMACIÓN	Base de datos de criterios técnicos y o fichas técnicas
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Director Tecnología Sanitaria
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Director Tecnología Sanitaria
NIVEL DE ADM.	Nacional
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Reforzar la capacidad reguladora para la adquisición oportuna de insumos sanitarios y equipos biomédicos para covid-19	
Unidad Responsable: Dirección de Medicamentos e Insumos Sanitarios	
Proceso medible: Pruebas de laboratorio para el diagnóstico del COVID-19 en trámite de adquisición	
INDICADOR #: 149	
NOMBRE	Número y monto de las requisiciones de compra de pruebas de laboratorio en trámite de adquisición para el diagnóstico de COVID-19
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad y monto de las requisiciones en trámite para la adquisición de pruebas laboratorio para el diagnóstico de COVID-19. Indicador de proceso
SUBSISTEMA/TEMA	Medicamentos e Insumos Sanitarios - Provisión de Servicios de Salud
OBJETIVO	Cuantificar el número y monto de las requisiciones en trámite para la adquisición pruebas laboratorio para el diagnóstico de COVID-19,.
META	Todas las requisiciones para la adquisición de pruebas de laboratorio para el diagnóstico de COVID-19 se registran en el sistema de seguimiento de compras incluyendo su monto, el tipo de prueba y volumen de pruebas
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número y monto de las requisiciones en trámite de adquisición de pruebas de laboratorio para el diagnóstico de COVID-19 en proceso
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo de prueba, por monto y volumen de la adquisición.
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Semanal
FUENTE DE INFORMACIÓN	
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Medicamentos e Insumos Sanitarios/ Depto. de Compras
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Medicamentos e Insumos Sanitarios/ Depto. de Compras
NIVEL DE ADM.	Nacional
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Reforzar la capacidad reguladora para la adquisición oportuna de insumos sanitarios y equipos biomédicos para covid-19

Unidad Responsable: Dirección de Medicamentos e Insumos Sanitarios

Proceso medible: Pruebas de laboratorio para el diagnóstico del COVID-19 en trámite de adquisición

INDICADOR #: 150

NOMBRE	Número y monto de las órdenes de compra para la adquisición de pruebas de laboratorio para el diagnóstico de COVID-19
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad y monto en dólares de las ordenes de compras tramitadas para la adquisición de pruebas de laboratorio para el diagnóstico de COVID-19. Indicador de proceso
SUBSISTEMA/TEMA	Medicamentos e Insumos Sanitarios
OBJETIVO	Cuantificar el número y el monto de las órdenes de compra en trámite para la adquisición de pruebas de laboratorio para el diagnóstico de COVID-19 adquiridas durante el evento pandémico
META	Al menos 9 de cada 10 órdenes de compra para la adquisición de pruebas de laboratorio para el diagnóstico de la COVID-19 culminan su trámite cumpliendo los tiempos mínimos del proceso.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número y monto de las órdenes de compra de las pruebas de laboratorio para el diagnóstico de la COVID-19
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo, por monto y volumen de la adquisición
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Recepción de servicios
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Medicamentos e Insumos Sanitarios Nacional y Regional
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Dirección de Medicamentos e Insumos Sanitarios Nacional y Regional
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Reforzar la capacidad reguladora para la adquisición oportuna de insumos sanitarios y equipos biomédicos para covid-19	
Unidad Responsable: Dirección de Medicamentos e Insumos Sanitarios	
Proceso medible: Pruebas de laboratorio para el diagnóstico del COVID 19 en trámite de adquisición	
INDICADOR #: 151	
NOMBRE	Número y monto de los contratos para la adquisición de pruebas de laboratorio para el diagnóstico de la COVID-19 en proceso
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad y monto de los contratos levantados y en proceso para la adquisición de pruebas de laboratorio para el diagnóstico de la COVID-19 para cubrir las necesidades durante el evento pandémico. Indicador de proceso.
SUBSISTEMA/TEMA	Medicamentos e Insumos Sanitarios
OBJETIVO	Establecer la cantidad y monto en dólares de los contratos en trámite para cubrir el evento pandémico COVID-19
META	Al menos 8 de cada 10 contratos que se han levantados para la adquisición de pruebas de laboratorio para el diagnóstico de la COVID-19 culminan su trámite cumpliendo los tiempos mínimos del proceso.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número y monto en dólares de los contratos para la adquisición de pruebas de laboratorio para el diagnóstico de la COVID-19
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo, por monto y volumen de la adquisición
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Quincenal
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe de recepción de servicios
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Medicamentos e Insumos Sanitarios Nacional y Regional
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Dirección de Medicamentos e Insumos Sanitarios Nacional y Regional
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Reforzar la capacidad reguladora para la adquisición oportuna de insumos sanitarios y equipos biomédicos para covid-19

Unidad Responsable: Dirección de Medicamentos e Insumos Sanitarios

Proceso medible: Adquisición de medicamentos e insumos sanitarios en trámite de adquisición

INDICADOR #: 152

NOMBRE	Número de expedientes para la adquisición de medicamentos e insumos sanitarios requeridos para el abordaje del evento pandémico COVID-19 pendientes de refrendo en la Contraloría
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad de expedientes para la adquisición de medicamentos e insumos sanitarios requeridos para el abordaje del evento pandémico COVID-19 que están en la espera de refrendo de la contraloría. Indicador de proceso
SUBSISTEMA/TEMA	Medicamentos e Insumos Sanitarios
OBJETIVO	Determinar la cantidad de expediente para la adquisición de medicamentos e insumos sanitarios requeridos para el abordaje del evento pandémico COVID-19 que están a la espera de refrendo de la Contraloría.
META	Todos los expedientes que se encuentran en trámite de refrendo en la Contraloría son refrendados en no más de 7 días laborables, durante el evento pandémico de la COVID-19.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de expedientes refrendados
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo, por instalación de salud
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaría
FUENTE DE INFORMACIÓN	
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Medicamentos e Insumos Sanitarios Nacional y Regional
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Dirección de Medicamentos e Insumos Sanitarios Nacional y Regional
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

<p>Objetivo: Reforzar la capacidad reguladora para la adquisición oportuna de insumos sanitarios y equipos biomédicos para covid-19</p> <p>Unidad Responsable: Dirección de Medicamentos e Insumos Sanitarios</p> <p>Proceso medible: Pruebas para el diagnóstico del COVID 19 en trámite de adquisición</p>	
INDICADOR #: 153	
NOMBRE	Porcentaje de pedidos de pruebas de laboratorio para el diagnóstico de la COVID-19 pendientes de entrega por los proveedores
DEFINICIÓN	Se refiere a la proporción de pedidos de pruebas de laboratorio para el diagnóstico de la COVID-19 pendientes de entregas por los proveedores. Indicador de proceso.
SUBSISTEMA/TEMA	Medicamentos e Insumos Sanitarios
OBJETIVO	Conocer la proporción de pruebas de laboratorio para el diagnóstico de la COVID-19 pendientes de entrega por los proveedores
META	Al menos el 95% de los pedidos de las pruebas de laboratorio para el diagnóstico de la COVID-19 han sido entregados cumpliendo todos los términos establecidos en la orden de compra o contrato correspondiente.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de pedidos de pruebas de laboratorio para el diagnóstico de la COVID-19 entregados por los proveedores/número de pedidos de pruebas de laboratorio para el diagnóstico de la COVID-19 refrendados por la Contraloría por 100
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo, por instalación de salud
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe de requisiciones
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Medicamentos e Insumos Sanitarios Nacional y Regional
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Dirección de Medicamentos e Insumos Sanitarios Nacional y Regional
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Reforzar la capacidad reguladora para la adquisición oportuna de insumos sanitarios y equipos biomédicos para covid-19

Unidad Responsable: Dirección de Medicamentos e Insumos Sanitarios

Proceso medible: Pruebas para el diagnóstico del COVID 19 en trámite de adquisición

INDICADOR #: 154

NOMBRE	Porcentaje de pruebas de laboratorio para el diagnóstico de COVID-19 despachadas a las instalaciones de salud
DEFINICIÓN	Se refiere a la proporción de pruebas que se han despachado por instalación de salud con base en la cantidad de pruebas solicitadas por dicha instalación. Indicador de proceso.
SUBSISTEMA/TEMA	Medicamentos e Insumos Sanitarios
OBJETIVO	Determinar la proporción de pruebas de laboratorio para el diagnóstico de COVID-19 que han sido despachados en las instalaciones de salud por tipo de prueba
META	Al menos el 90% de las pruebas de laboratorio para el diagnóstico de COVID-19 solicitadas por tipo de prueba han sido despachadas en las instalaciones de salud
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de pruebas de laboratorio para el diagnóstico de COVID-19 despachadas/número de pruebas de laboratorio para el diagnóstico de COVID-19 solicitadas por 100
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo, por instalación de salud
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Quincenal
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe de recepción de servicios
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Medicamentos e Insumos Sanitarios Nacional y Regional
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Dirección de Medicamentos e Insumos Sanitarios Nacional y Regional
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

<p>Objetivo: Reforzar la capacidad reguladora para la adquisición oportuna de insumos sanitarios y equipos biomédicos para covid-19</p> <p>Unidad Responsable: Dirección de Medicamentos e Insumos Sanitarios</p> <p>Proceso medible: Pruebas para el diagnóstico del COVID 19 en trámite de adquisición</p>	
INDICADOR #: 155	
NOMBRE	Porcentaje de abastecimiento de pruebas de laboratorio para el diagnóstico de la COVID-19, según instalación de salud
DEFINICIÓN	Se refiere a la proporción de abastecimiento de pruebas de laboratorio para el diagnóstico de la COVID-19 que se maneja en las instalaciones de salud. Indicador de resultado.
SUBSISTEMA/TEMA	Medicamentos e Insumos Sanitarios
OBJETIVO	Cuantificar la proporción de abastecimiento de pruebas de laboratorio para el diagnóstico de la COVID-19 por instalación de Salud
META	Las instalaciones de salud que efectúan pruebas de laboratorio para el diagnóstico de COVID-19 mantienen un porcentaje de abastecimiento de al menos 90%
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de pruebas de laboratorio para el diagnóstico de la COVID-19 recibidas en los laboratorios locales/número de pruebas de laboratorio para el diagnóstico de la COVID-19 solicitadas por los laboratorios locales por 100
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Medicamentos e Insumos Sanitarios Nacional y Regional
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Dirección de Medicamentos e Insumos Sanitarios Nacional y Regional
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Reforzar la capacidad reguladora para la adquisición oportuna de insumos sanitarios y equipos biomédicos para covid-19	
Unidad Responsable: Dirección de Medicamentos e Insumos Sanitarios	
Proceso medible: Adquisición y entrega de medicamentos para el manejo de los casos de covid-19	
INDICADOR #: 156	
NOMBRE	Número y monto de las requisiciones en trámite para la compra de medicamentos según renglón
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad y monto de las requisiciones en trámite para la adquisición de medicamentos por renglón. Indicador de proceso
SUBSISTEMA/TEMA	Medicamentos e Insumos Sanitarios
OBJETIVO	Cuantificar el número y monto de las requisiciones en trámite para la compra de medicamentos por renglón para cubrir el evento pandémico
META	Todas las requisiciones en trámites para la compra de medicamentos se registran en el sistema de seguimiento de compras incluyendo su monto, el tipo de prueba y volumen de pruebas
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número y monto de las requisiciones en trámite de adquisición de medicamentos en proceso
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo, por instalación de salud
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Quincenal
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe de compras
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Medicamentos e Insumos Sanitarios/ Dep de Compras
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Medicamentos e Insumos Sanitarios/ Dep de Compras
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Reforzar la capacidad reguladora para la adquisición oportuna de insumos sanitarios y equipos biomédicos para covid-19	
Unidad Responsable: Dirección de Medicamentos e Insumos Sanitarios	
Proceso medible: Adquisición y entrega de medicamentos para el manejo de los casos de COVID-19	
INDICADOR #: 157	
NOMBRE	Número y monto de las órdenes de compra en trámite según reglón de medicamento
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad y monto en dólares de las ordenes de compras tramitadas para la adquisición de medicamentos. Indicador de proceso.
SUBSISTEMA/TEMA	Medicamentos e Insumos Sanitarios
OBJETIVO	Cuantificar el número y el monto de las órdenes de compras en tramites por reglón de medicamento durante el evento pandémico
META	Al menos 9 de cada 10 órdenes de compra para la adquisición de medicamentos culminan su trámite cumpliendo los tiempos mínimos del proceso.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número y monto de las órdenes de compras de medicamentos
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo, por monto, por volumen, por instalación de salud
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe de compras
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Medicamentos e Insumos Sanitarios Nacional y Regional
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Dirección de Medicamentos e Insumos Sanitarios Nacional y Regional
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Reforzar la capacidad reguladora para la adquisición oportuna de insumos sanitarios y equipos biomédicos para covid-19

Unidad Responsable: Dirección de Medicamentos e Insumos Sanitarios

Proceso medible: Adquisición y entrega de medicamentos para el manejo de los casos de COVID-19

INDICADOR #: 158

NOMBRE	Número y monto de los contratos en trámite para la adquisición de medicamentos según reglón
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad y monto de los contratos levantados y en proceso para la adquisición de medicamentos para cubrir las necesidades durante el evento pandémico. Indicador de proceso.
SUBSISTEMA/TEMA	Medicamentos e Insumos Sanitarios
OBJETIVO	Determinar la cantidad y monto en dólares de los contratos en tramites por reglón de medicamentos para cubrir el evento pandémico COVID-19
META	Al menos 8 de cada 10 contratos que se han levantados para la adquisición de medicamentos culminan su trámite cumpliendo los tiempos mínimos del proceso.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número y monto de los contratos de medicamentos por renglón
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe de Recepción de Servicio
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Medicamentos e Insumos Sanitarios Nacional y Regional
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Dirección de Medicamentos e Insumos Sanitarios Nacional y Regional
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Reforzar la capacidad reguladora para la adquisición oportuna de insumos sanitarios y equipos biomédicos para covid-19	
Unidad Responsable: Dirección de Medicamentos e Insumos Sanitarios	
Proceso medible: Pruebas para el diagnóstico del COVID 19 en trámite de adquisición	
INDICADOR #: 159	
NOMBRE	Porcentaje de abastecimiento de medicamentos según renglones priorizados en cada una de las regiones y hospitales
DEFINICIÓN	Se refiere a la proporción de abastecimiento de medicamentos durante el evento panémico la COVID-19 que se maneja por región de salud y hospitales. Indicador de resultado.
SUBSISTEMA/TEMA	Medicamentos e Insumos Sanitarios
OBJETIVO	Cuantificar la proporción de abastecimiento medicamentos durante pandemia de la COVID-19 por región de salud y hospitales
META	Las regiones y hospitales durante el evento pandémico del COVID-19 mantienen un porcentaje de abastecimiento de al menos 90%
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	PEDIR A LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS CÓMO SE CALCULA EL ABASTECIMIENTO.
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Medicamentos e Insumos Sanitarios Nacional y Regional
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Dirección de Medicamentos e Insumos Sanitarios Nacional y Regional
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



Objetivo de Medición:

#7: Fortalecer la gestión financiera, jurídica, administrativa y de adquisición de materiales y suministro para el abordaje del evento pandémico COVID-19

Direcciones/Unidades Responsables

- Dirección de Finanzas
- Dirección de Provisión de Servicios
- Dirección de Recursos Humanos
- Dirección Administrativa
- Dirección de Medicamentos e Insumos Sanitarios
- Dirección General de Salud
- Dirección Nacional de Planificación
- Oficina de Asesoría Legal
- Oficina de Informática





OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Fortalecer la gestión financiera, jurídica, administrativa y de adquisición de materiales y suministro para el abordaje del evento pandémico COVID-19	
Unidad Responsable: Dirección de Medicamentos e Insumos Sanitarios	
Proceso medible: Adquisición y entrega de materiales y suministros para el manejo de los casos de COVID-19	
INDICADOR #: 160	
NOMBRE	Número y monto de las requisiciones de compra de insumos sanitarios en trámite de adquisición según tipo de insumo.
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad y monto de las requisiciones en trámite para la adquisición de insumos sanitarios según tipo, para cubrir el evento pandémico COVID-19. Indicador de proceso
SUBSISTEMA/TEMA	Dirección de Medicamentos e Insumos Sanitarios
OBJETIVO	Cuantificar el número y monto de las requisiciones en trámite para la adquisición de insumos sanitarios, según tipo, durante el evento pandémico COVID-19.
META	Todas las requisiciones para la adquisición de insumos sanitarios se registran en el sistema de seguimiento de compras incluyendo su monto, el tipo y volumen.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número y monto de las requisiciones en trámite para la adquisición de insumos sanitarios.
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo, por instalación de salud, por monto y volumen de la adquisición
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Semanal
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe de recepción de servicios
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Medicamentos e Insumos Sanitarios/ Depto. de Compras
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Medicamentos e Insumos Sanitarios/ Depto. de Compras
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

<p>Objetivo: Fortalecer la gestión financiera, jurídica, administrativa y de adquisición de materiales y suministro para el abordaje del evento pandémico COVID-19</p> <p>Unidad Responsable: Dirección de Provisión de Servicios Sanitarios</p> <p>Proceso medible: Adquisición y entrega de materiales y suministros para el manejo de los casos de COVID-19</p>	
INDICADOR #: 161	
NOMBRE	Número y monto de las órdenes de compra en trámite para la adquisición de insumos sanitarios en según tipo de insumos.
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad y monto en dólares de las ordenes de compras de insumos sanitarios según tipo de insumo que están en trámite durante el evento pandémico COVID-19. Indicador de proceso.
SUBSISTEMA/TEMA	Medicamentos e Insumos Sanitarios
OBJETIVO	Cuantificar el número y el monto de las órdenes de compra en trámite para la adquisición de insumos sanitarios adquiridos durante el evento pandémico COVID-19, según el tipo de insumo
META	Al menos 9 de cada 10 órdenes de compra para la adquisición de insumos sanitarios culminan su trámite cumpliendo los tiempos mínimos del proceso.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número y monto de las ordenes de compra de insumos sanitarios trámite durante el evento pandémico COVID-19
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo, por instalación de salud, por monto y volumen de la adquisición
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe de recepción de servicios
ENTIDAD	para la adquisición MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Medicamentos e Insumos Sanitarios Nacional y Regional, Departamento de Compras
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Dirección de Medicamentos e Insumos Sanitarios Nacional y Regional, Departamento de Compras
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Fortalecer la gestión financiera, jurídica, administrativa y de adquisición de materiales y suministro para el abordaje del evento pandémico COVID-19

Unidad Responsable: Dirección de Medicamentos e Insumos Sanitarios

Proceso medible: Adquisición y entrega de materiales y suministros para el manejo de los casos de COVID-19

INDICADOR #: 162

NOMBRE	Número y monto de los contratos para la adquisición de insumos sanitarios en trámite según tipo de insumos
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad y monto de los contratos levantados y en proceso de trámites para la adquisición de insumos sanitarios según el tipo de insumo para cubrir las necesidades durante el evento pandémico COVID-19. Indicador de proceso.
SUBSISTEMA/TEMA	Medicamentos e Insumos Sanitarios
OBJETIVO	Establecer la cantidad y monto en dólares de los de contratos en trámites para la adquisición de insumos sanitarios según tipo de insumo durante el evento pandémico COVID-19
META	Al menos 8 de cada 10 contratos que se han levantados para la adquisición de insumos sanitarios que culminan su trámite cumpliendo los tiempos mínimos del proceso.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número y monto en dólares de los contratos para la adquisición de insumos sanitarios por tipo de insumo
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo, por instalación de salud, por monto y volumen de la adquisición
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe de recepción de servicios
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Medicamentos e Insumos Sanitarios Nacional y Regional y Departamento de Compras
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Dirección de Medicamentos e Insumos Sanitarios Nacional y Regional y Departamento de Compras
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

<p>Objetivo: Fortalecer la gestión financiera, jurídica, administrativa y de adquisición de materiales y suministro para el abordaje del evento pandémico COVID-19</p> <p>Unidad Responsable: Dirección de Medicamentos e Insumos Sanitarios</p> <p>Proceso medible: Adquisición y entrega de materiales y suministros para el manejo de los casos de COVID-19</p>	
INDICADOR #: 163	
NOMBRE	Porcentaje de insumos sanitarios según tipo pendientes de entrega por los proveedores
DEFINICIÓN	Se refiere a la proporción de pedidos de insumos sanitarios según tipo pendientes de entrega de los proveedores. Indicador de proceso
SUBSISTEMA/TEMA	Medicamentos e Insumos Sanitarios
OBJETIVO	Conocer la proporción de insumos sanitarios pendientes de entrega por los proveedores
META	Al menos el 95% de los pedidos de insumos sanitarios han sido entregados por los proveedores, cumpliendo todos los términos establecidos en la orden de compra o contrato correspondiente
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de pedidos de insumos sanitarios entregados por los proveedores / número de pedidos de insumos sanitarios refrendados por la Contraloría por 100%
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo, por instalación de salud
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Semanal
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe de recepción de servicios
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Medicamentos e Insumos Sanitarios Nacional y Regional,
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Medicamentos e Insumos Sanitarios Nacional y Regional,
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Fortalecer la gestión financiera, jurídica, administrativa y de adquisición de materiales y suministro para el abordaje del evento pandémico COVID-19

Unidad Responsable: Dirección de Medicamentos e Insumos Sanitarios

Proceso medible: Adquisición y entrega de materiales y suministros para el manejo de los casos de COVID-19

INDICADOR #: 164

NOMBRE	Porcentaje de insumos sanitarios según tipo despachados a las unidades ejecutoras según cantidad solicitada
DEFINICIÓN	Se refiere a la proporción de insumos sanitarios que se han despachado en las unidades ejecutoras con base en la cantidad de pruebas solicitadas por dicha instalación durante el evento pandémico COVID-19. Indicador de proceso
SUBSISTEMA/TEMA	Medicamentos e Insumos Sanitarios
OBJETIVO	Determinar el porcentaje de insumos sanitarios despachados por tipo en las unidades ejecutoras durante el evento pandémico COVID-19
META	Al menos el 90% de los insumos sanitarios solicitados por tipo de prueba han sido despachadas en las instalaciones de salud durante el evento pandémico COVID-19
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de insumos sanitarios despachado según tipo/número de insumos solicitados según tipo por 100
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo, por instalación de salud
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Mensual
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe de recepción de servicios
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Medicamentos e Insumos Sanitarios Nacional y Regional
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Dirección de Medicamentos e Insumos Sanitarios Nacional y Regional
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

<p>Objetivo: Fortalecer la gestión financiera, jurídica, administrativa y de adquisición de materiales y suministro para el abordaje del evento pandémico COVID-19</p> <p>Unidad Responsable: Dirección de Medicamentos e Insumos Sanitarios</p> <p>Proceso medible: Adquisición y entrega de materiales y suministros para el manejo de los casos de COVID-19</p>	
INDICADOR #: 165	
NOMBRE	Porcentaje de abastecimiento por tipo de insumo y renglón priorizado en cada una de las regiones y hospitales
DEFINICIÓN	Se refiere a la proporción de abastecimiento por tipo de insumos y renglón priorizados durante el evento pandémico la COVID-19 que se maneja por región de salud y hospitales. Indicador de resultado.
SUBSISTEMA/TEMA	Medicamentos e Insumos Sanitarios
OBJETIVO	Cuantificar la proporción de abastecimiento por tipo de insumo y renglón priorizado durante pandemia de la COVID-19 por región de salud y hospitales
META	Las regiones y hospitales durante el evento pandémico del COVID-19 mantienen un porcentaje de abastecimiento de al menos 90%
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Cantidad de renglones abastecidos por tipo de insumo/ el total de renglones del listado oficial en uso para cada tipo de insumo X 100
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Medicamentos e Insumos Sanitarios Nacional y Regional
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Dirección de Medicamentos e Insumos Sanitarios Nacional y Regional
NIVEL DE ADM.	
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Fortalecer la gestión financiera, jurídica, administrativa y de adquisición de materiales y suministro para el abordaje del evento pandémico COVID-19

Unidad Responsable: Dirección de Finanzas

Proceso medible: Disponibilidad de nuevas asignaciones presupuestaria para COVID-19

INDICADOR #: 166

NOMBRE	Monto de los recursos financieros adicionales transferidos al MINSA durante el evento pandémico COVID 19
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad dinero en dólares de los recursos financieros adicionales transferidos al Ministerio de Salud durante el evento pandémico COVID 19.
SUBSISTEMA/TEMA	Finanzas
OBJETIVO	Determinar el monto en dólares de los recursos financieros adicionales transferidos al MINSA durante el evento pandémico COVID 19
META	Todos los recursos financieros adicionales transferidos al MINSA son asignados con base en las necesidades prioritarias para afrontar los retos del evento pandémico COVID-19
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Cantidad de dinero en dólares transferidos al MINSA consignados por prioridad del gasto
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por unidad ejecutora
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Mensual
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe de ejecución presupuestaria
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Finanzas
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Finanzas
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

<p>Objetivo: Fortalecer la gestión financiera, jurídica, administrativa y de adquisición de materiales y suministro para el abordaje del evento pandémico COVID-19</p> <p>Unidad Responsable: Dirección Administrativa</p> <p>Proceso medible: Disponibilidad y organización de vehículos</p>	
INDICADOR #: 167	
NOMBRE	Número de vehículos disponibles y funcionando
DEFINICIÓN	Se refiere a la flota vehicular disponible y funcionando en las unidades ejecutoras durante el evento pandémico COVID-19. Indicador de proceso
SUBSISTEMA/TEMA	Administración
OBJETIVO	Conocer la cantidad de vehículos disponibles y funcionando según instalación durante el evento pandémico COVID-19
META	Al menos 1 vehículo en las instalaciones de salud está disponible y funcionando durante el evento pandémico COVID-19
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de vehículos disponibles y funcionando por instalación de salud
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por instalación de salud
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Mensual
FUENTE DE INFORMACIÓN	Registro de flota vehicular
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Departamento de transporte
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección Administrativa Nacional/ Departamento de transporte
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Fortalecer la gestión financiera, jurídica, administrativa y de adquisición de materiales y suministro para el abordaje del evento pandémico COVID-19	
Unidad Responsable: Dirección Administrativa	
Proceso medible: Disponibilidad y organización de vehículos	
INDICADOR #: 168	
NOMBRE	Número de instalaciones de salud que cuentan con una programación para la movilización para el uso de los vehículos
DEFINICIÓN	Se refiere a la disponibilidad de una programación para el uso de los vehículos en las instalaciones de salud durante en el evento pandémico COVID-19. Indicador de proceso
SUBSISTEMA/TEMA	Departamento de Transporte
OBJETIVO	Establecer la programación para el uso y movilización de los vehículos de las instalaciones de salud durante el evento pandémico COVID-19
META	Todas las instalaciones de salud cuentan con una programación para la movilización de los vehículos durante el evento pandémico COVID-19
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de instalaciones que cuentan con programación para el uso de los vehículos durante el evento pandémico COVID-19
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo de vehículo, por instalación de salud
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe de transporte
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección Administrativa/ Departamento de Transporte Nacional y Regional
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección Administrativa/ Departamento de Transporte Nacional y Regional
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

<p>Objetivo: Fortalecer la gestión financiera, jurídica, administrativa y de adquisición de materiales y suministro para el abordaje del evento pandémico COVID-19</p> <p>Unidad Responsable: Dirección Administrativa</p> <p>Proceso medible: Disponibilidad y organización de vehículos</p>	
INDICADOR #: 169	
NOMBRE	Porcentaje de cumplimiento del itinerario establecido en la programación de movilización mensual para el uso de vehículos
DEFINICIÓN	Se refiere a la proporción del cumplimiento del itinerario establecido para la movilización y uso mensual de los vehículos durante el evento pandémico COVID-19. Indicador de resultado.
SUBSISTEMA/TEMA	Departamento de Transporte
OBJETIVO	Conocer la proporción de cumplimiento de la programación para la movilización mensual del uso de los vehículos utilizados durante el evento pandémico COVID-19
META	Las instalaciones de salud cumplen en al menos el 90% de la programación de movilización y uso mensual de los vehículos durante el evento pandémico COVID-19
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de vehículos usados según programación/número de vehículos programados por 100
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo de vehículo, por instalación de salud
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaría
FUENTE DE INFORMACIÓN	Programación y Registro del uso de vehículos
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección Administrativa/ Departamento de Transporte Nacional y Regional
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección Administrativa/ Departamento de Transporte Nacional y Regional
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Fortalecer la gestión financiera, jurídica, administrativa y de adquisición de materiales y suministro para el abordaje del evento pandémico COVID-19

Unidad Responsable: Dirección Administrativa

Proceso medible: Salvoconductos para vehículos institucionales

INDICADOR #: 170

NOMBRE	Número de salvoconductos solicitados para la movilización de vehículos
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad de salvoconductos solicitados para la movilización de vehículos durante el evento pandémico COVID-19. Indicador de proceso.
SUBSISTEMA/TEMA	Departamento de Transporte
OBJETIVO	Determinar la cantidad de salvoconductos solicitados para la movilización de los vehículos durante el evento pandémico
META	Todos los salvoconductos solicitados para la movilización de los vehículos fueron tramitados de acuerdo con las disposiciones institucionales y en conformidad con la programación de uso establecida.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Numero de salvoconducto de vehículos solicitados
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo de vehículo, por instalación de salud
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Programación del uso de vehículos. Lista de salvoconductos solicitados
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección Administrativa/ Departamento de Transporte Nacional y Regional
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección Administrativa/ Departamento de Transporte Nacional y Regional
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

<p>Objetivo: Fortalecer la gestión financiera, jurídica, administrativa y de adquisición de materiales y suministro para el abordaje del evento pandémico COVID-19</p> <p>Unidad Responsable: Dirección Administrativa</p> <p>Proceso medible: Salvoconductos para vehículos institucionales</p>	
INDICADOR #: 171	
NOMBRE	Porcentaje de salvoconductos aprobados para la movilización y uso de los vehículos
DEFINICIÓN	Se refiere a la proporción de salvoconductos aprobados para la movilización de vehículos durante el evento pandémico COVID-19. Indicador de resultado.
SUBSISTEMA/TEMA	Departamento de Transporte
OBJETIVO	Determinar la proporción de salvoconductos aprobados para la movilización y uso de los vehículos durante el evento pandémico COVID-19
META	100% de los salvoconductos para la movilización de los vehículos fueron aprobados oportunamente
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de salvoconducto para la movilización y uso de los vehículos aprobados/Número de salvoconducto para la movilización y uso de los vehículos solicitados por 100
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo de vehículo, por instalación de salud
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Programación del uso de vehículos. Listado de Salvoconductos aprobados
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección Administrativa/ Departamento de Transporte Nacional y Regional
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección Administrativa/ Departamento de Transporte Nacional y Regional
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Fortalecer la gestión financiera, jurídica, administrativa y de adquisición de materiales y suministro para el abordaje del evento pandémico COVID-19

Unidad Responsable: Dirección Administrativa

Proceso medible: Disponibilidad y distribución de conductores

INDICADOR #: 172

NOMBRE	Número y distribución de conductores por instalación de salud
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad y distribución de conductores por instalación de salud durante el evento pandémico COVID-19. Indicador de proceso
SUBSISTEMA/TEMA	Recursos Humano, Administración
OBJETIVO	Conocer la cantidad y distribución de conductores por instalación de salud durante el evento pandémico COVID-19
META	Todas las instalaciones de salud que lo requieran contaron con conductores para cubrir el evento pandémico COVID-19
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número y distribución de los conductores por instalación de salud
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por edad, por instalación de salud
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe de Transporte
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección Administrativa/departamento de Transporte/Dirección de Recursos Humanos
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección Administrativa/departamento de Transporte/Dirección de Recursos Humanos
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

<p>Objetivo: Fortalecer la gestión financiera, jurídica, administrativa y de adquisición de materiales y suministro para el abordaje del evento pandémico COVID-19</p> <p>Unidad Responsable: Dirección Administrativa</p> <p>Proceso medible: Disponibilidad y distribución de conductores</p>	
INDICADOR #: 173	
NOMBRE	Porcentaje de conductores por turnos según instalación de salud
DEFINICIÓN	Se refiere a la proporción de conductores por turnos en las instalaciones de salud durante el evento pandémico COVID-19. Indicador de resultado
SUBSISTEMA/TEMA	Recursos Humano, Administración/Departamento de Transporte
OBJETIVO	Determinar la proporción de conductores por turno en las instalaciones de salud durante el evento pandémico COVID-19
META	90% de las instalaciones de salud que realizan jornadas extraordinarias tienen al menos un conductor por turnos durante el evento pandémico COVID-19
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de conductores por turno para cubrir el evento pandémico COVID-19/número de conductores totales por 100
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por instalación de salud
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe de turnos
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección Administrativa/Recursos Humanos/Dirección de Provisión de Servicios Nacional y Regional
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección Administrativa/Recursos Humanos/de Provisión de Servicios Nacional y Regional
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Fortalecer la gestión financiera, jurídica, administrativa y de adquisición de materiales y suministro para el abordaje del evento pandémico COVID-19

Unidad Responsable: Dirección Administrativa

Proceso medible: Disponibilidad y distribución de personal de aseo

INDICADOR #: 174

NOMBRE	Número y distribución de personal de aseo por instalación de salud durante el evento pandémico COVID-19
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad y distribución del personal de aseo por instalación de Salud durante el evento pandémico COVID-19. Indicador de proceso.
SUBSISTEMA/TEMA	Recursos Humano, Administración
OBJETIVO	Conocer el número y distribución del personal de aseo por instalación de Salud durante el evento pandémico COVID-19
META	Todas las instalaciones de salud cuentan con el personal de aseo para cubrir la necesidades durante el evento pandémico COVID-19
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número y distribución de personal de aseo por instalación
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por sexo, por edad, por instalación de salud
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Listado de personal de aseo por instalación
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Recursos Humanos/Dirección Médica/Administración
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Recursos Humanos/Dirección Médica/Administración
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

<p>Objetivo: Fortalecer la gestión financiera, jurídica, administrativa y de adquisición de materiales y suministro para el abordaje del evento pandémico COVID-19</p> <p>Unidad Responsable: Dirección Administrativa</p> <p>Proceso medible: Disponibilidad y distribución de personal de aseo</p>	
INDICADOR #: 175	
NOMBRE	Total, de personal de aseo por turno según instalación de salud durante el evento pandémico COVID-19
DEFINICIÓN	Se refiere a la proporción de aseo por turno según instalación de salud durante el evento pandémico COVID-19. Indicador de resultado
SUBSISTEMA/TEMA	Recursos Humano, Administración
OBJETIVO	Determinar la proporción de personal de aseo asignado por turno para cubrir el evento pandémico COVID-19
META	90% de las instalaciones de salud que realizan jornadas extraordinarias tienen al menos un personal de aseo por turnos durante el evento pandémico COVID-19
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de personal de aseo por turno para cubrir el evento pandémico COVID-19/número de aseadores totales por 100
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por edad, por sexo, por instalación de salud
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Listado de turno del personal de aseo
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Recursos Humanos/Dirección Médica/Administración
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Recursos Humanos/Dirección Médica/Administración
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Fortalecer la gestión financiera, jurídica, administrativa y de adquisición de materiales y suministro para el abordaje del evento pandémico COVID-19

Unidad Responsable: Dirección Recursos Humanos

Proceso medible: Disponibilidad y distribución de secretarías

INDICADOR #: 176

NOMBRE	Número y distribución de secretarías por instalación de salud durante el evento pandémico COVID-19
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad de secretarías por instalación de salud durante el evento pandémico COVID-19. Indicador de proceso.
SUBSISTEMA/TEMA	Dirección de Recursos Humanos/Dirección Médica/Administración
OBJETIVO	Conocer la cantidad de secretarías y su distribución por instalación de salud durante evento pandémico COVID-19
META	Todas las instalaciones de salud cuentan con al menos un secretaria para cubrir el evento pandémico COVID-19
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número y distribución de secretarías por instalación de salud
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por edad, por sexo, por instalación de salud
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Listado de secretarías por instalación de salud
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Recursos Humanos/Dirección Médica/Administración
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Recursos Humanos/Dirección Médica/Administración
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

<p>Objetivo: Fortalecer la gestión financiera, jurídica, administrativa y de adquisición de materiales y suministro para el abordaje del evento pandémico COVID-19</p> <p>Unidad Responsable: Dirección Recursos Humanos</p> <p>Proceso medible: Disponibilidad y distribución de secretarias</p>	
INDICADOR #: 177	
NOMBRE	Total, de secretarias por procesos de atención durante el evento pandémico COVID-19
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad de secretarias asignadas a los diversos procesos de atención según instalación de salud durante el evento pandémico COVID 19. Indicador de resultado.
SUBSISTEMA/TEMA	Dirección de Recursos Humanos/Dirección Médica/Administración
OBJETIVO	Determinar la cantidad de secretarias por procesos de atención en cada instalación de salud durante el evento pandémico COVID 19
META	Al menos el 80% del personal de secretaria apoya algún proceso de atención durante el evento pandémico COVID 19, en todas las instalaciones de salud que ofrecen servicios de atención a estos pacientes.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de secretarias en cada proceso de atención según instalación
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por edad, por instalación de salud, por proceso de atención
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Listado de secretarias por instalación y proceso de atención
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Recursos Humanos/Dirección Médica/Administración
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Recursos Humanos/Dirección Médica/Administración
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Fortalecer la gestión financiera, jurídica, administrativa y de adquisición de materiales y suministro para el abordaje del evento pandémico COVID-19

Unidad Responsable: Dirección Administrativa

Proceso medible: Disponibilidad y tiempo de recorrido utilizado por combustible

INDICADOR #: 178

NOMBRE	Saldo semanal del consumo mensual de combustible asignado durante el evento pandémico COVID-19
DEFINICIÓN	Se refiere a la diferencia entre la cantidad de combustible solicitada mensualmente y la cantidad gastada por semana durante el evento pandémico COVID-19. Indicador de proceso.
SUBSISTEMA/TEMA	Departamento de Transporte/Dirección Médica/Administración
OBJETIVO	Determinar el saldo semanal del consumo mensual de combustible durante el evento pandémico COVID-19
META	Al menos el 23% del combustible asignado mensualmente para cubrir el evento pandémico COVID-19 es utilizado según programación semanal.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Diferencia entre la cantidad de galones de combustible solicitados y la cantidad de galones de combustible utilizados por semana/mes durante el evento pandémico COVID-19
UNIDAD DE MEDIDA	Número de galones de combustible
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por instalación de salud, por semana, por mes, por actividad programada
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe de consumo mensual de combustible
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Departamento de Transporte/Dirección Médica/Administración
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Departamento de Transporte/Dirección Médica/Administración
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

<p>Objetivo: Fortalecer la gestión financiera, jurídica, administrativa y de adquisición de materiales y suministro para el abordaje del evento pandémico COVID-19</p> <p>Unidad Responsable: Dirección Recursos Humanos</p> <p>Proceso medible: Salvoconducto para el personal de salud</p>	
INDICADOR #: 179	
NOMBRE	Número de salvoconducto expedidos para el personal de salud durante el evento pandémico COVID-19
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad de salvoconductos que se han emitido para la movilización del personal salud durante el evento pandémico COVID-19. Indicador de proceso.
SUBSISTEMA/TEMA	Recursos Humano
OBJETIVO	Determinar la cantidad de salvoconductos expedidos para la movilización del personal salud durante el evento pandémico COVID-19
META	Todo el personal de salud tuvo acceso al salvoconducto solicitado con al menos 2 horas de anticipación para movilizarse según la programación de sus actividades laborales durante el evento pandémico COVID-19
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de salvoconductos expedidos con al menos 2 horas de anticipación a la actividad laboral programada
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por edad, por sexo, por instalación de salud
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe de salvoconductos
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Recursos Humanos/Dirección Médica
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Recursos Humanos/Dirección Médica
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Fortalecer la gestión financiera, jurídica, administrativa y de adquisición de materiales y suministro para el abordaje del evento pandémico COVID-19

Unidad Responsable: Dirección Recursos Humanos

Proceso medible: Emisión de carné

INDICADOR #: 180

NOMBRE	Número de carné de identificación del personal de salud emitidos durante el evento pandémico COVID19
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad de carné de identificación institucional emitidos al personal de salud durante el evento pandémico COVID-19. Indicador de proceso,
SUBSISTEMA/TEMA	Recursos Humano
OBJETIVO	Conocer la cantidad de carné de identificación institucional que han sido emitidos al personal de salud durante el evento pandémico COVID-19
META	Todo el personal de salud cuenta con carné de identificación institucional durante el evento pandémico COVID-19
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de carné de identificación institucional emitidos al personal de salud
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por edad, por sexo, por instalación de salud, por unidad ejecutora de la sede nacional y regional
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Listado de carné de identificación institucional emitidos por Recursos Humanos
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Recursos Humanos/Dirección Médica
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Recursos Humanos/Dirección Médica
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

<p>Objetivo: Fortalecer la gestión financiera, jurídica, administrativa y de adquisición de materiales y suministro para el abordaje del evento pandémico COVID-19</p> <p>Unidad Responsable: Dirección Recursos Humanos</p> <p>Proceso medible: Emisión de carné</p>	
INDICADOR #: 181	
NOMBRE	Porcentaje de funcionarios de salud que cuentan con carné de identificación institucional por unidad ejecutora durante el evento pandémico COVID19
DEFINICIÓN	Se refiere a la proporción de funcionarios de salud que cuentan con el carnet de identificación institucional durante el evento pandémico COVID-19. Indicador de resultado.
SUBSISTEMA/TEMA	Recursos Humano
OBJETIVO	Determinar la proporción de funcionarios de salud que cuentan con el carnet de identificación institucional durante el evento pandémico COVID-19
META	Al menos el 95% de los funcionarios cuentan con el carnet de identificación institucional durante el evento pandémico COVID-19
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de funcionarios de salud con carnet de identificación/Número de total de funcionarios de salud por 100
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por edad, por sexo, por instalación de salud, por unidad ejecutora de la sede nacional y regional
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Mensual
FUENTE DE INFORMACIÓN	Listado de carné de identificación institucional emitidos por Recursos Humanos
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Recursos Humanos/Dirección Médica
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Recursos Humanos/Dirección Médica
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Fortalecer la gestión financiera, jurídica, administrativa y de adquisición de materiales y suministro para el abordaje del evento pandémico COVID-19

Unidad Responsable: Dirección Recursos Humanos

Proceso medible: Nombramientos para COVID-19

INDICADOR #: 182

NOMBRE	Número de tramites de nombramientos de personal de salud según tipo durante el evento pandémico COVID19
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad de nombramientos nuevos en trámites de personal de salud durante el evento pandémico COVID-19. Indicador de proceso.
SUBSISTEMA/TEMA	Recursos Humano
OBJETIVO	Determinar la cantidad de personal de salud en trámites de nombramiento según tipo durante el evento pandémico COVID-19
META	Todos los nombramientos de personal que iniciaron sus trámites fueron completados oportunamente durante el evento pandémico COVID-19
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Cantidad de trámites de nombramiento de personal de salud completos
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por edad, por sexo, por instalación de salud
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Mensual
FUENTE DE INFORMACIÓN	Listado de nombramiento en trámite en Recursos Humanos
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Recursos Humanos
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Recursos Humanos
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

<p>Objetivo: Fortalecer la gestión financiera, jurídica, administrativa y de adquisición de materiales y suministro para el abordaje del evento pandémico COVID-19</p> <p>Unidad Responsable: Dirección Recursos Humanos</p> <p>Proceso medible: Nombramientos para COVID-19</p>	
INDICADOR #: 183	
NOMBRE	Número de funcionarios nuevos nombrados para cubrir las necesidades de personal de salud debido al COVID-19 según tipo.
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad de funcionarios nuevos según tipo, nombrados por contrato o permanentes, para cubrir las necesidades de personal de salud debido al evento pandémico COVID-19. Indicador de resultado.
SUBSISTEMA/TEMA	Recursos Humano
OBJETIVO	Determinar la cantidad de personal nombrado permanente o por contrato según tipo para cubrir las necesidades de personal de salud debido al evento pandémico COVID-19
META	Todos los funcionarios nombrados permanente o por contrato para cubrir las necesidades de personal de salud debido al evento pandémico COVID-19 están laborando.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de personal de salud nuevo laborando según tipo de nombramiento y de personal
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por edad, por sexo, por instalación de salud, por tipo de personal de salud, tipo de nombramiento
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Mensual
FUENTE DE INFORMACIÓN	Listado de nombramientos, permanentes y por contrato, de personal de salud nuevos.
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Recursos Humanos
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Recursos Humanos
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Fortalecer la gestión financiera, jurídica, administrativa y de adquisición de materiales y suministro para el abordaje del evento pandémico COVID-19

Unidad Responsable: Dirección Recursos Humanos

Proceso medible: Nombramientos para COVID-19

INDICADOR #: 184

NOMBRE	Número de contratos de personal médico gestionados temporalmente para el funcionamiento de ROSA
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad de personal médico gestionados temporalmente para el funcionamiento de ROSA durante el evento pandémico COVID-19. Indicador de proceso.
SUBSISTEMA/TEMA	Recursos Humano
OBJETIVO	Determinar la cantidad de personal médico gestionado temporalmente para el funcionamiento de ROSA durante el evento pandémico COVID-19
META	Todo el personal médico requerido para el funcionamiento de ROSA durante el evento pandémico COVID-19 fue contratado
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de personal médico contratado para el funcionamiento de ROSA
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional
SUBAGRUPACIÓN	Por edad, por sexo
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Mensual
FUENTE DE INFORMACIÓN	Listado de nombramientos temporales de médico para ROSA.
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Recursos Humanos
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Recursos Humanos
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

<p>Objetivo: Fortalecer la gestión financiera, jurídica, administrativa y de adquisición de materiales y suministro para el abordaje del evento pandémico COVID-19</p> <p>Unidad Responsable: Dirección Recursos Humanos</p> <p>Proceso medible: Nombramientos para COVID-19</p>	
INDICADOR #: 185	
NOMBRE	Número de informes diarios de atención de la plataforma ROSA generados por turno
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad de informes diarios de atención generados por turno de la plataforma ROSA durante el evento pandémico COVID-19. Indicador de resultado.
SUBSISTEMA/TEMA	AIG/Oficina de Informática
OBJETIVO	Determinar el número de informes diarios de atención generados por turno de la plataforma ROSA durante el evento pandémico COVID-19
META	Todos los médicos que atienden la plataforma ROSA generaron un informe de atención diaria durante el evento pandémico COVID-19
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de informes generados por la plataforma ROSA por turno
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo, por turno
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Base de datos de ROSA
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	AIG/Oficina de Informática
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	AIG/Oficina de Informática
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Fortalecer la gestión financiera, jurídica, administrativa y de adquisición de materiales y suministro para el abordaje del evento pandémico COVID-19

Unidad Responsable: Dirección Recursos Humanos

Proceso medible: Gestión del recurso humano de enfermería

INDICADOR #: 186

NOMBRE	Número y disponibilidad efectiva de enfermeras por región de salud en hospitales, hoteles hospitales, albergues durante el evento pandémico COVID19
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad y disponibilidad efectiva de enfermeras por región de salud en hospitales, hoteles hospitales, albergues. Indicador de proceso.
SUBSISTEMA/TEMA	Recursos Humano/ Dirección Médica
OBJETIVO	Determinar la cantidad y disponibilidad efectiva de enfermeras por región de salud y hospitales, hoteles hospitales, albergues
META	Todo el personal de enfermería tuvo una disponibilidad efectiva en las regiones de salud en hospitales, hoteles hospitales, albergues durante el evento pandémico COVID19.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de personal de enfermería por región de salud, red ambulatoria, hospitales, hoteles hospitales y albergues durante el evento pandémico COVID-19
UNIDAD DE MEDIDA	Se refiere a la cantidad de personal de enfermería asignado a la atención del evento pandémico COVID-19 en las instalaciones de la red de servicios ambulatorios y hospitalarios durante el evento pandémico COVID-19
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por edad, por sexo, por tipo de instalación de salud, por tipo de hospital temporal y alergues,
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Recursos Humano/ Dirección Médica, Dirección de Provisión de Servicios Nacional y Regional
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Recursos Humano/ Dirección Médica, Dirección de Provisión de Servicios Nacional y Regional
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

<p>Objetivo: Fortalecer la gestión financiera, jurídica, administrativa y de adquisición de materiales y suministro para el abordaje del evento pandémico COVID-19</p> <p>Unidad Responsable: Dirección Recursos Humanos</p> <p>Proceso medible: Gestión del recurso humano de enfermería</p>	
INDICADOR #: 187	
NOMBRE	Número de procedimientos realizados por enfermería a pacientes COVID-19 durante el proceso de atención, por tipo
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad de procedimientos realizados por enfermería a pacientes COVID-19 durante el proceso de atención, por tipo. Indicador de resultado.
SUBSISTEMA/TEMA	Departamento de enfermería
OBJETIVO	Determinar la cantidad de procedimientos realizados por enfermería a pacientes COVID19 durante la atención
META	Al menos 9 de cada 10 procedimientos que realiza el personal de enfermería para la atención de los pacientes COVID19 fueron consignados en el registro de atención de pacientes.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de procedimientos realizados por el personal de enfermería por tipo
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por edad, por sexo, por instalación de salud
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Registro de Enfermería de atención de pacientes
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Provisión de Servicios Nacional y Regional/Departamento de Enfermería/REGES
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Provisión de Servicios Nacional y Regional/Departamento de Enfermería/REGES
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Fortalecer la gestión financiera, jurídica, administrativa y de adquisición de materiales y suministro para el abordaje del evento pandémico COVID-19

Unidad Responsable: Dirección Recursos Humanos

Proceso medible: Tramites de pago de salarios para nuevo personal

INDICADOR #: 188

NOMBRE	Tiempo promedio de pago de salario a funcionarios nuevos nombrados permanentes o por contrato, durante el evento pandémico para COVID-19
DEFINICIÓN	Se refiere al tiempo promedio de pagos de salario a los funcionarios nuevos nombrados permanentes o por contrato durante el evento pandémico COVID-19. Indicador de resultado.
SUBSISTEMA/TEMA	Recursos Humanos
OBJETIVO	Determinar el tiempo promedio de pagos de salario a los funcionarios nuevos nombrados permanentes o por contrato durante el evento pandémico COVID-19.
META	Todos los funcionarios nuevos nombrados permanentes o por contrato durante el evento pandémico COVID-19 han cobrado sus salarios como máximo en la segunda quincena posterior al inicio de labores.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Sumatoria del tiempo de pagos de salario a los funcionarios nuevos nombrados permanentes o por contrato por el evento pandémico COVID-19/Total de nuevos nombrados permanentes o por contrato.
UNIDAD DE MEDIDA	Promedio
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por edad, por sexo, por instalación de salud, por tipo de nombramiento, por tipo de personal
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Mensual
FUENTE DE INFORMACIÓN	Personal nuevo nombrado permanente o por contrato que aparece en la lista de pago de planillas
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Recursos Humanos/Dirección de Finanzas
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Recursos Humanos/Dirección de Finanzas
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Fortalecer la gestión financiera, jurídica, administrativa y de adquisición de materiales y suministro para el abordaje del evento pandémico COVID-19	
Unidad Responsable: Dirección Recursos Humanos	
Proceso medible: Trámite de vacaciones	
INDICADOR # 189	
NOMBRE	Número de trámites de vacaciones realizados mensualmente a partir de enero de 2020 en el sistema público de salud
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad de trámites de vacaciones que se han gestionado desde enero de 2020. Indicador de proceso.
SUBSISTEMA/TEMA	Recursos Humano
OBJETIVO	Conocer la cantidad de trámites de vacaciones gestionada por mes desde las diferentes unidades ejecutoras del sistema público de salud, a partir de enero de 2020
META	Todos los trámites de vacaciones de funcionarios del sistema público de salud que han se han gestionado desde enero de 2020 cumplen con lo establecido en las normas vigentes relativas al evento pandémico COVID-19
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de trámite de vacaciones de funcionarios del sistema público de salud
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por edad, por sexo, por instalación de salud, por criterio para vacaciones establecido en las normas vigentes por la COVID-19
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Mensual
FUENTE DE INFORMACIÓN	Listado de Recursos Humano
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Recursos Humanos
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Recursos humanos
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Fortalecer la gestión financiera, jurídica, administrativa y de adquisición de materiales y suministro para el abordaje del evento pandémico COVID-19

Unidad Responsable: Dirección Recursos Humanos

Proceso medible: Trámite de vacaciones

INDICADOR #: 190

NOMBRE	Porcentaje de personal del sistema público de salud por unidad ejecutora haciendo uso de vacaciones por mes durante el evento pandémico COVID-19
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad de personas que están haciendo uso de sus vacaciones por unidad ejecutora por mes durante el evento pandémico COVID19. Indicador de resultado.
SUBSISTEMA/TEMA	Recursos Humano
OBJETIVO	Determinar la cantidad de funcionarios de salud que están de vacaciones por unidad ejecutora durante el evento pandémico COVID-19
META	Al menos el 95% del personal del sistema público de salud que ha hecho uso físico de vacaciones cumple con lo establecido en las normas vigentes relativas al evento pandémico COVID-19
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de funcionarios del sistema público de salud que ha hecho uso físico de vacaciones por unidad ejecutora por mes/Número de funcionarios del sistema público de salud por 100
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por edad, por sexo, por instalación de salud, por tipo de personal, por criterio aplicado para otorgar vacaciones
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Listado de funcionarios del sistema público de salud de vacaciones. Recursos Humanos
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección Recursos Humanos
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección Recursos Humanos
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

<p>Objetivo: Fortalecer la gestión financiera, jurídica, administrativa y de adquisición de materiales y suministro para el abordaje del evento pandémico COVID-19</p> <p>Unidad Responsable: Dirección Recursos Humanos</p> <p>Proceso medible: Trámite de vacaciones</p>	
INDICADOR #: 191	
NOMBRE	Promedio de días de vacaciones utilizados por el personal de salud del sistema público durante el evento pandémico COVID-19 por tipo profesional
DEFINICIÓN	Se refiere al tiempo promedio de días de vacaciones utilizados por el personal de salud del sistema público durante el evento pandémico COVID-19 por tipo de instalación y de profesional de salud. Indicador de resultado.
SUBSISTEMA/TEMA	Recursos Humano
OBJETIVO	Determinar el tiempo promedio de días de vacaciones utilizados por el personal de salud del sistema público durante el evento pandémico COVID-19 por tipo de instalación y profesional de salud.
META	El tiempo promedio de uso físico de vacaciones no supera los 45 días máximo durante 12 meses.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Sumatoria del tiempo de vacaciones utilizado por personal de salud/Total de vacaciones por personal de salud.
UNIDAD DE MEDIDA	Promedio
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por edad, por sexo, por instalación de salud, por tipo de personal de salud
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Mensual
FUENTE DE INFORMACIÓN	Base de datos de Recursos Humanos
ENTIDAD	MINSAs
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Recursos Humanos
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSAs CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Recursos Humanos
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Fortalecer la gestión financiera, jurídica, administrativa y de adquisición de materiales y suministro para el abordaje del evento pandémico COVID-19	
Unidad Responsable: Dirección Recursos Humanos	
Proceso medible: Trámite de vacaciones	
INDICADOR #: 192	
NOMBRE	Número de funcionarios del sistema público de salud que hicieron uso físico de vacaciones por enfermedad COVID-19 y/ o por algunas comorbilidades durante el evento pandémico COVID-19
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad de personal de salud del sistema público que hizo uso físico de vacaciones por estar enfermos de COVID-19 o por presentar alguna comorbilidad por tipo de personal y de instalación de salud. Indicador de proceso.
SUBSISTEMA/TEMA	Recursos Humano/Departamento de Registro y control
OBJETIVO	Determinar la cantidad de funcionarios del sistema público de salud que tomaron vacaciones a consecuencias de padecer enfermedad COVID-19 y/o por alguna comorbilidad
META	Todos los funcionarios del sistema público de salud de salud que tomaron vacaciones a consecuencias de padecer enfermedad COVID-19 y/o por alguna comorbilidad están debidamente registrados en la base de datos de recursos humanos.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de funcionarios del sistema público de salud de salud que tomaron vacaciones a consecuencias de padecer enfermedad COVID-19 y/o por alguna comorbilidad
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por edad, por sexo, por instalación de salud, por tipo de personal de salud
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Listado de funcionarios de vacaciones por enfermedad COVID-19 y/o comorbilidades. Recursos Humano
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Recursos Humanos
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Recursos Humanos
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Fortalecer la gestión financiera, jurídica, administrativa y de adquisición de materiales y suministro para el abordaje del evento pandémico COVID-19	
Unidad Responsable: Dirección Recursos Humanos	
Proceso medible: Trámite de vacaciones	
INDICADOR#: 193	
NOMBRE	Promedio de días de vacaciones utilizados por personal de salud del sistema público que hicieron uso físico de vacaciones por enfermedad COVID-19 y/ o por alguna comorbilidades durante el evento pandémico COVID-19
DEFINICIÓN	Se refiere al tiempo promedio de días de vacaciones utilizados por el personal de salud del sistema público que hicieron uso físico de vacaciones por enfermedad COVID-19 y/ o por alguna comorbilidades durante el evento pandémico COVID-19. Indicador de resultado.
SUBSISTEMA/TEMA	Recursos Humano/Departamento de Registro y control
OBJETIVO	Determinar el tiempo promedio de días de vacaciones utilizados por el personal de salud del sistema público por enfermedad COVID-19 y/ o por alguna comorbilidades durante el evento pandémico COVID-19
META	El tiempo promedio de uso físico de vacaciones no supera los 60 días máximo durante 12 meses.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Sumatoria todos los días de vacaciones utilizados por el personal de salud del sistema público por enfermedad COVID-19 o por alguna comorbilidad entre el recuento total del personal de salud del sistema público que tomó vacaciones debido a COVID19 o por alguna comorbilidad.
UNIDAD DE MEDIDA	Promedio
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por edad, por sexo, por alinstalación de salud, por tipo de problema (COVID-19/co morbilidad)
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Provisión de Servicios Nacional y Regional
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Provisión de Servicios Nacional y Regional
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Fortalecer la gestión financiera, jurídica, administrativa y de adquisición de materiales y suministro para el abordaje del evento pandémico COVID-19	
Unidad Responsable: Dirección Recursos Humanos	
Proceso medible: Trámite de vacaciones adelantadas y facilitadas por ley	
INDICADOR #: 194	
NOMBRE	Porcentaje de trámites de vacaciones adelantadas y facilitadas por ley
DEFINICIÓN	Se refiere a la proporción de trámites de vacaciones adelantadas y facilitadas por ley durante el evento pandémico COVID19. Indicador de proceso.
SUBSISTEMA/TEMA	Recursos Humano/ Departamento de Registro y control
OBJETIVO	Determinar la proporción de vacaciones adelantadas por ley durante el evento pandémico COVID19
META	Al menos el 95% del personal del sistema público de salud que realizó trámites de vacaciones adelantadas cumplieron con lo establecido en las normas vigentes relativas al evento pandémico COVID-19
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de trámites de vacaciones adelantadas por ley/Numero de trámites de vacaciones por 100.
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por edad, por sexo, por instalación de salud
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Mensual
FUENTE DE INFORMACIÓN	Listado de trámites de vacaciones
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Recursos Humanos
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Recursos Humanos
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

<p>Objetivo: Fortalecer la gestión financiera, jurídica, administrativa y de adquisición de materiales y suministro para el abordaje del evento pandémico COVID-19</p> <p>Unidad Responsable: Dirección Recursos Humanos</p> <p>Proceso medible: Trámite de vacaciones adelantadas y facilitadas por ley</p>	
INDICADOR #: 195	
NOMBRE	Porcentaje de personal por unidad ejecutora haciendo uso de vacaciones adelantadas o facilitadas por mes
DEFINICIÓN	Se refiere a la proporción de personal por unidad ejecutora haciendo uso físico de vacaciones adelantadas durante el evento pandémico COVID19. Indicador de resultado
SUBSISTEMA/TEMA	Recursos Humano/ Departamento de Registro y control
OBJETIVO	Determinar la proporción de personal haciendo uso de sus vacaciones adelantadas durante el evento pandémico COVID-19
META	40% del personal de salud del sistema público que hizo uso físico de vacaciones adelantadas cumplieron con lo establecido en las normas vigentes relacionadas con el evento pandémico COVID19
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de personal de salud que hicieron uso físico de vacaciones adelantadas/número de personal de salud que hicieron uso físico de vacaciones por 100
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por edad, por sexo, por instalación de salud
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Mensual
FUENTE DE INFORMACIÓN	Listado de personal de salud que hizo uso físico de vacaciones adelantadas
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Recursos Humanos
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Recursos Humanos
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Fortalecer la gestión financiera, jurídica, administrativa y de adquisición de materiales y suministro para el abordaje del evento pandémico COVID-19

Unidad Responsable: Dirección Recursos Humanos

Proceso medible: Trámite de tiempo compensatorio

INDICADOR #: 196

NOMBRE	Número de trámites de tiempo compensatorio realizados mensualmente a partir de enero de 2020 relacionados con evento pandémico COVID-19
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad de trámites de tiempo compensatorio realizados mensualmente a partir de enero de 2020 relacionados con el evento pandémico COVID-19. Indicador de proceso.
SUBSISTEMA/TEMA	Departamento de Registro y control
OBJETIVO	Determinar la cantidad de trámites de tiempo compensatorio realizados mensualmente a partir del mes de enero de 2020 relacionados con el evento pandémico COVID-19
META	Al menos el 9 de cada 10 trámites de tiempo compensatorio realizados mensualmente cumplieron con lo establecido en las normas vigentes relativas al evento pandémico COVID-19
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de trámites de tiempo compensatorio realizados mensualmente
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por edad, por sexo, por instalación de salud
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Mensual
FUENTE DE INFORMACIÓN	Listado Mensual de trámites de tiempo compensatorio de Recurso Humanos
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Recursos Humanos
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Recursos Humanos
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

<p>Objetivo: Fortalecer la gestión financiera, jurídica, administrativa y de adquisición de materiales y suministro para el abordaje del evento pandémico COVID-19</p> <p>Unidad Responsable: Dirección Recursos Humanos</p> <p>Proceso medible: Trámite de tiempo compensatorio</p>	
INDICADOR #: 197	
NOMBRE	Porcentaje de personal por unidad ejecutora haciendo uso de tiempo compensatorio por mes durante el evento pandémico COVID 19
DEFINICIÓN	Se refiere a la proporción de personal del sistema público por unidad ejecutora que están haciendo uso de su tiempo compensatorio por mes durante el evento pandémico COVID 19. Indicador de resultado.
SUBSISTEMA/TEMA	Recursos Humano/Departamento de Registro y control
OBJETIVO	Determinar la proporción de personal de salud del sistema público por unidad que están haciendo uso de su tiempo compensatorio por mes durante el evento pandémico COVID 19
META	Al menos un 10% del personal del sistema público hizo uso de su tiempo compensatorio por mes durante el evento pandémico COVID -19
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de personal de salud del sistema público que ha tomado tiempo compensatorio por mes /Número de personal de salud con tiempo compensatorio por 100
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por edad, por sexo, por instalación de salud, por mes
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Mensual
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe de tiempo compensatorio de Recursos Humano
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Recursos Humanos
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Recursos Humanos
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Fortalecer la gestión financiera, jurídica, administrativa y de adquisición de materiales y suministro para el abordaje del evento pandémico COVID-19

Unidad Responsable: Dirección Recursos Humanos

Proceso medible: Trámite de licencias

INDICADOR #: 198

NOMBRE	Número de trámites de licencias realizados mensualmente a partir de enero de 2020 relacionados con el evento pandémico COVID-19
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad de trámites de licencias realizados mensualmente a partir de enero 2020 relacionados con el evento pandémico COVID19. Indicador de proceso
SUBSISTEMA/TEMA	Recursos Humano/ Departamento de Registro y control
OBJETIVO	Determinar la cantidad de trámites de licencias realizados mensualmente a partir de enero de 2020 relacionados con el evento pandémico COVID-19
META	Al menos 5 de cada 10 trámites de licencias solicitados fueron aprobados en el marco de lo establecido en las normas vigentes relativas al evento pandémico COVID-19
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de tramites de licencia realizados mensualmente
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por edad, por sexo, por instalación de salud, por tipo de licencia
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Mensual
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe de trámites de licencia
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Recursos Humanos
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Recursos Humanos
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

<p>Objetivo: Fortalecer la gestión financiera, jurídica, administrativa y de adquisición de materiales y suministro para el abordaje del evento pandémico COVID-19</p> <p>Unidad Responsable: Dirección Recursos Humanos</p> <p>Proceso medible: Trámite de licencias</p>	
INDICADOR #: 199	
NOMBRE	Porcentaje de personal por unidad ejecutora haciendo uso de licencias por mes durante el evento pandémico COVID 19
DEFINICIÓN	Se refiere a la proporción de personal por unidad ejecutora que está haciendo uso de licencias por mes durante el evento pandémico COVID 19. Indicador de resultado
SUBSISTEMA/TEMA	Recursos Humano/Departamento de Registro
OBJETIVO	Determinar la proporción de personal por unidad ejecutora haciendo uso de licencias por mes durante el evento pandémico COVID 19.
META	Al menos el 50% del personal de salud que solicitó trámites de licencias están haciendo uso de las mismas durante el evento pandémico COVID-19.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de personal haciendo uso de licencias/Número de personal por 100
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por edad, por sexo, por instalación de salud
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Mensual
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe de Recursos Humanos
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Recursos Humanos
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Recursos Humanos
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Fortalecer la gestión financiera, jurídica, administrativa y de adquisición de materiales y suministro para el abordaje del evento pandémico COVID-19

Unidad Responsable: Dirección Finanzas

Proceso medible: Disponibilidad de nuevas asignaciones presupuestaria para COVID-19

INDICADOR #200:

NOMBRE	Monto de los recursos financieros adicionales transferidos al MINSA durante el evento pandémico COVID 19
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad dinero en dólares de los recursos financieros adicionales transferidos al Ministerio de Salud durante el evento pandémico COVID 19
SUBSISTEMA/TEMA	Finanzas
OBJETIVO	Determinar el monto en dólares de los recursos financieros adicionales transferidos al MINSA durante el evento pandémico COVID 19
META	Todos los recursos financieros adicionales transferidos al MINSA son asignados con base en las necesidades prioritarias para afrontar los retos del evento pandémico COVID-19
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Cantidad de dinero en dólares transferidos al MINSA consignados por prioridad del gasto
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por unidad ejecutora
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Mensual
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe de ejecución presupuestaria
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Finanzas
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Finanzas
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Fortalecer la gestión financiera, jurídica, administrativa y de adquisición de materiales y suministro para el abordaje del evento pandémico COVID-19	
Unidad Responsable: Dirección Finanzas	
Proceso medible: Disponibilidad de nuevas asignaciones presupuestaria para COVID-19	
INDICADOR #201:	
NOMBRE	Recursos financieros según objeto de gasto transferidos al MINSA durante el evento pandémico COVID-19
DEFINICIÓN	Se refiere al monto en dólares transferido al MINSA y asignado a los diferentes objetos de gasto en el presupuesto institucional durante el evento pandémico COVID-19. Indicador de proceso
SUBSISTEMA/TEMA	Finanzas
OBJETIVO	Conocer el monto en dólares transferido al MINSA y asignado a los diferentes objetos de gasto en el presupuesto institucional durante el evento pandémico COVID-19
META	El total de los recursos financieros transferidos al MINSA durante el evento pandémico COVID-19 se consigna en los diferentes objetos de gasto presupuestario atendiendo a las necesidades prioritarias institucionales.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por objeto de gasto, por unidad ejecutora
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe de ejecución presupuestaria - Presupuesto Modificado
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Finanzas
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Finanzas
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Fortalecer la gestión financiera, jurídica, administrativa y de adquisición de materiales y suministro para el abordaje del evento pandémico COVID-19

Unidad Responsable: Dirección Finanzas

Proceso medible: Disponibilidad de nuevas asignaciones presupuestaria para COVID-19

INDICADOR #202:

NOMBRE	Porcentaje de recursos financieros adicionales transferidos al MINSA según objeto de gasto presupuestario durante el evento pandémico COVID 19
DEFINICIÓN	Se refiere a la proporción de recurso financiero adicionales transferidos al MINSA según objeto de gasto presupuestario durante el evento pandémico COVID-19. Indicador de resultado.
SUBSISTEMA/TEMA	Finanza
OBJETIVO	Determinar la proporción de recurso financiero adicionales transferidos al MINSA según objeto de gasto presupuestario durante el evento pandémico COVID-19
META	Al menos el 95% del recurso financiero adicional asignados al MINSA fueron efectivamente transferidos y consignados según objeto de gasto presupuestario para cubrir el evento pandémico COVID 19
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Cantidad en dólares de recursos financieros adicionales transferidos al MINSA según objeto de gasto presupuestario para cubrir el evento pandémico COVID 19/total del recurso financiero adicionales aprobados para ser transferidos al MINSA
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por objeto de gasto, por instalación de salud
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Mensual
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe de ejecución presupuestaria - Presupuesto Modificado
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Finanza
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Finanza
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Fortalecer la gestión financiera, jurídica, administrativa y de adquisición de materiales y suministro para el abordaje del evento pandémico COVID-19	
Unidad Responsable: Dirección Finanzas	
Proceso medible: Ejecución de fondos del presupuesto regular para atender COVID-19	
INDICADOR #203:	
NOMBRE	Monto en dólares del presupuesto ordinario del MINSA asignado para atender el evento pandémico COVID-19
DEFINICIÓN	Se refiere al monto en dólares del presupuesto ordinario de Ministerio de Salud asignado para atender el evento pandémico COVID-19. Indicador de resultado,
SUBSISTEMA/TEMA	Finanzas
OBJETIVO	Determinar el monto en dólares del presupuesto ordinario del MINSA asignado para atender el evento pandémico COVID-19
META	El total de los recursos financieros del presupuesto ordinario del MINSA se consigna en los diferentes objetos de gasto presupuestario atendiendo a las necesidades prioritarias institucionales para cubrir el evento pandémico COVID-19
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Cantidad de dinero en dólares consignados por objeto de gasto
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por objeto de gasto, por instalación de salud
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Mensual
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe de ejecución presupuestaria – Presupuesto Modificado
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Finanzas
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Finanzas
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Fortalecer la gestión financiera, jurídica, administrativa y de adquisición de materiales y suministro para el abordaje del evento pandémico COVID-19

Unidad Responsable: Dirección Finanzas

Proceso medible: Ejecución de fondos del presupuesto regular para atender COVID-19

INDICADOR #204:

NOMBRE	Porcentaje de ejecución de fondos del presupuesto ordinario para atender COVID-19
DEFINICIÓN	Se refiere a la proporción de ejecución de fondos del presupuesto ordinario de Ministerio de Salud asignado para atender el evento pandémico COVID-19 según objeto de gasto
SUBSISTEMA/TEMA	Finanzas
OBJETIVO	Determinar el porcentaje de ejecución presupuestaria del presupuesto del MINSA asignado para atender el evento pandémico COVID-19 según objeto de gasto
META	Se ejecuto al menos el 95% del presupuesto ordinario del MINSA para cubrir el evento pandémico COVID-19, en todos los objetos de gasto con asignaciones establecidas para este fin.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Cantidad de recursos financieros (en dólares) del presupuesto ordinario del MINSA asignados para atender COVID-19 que llegaron a devengado/ Total de los recursos financieros (en dólares) del presupuesto ordinario del MINSA asignados para atender COVID-19 por 100
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por instalación de salud, por objeto de gasto
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Mensual
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe de ejecución presupuestaria – Presupuesto Modificado
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Finanzas
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Finanzas
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

<p>Objetivo: Fortalecer la gestión financiera, jurídica, administrativa y de adquisición de materiales y suministro para el abordaje del evento pandémico COVID-19</p> <p>Unidad Responsable: Dirección Finanzas</p> <p>Proceso medible: Pago de turnos de COVID-19</p>	
INDICADOR #205:	
NOMBRE	Número de personal de salud en trámite para el pago de las jornadas extraordinarias (turnos) los siguientes 30 días posteriores al mes de su ejecución durante el evento pandémico COVID-19
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad de personal de salud que están en trámites para el pago de las jornadas extraordinarias (turnos) los siguientes 30 días posteriores al mes de su ejecución durante el evento pandémico COVID-19
SUBSISTEMA/TEMA	Tesorería
OBJETIVO	Determinar la cantidad de personal de salud que están en trámites para el pago por las jornadas extraordinarias (turnos) realizadas los siguientes 30 días posteriores al mes de su ejecución
META	Al menos 8 de cada 8 del personal de salud que realizó jornadas extraordinarias (turnos) se encuentra en trámite para el pago en los siguientes 30 días posteriores al mes de su ejecución
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de personal de salud que está en trámite para el pago de los turnos realizados en los siguientes 30 días posterior al mes de ejecución
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	por instalación de salud, por tipo de personal
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Mensual
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe de Tesorería/Finanzas
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Provisión de Servicios Nacional y Regional/ Dirección de Finanzas
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Provisión de Servicios Nacional y Regional/Dirección de Finanzas
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

<p>Objetivo: Fortalecer la gestión financiera, jurídica, administrativa y de adquisición de materiales y suministro para el abordaje del evento pandémico COVID-19</p> <p>Unidad Responsable: Dirección Finanzas</p> <p>Proceso medible: Pago de turnos de COVID-19</p>	
INDICADOR #: 206	
NOMBRE	Porcentaje de personal de salud que han recibido pago por las jornadas extraordinarias (turnos) los siguientes 30 días posteriores al mes de su ejecución durante el evento pandémico COVID-19
DEFINICIÓN	Se refiere a la proporción de personal de salud que ha recibido el pago de las jornadas extraordinaria después de su ejecución durante el evento pandémico COVID-19.
SUBSISTEMA/TEMA	Finanzas/departamento de tesorería/Provisión de servicios
OBJETIVO	Determinar la proporción de personal de salud que ha recibido el pago por las jornadas extraordinarias (turnos) los siguientes 30 días posteriores al mes de su ejecución
META	Al menos el 95% del personal de salud que realizó jornadas extraordinarias (turnos) ha cobrado en los siguientes 30 días posteriores al mes posterior de su ejecución
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de personal de salud que ha cobrado los turnos realizados en los siguientes 30 días posterior al mes de ejecución/Número de personal de salud que ha realizado turnos por 100
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por edad, por sexo, por instalación de salud, por tipo de personal
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Mensual
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe de Tesorería/Finanzas
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Provisión de Servicios Nacional y Regional/Dirección de Finanzas/Departamento de Tesorería
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Provisión de Servicios Nacional y Regional/Dirección de Finanzas/Departamento de Tesorería
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Fortalecer la gestión financiera, jurídica, administrativa y de adquisición de materiales y suministro para el abordaje del evento pandémico COVID-19	
Unidad Responsable: Dirección Finanzas	
Proceso medible: Pago de turnos de COVID-19	
INDICADOR #: 207	
NOMBRE	Tiempo promedio de espera para el pago de jornadas extraordinarias (turnos) en los siguientes 30 días al mes de su ejecución durante el evento pandémico COVID 19
DEFINICIÓN	Se refiere al tiempo promedio de espera en días para que se trámite el pago de los turnos en los siguientes 30 días posteriores al mes de ejecución durante el evento pandémico COVID19. Indicador de Proceso.
SUBSISTEMA/TEMA	Finanzas/Departamento de Tesorería
OBJETIVO	Determinar el tiempo promedio de espera para el pago de turnos en los siguientes 30 días posteriores al mes de su ejecución durante el evento pandémico COVID 19
META	Al menos el 95% del personal de salud que realiza jornadas extraordinarias (turnos) ha recibido su pago a los 21 días promedio luego su ejecución durante el evento pandémico COVID-19
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Sumatoria de los días que el personal de salud del sistema público ha esperado por el pago de jornadas extraordinarias entre el recuento total de personal de salud del sistema público que realizó turnos durante el evento pandémico COVID-19.
UNIDAD DE MEDIDA	Promedio
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	por instalación de salud, por tipo de personal
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe de tesorería
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Provisión de Servicios Nacional y Regional/Dirección de Finanzas
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Provisión de Servicios Nacional y Regional/Dirección de Finanzas
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Fortalecer la gestión financiera, jurídica, administrativa y de adquisición de materiales y suministro para el abordaje del evento pandémico COVID-19	
Unidad Responsable: Dirección Finanzas	
Proceso medible: Pago de turnos de COVID-19	
INDICADOR #: 208	
NOMBRE	Monto pagado por jornadas extraordinarias (turnos) por mes durante el evento pandémico COVID 19
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad de dinero pagado por jornadas extraordinarias (turnos) durante el evento pandémico COVID 19. Indicador de resultado.
SUBSISTEMA/TEMA	Finanzas/Tesorería
OBJETIVO	Determinar el monto pagado por jornadas extraordinarias (turnos) por mes durante el evento pandémico COVID 19
META	El monto en dólares pagado por todas las jornadas extraordinarias realizadas durante el evento pandémico COVID19 se corresponde con el monto establecido por tipo de personal de salud
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Cantidad en dólares pagado por jornadas extraordinarias (turnos) por tipo de personal de salud
UNIDAD DE MEDIDA	Dólares
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por instalación de salud, por tipo de personal de salud
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Mensual
FUENTE DE INFORMACIÓN	
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Finanzas/Provisión de Servicios Nacional y Regional
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Finanzas/Dirección de Provisión de Servicios Nacional y Regional
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Fortalecer la gestión financiera, jurídica, administrativa y de adquisición de materiales y suministro para el abordaje del evento pandémico COVID-19	
Unidad Responsable: Dirección Finanzas	
Proceso medible: Fondo de contingencia	
INDICADOR #: 209	
NOMBRE	Saldo del fondo de contingencia al cierre del mes
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad a favor o en contra que resulta del uso del fondo de contingencia del MINSA al cierre de cada mes durante el evento pandémico COVID-19. Indicador de proceso
SUBSISTEMA/TEMA	Finanzas
OBJETIVO	Calcular la cantidad restante del fondo de contingencia del MINSA al cierre de cada mes durante el evento pandémico COVID-19.
META	Utilizar de forma racional el saldo restante del fondo de contingencia del MINSA mensualmente durante el evento pandémico COVID-19.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Sumatoria del saldo que tiene la cuenta al cierre de cada día, dividido entre la cantidad de días del mes.
UNIDAD DE MEDIDA	Dólares
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por partida de gasto
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Finanzas
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Finanzas
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Fortalecer la gestión financiera, jurídica, administrativa y de adquisición de materiales y suministro para el abordaje del evento pandémico COVID-19

Unidad Responsable: Dirección Finanzas

Proceso medible: Solicitud de gestión de cobro por COVID-19

INDICADOR #: 210

NOMBRE	Número de gestiones de cobro recibidas relacionadas con COVID-19 al cierre del mes
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad de acciones administrativas y financieras realizadas para obtener recursos monetarios relacionados a combatir el COVID-19, al cierre de cada mes. Indicador de proceso.
SUBSISTEMA/TEMA	Finanzas
OBJETIVO	Registrar sistemáticamente todas las acciones administrativas destinadas a obtener los recursos financieros necesarios para hacerle frente al evento pandémico COVID-19, cada mes.
META	Aumentar en 10 veces más, todos los meses, las acciones administrativas necesarias de gestión de cobros para hacerle frente al evento pandémico COVID-19, cada mes.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Sumatoria del número de acciones de gestión de cobros realizadas al cierre de cada mes.
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por partida, por tipo de insumo, por tiempo de transacción
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Finanzas
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Finanzas
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

<p>Objetivo: Fortalecer la gestión financiera, jurídica, administrativa y de adquisición de materiales y suministro para el abordaje del evento pandémico COVID-19</p> <p>Unidad Responsable: Dirección Finanzas</p> <p>Proceso medible: Solicitud de gestión de cobro por COVID-19</p>	
INDICADOR #: 211	
NOMBRE	Porcentaje de las gestiones de cobro tramitadas por Tesorería para refrendo por la Contraloría General de la República
DEFINICIÓN	Se refiere a la proporción de acciones administrativas y financieras realizadas por Tesorería del MINSA para obtener el refrendo de la Contraloría General de la República durante el evento pandémico COVID-19. Indicador de proceso
SUBSISTEMA/TEMA	Finanzas
OBJETIVO	Ponderar todas las acciones administrativas realizadas por Tesorería del MINSA destinadas a obtener el refrendo de las gestiones de cobro por la Contraloría General de la República, durante el evento pandémico COVID-19.
META	Al menos el 95% de las gestión de cobros para hacerle frente al evento pandémico COVID-19 fueron refrendadas por la Contraloría General de la República en no más de 15 días hábiles desde la asignación del número de Scafit..
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de gestión de cobros realizadas por Tesorería refrendadas por la Contraloría General de la República durante el evento pandémico COVID-19/ Total de gestiones de cobro realizadas por tesorería durante el evento pandémico COVID-19
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por partida, por tipo de insumo, por tiempo de transacción
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Finanzas
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Finanzas
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Fortalecer la gestión financiera, jurídica, administrativa y de adquisición de materiales y suministro para el abordaje del evento pandémico COVID-19

Unidad Responsable: Dirección Finanzas

Proceso medible: Solicitud de gestión de cobro por COVID-19

INDICADOR #: 212

NOMBRE	Tiempo promedio del trámite de la gestión de cobro por tipo de compromisos adquiridos durante el evento pandémico COVID-19
DEFINICIÓN	Se refiere al tiempo que representa el total del tiempos empleados, al tiempo estimado que toma el trámite de la gestión de cobro en el MINSA por compromisos adquiridos durante el evento pandémico COVID-19. Indicador de proceso.
SUBSISTEMA/TEMA	Finanzas
OBJETIVO	Estimar el tiempo promedio que toma la realización de todo el proceso de la gestión de cobro en el MINSA por compromisos adquiridos durante el evento pandémico COVID-19 desde la entrega de documentación de los proveedores hasta el refrendo por la Contraloría General de la República.
META	Reducir en 5 días el tiempo promedio que toma el proceso de gestión de cobro por compromisos adquiridos durante el evento pandémico COVID-19, desde la entrega de documentación de los proveedores hasta el refrendo por la Contraloría General de la República.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Sumatoria de todos los tiempos y dividirlos entre la cantidad de tiempos totales medidos
UNIDAD DE MEDIDA	Tiempo Promedio
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por partida, por tipo de bien y servicio, por tiempo de transacción
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Finanzas
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Finanzas
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

<p>Objetivo: Fortalecer la gestión financiera, jurídica, administrativa y de adquisición de materiales y suministro para el abordaje del evento pandémico COVID-19</p> <p>Unidad Responsable: Dirección Finanzas</p> <p>Proceso medible: Solicitud de gestión de cobro por COVID-19</p>	
INDICADOR #: 213	
NOMBRE	Porcentaje de gestiones de cobro refrendadas que han sido pagadas al cierre del mes
DEFINICIÓN	Se refiere a la proporción de gestiones de cobro refrendadas canceladas al cierre de mes como pago por los servicios recibidos por el MINSA, relacionados con el evento pandémico COVID-19. Indicador de resultado.
SUBSISTEMA/TEMA	Finanzas
OBJETIVO	Determinar la proporción de gestiones de cobro refrendadas que han sido canceladas al cierre del mes para cubrir los pagos por bienes y servicios recibidos durante el evento pandémico COVID-19.
META	Cancelar el 95% de los pagos de las gestiones de cobro refrendadas durante el evento pandémico COVID-19.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de gestiones de cobro refrendadas y pagadas al cierre del mes para el evento pandémico COVID-19/ Total de gestiones de cobro refrendadas l al cierre del mes.
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo de gestión de cobro, por tipo de bien y servicio
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Finanzas
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Finanzas
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Fortalecer la gestión financiera, jurídica, administrativa y de adquisición de materiales y suministro para el abordaje del evento pandémico COVID-19	
Unidad Responsable: Oficina de Asesoría Legal	
Proceso medible: Normativas jurídicas promulgadas	
INDICADOR #: 214	
NOMBRE	Número de normativas jurídicas promulgadas según tipo por institución durante el evento pandémico COVID-19
DEFINICIÓN	Se refiere a la cuantía de normativas jurídicas vigentes generadas por las diferentes instituciones que han sido promulgadas durante el evento pandémico COVID-19. Indicador de proceso.
SUBSISTEMA/TEMA	Asesoría Legal
OBJETIVO	Cuantificar todas las normativas jurídicas vigentes generadas por las diferentes instituciones que han sido promulgadas durante el evento pandémico COVID-19
META	10 de cada 10 normas jurídicas vigentes referente al evento pandémico COVID-19 emitidas por las diversas instituciones han sido promulgadas.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Sumatoria de todas las normas jurídicas emitidas por las diversas instituciones referente al evento pandémico COVID-19 que han sido promulgadas y están vigentes.
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por institución y norma jurídica
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Oficina de Asesoría Legal
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Oficina de Asesoría Legal
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

<p>Objetivo: Fortalecer la gestión financiera, jurídica, administrativa y de adquisición de materiales y suministro para el abordaje del evento pandémico COVID-19</p> <p>Unidad Responsable: Oficina de Asesoría Legal</p> <p>Proceso medible: Normativas jurídicas promulgadas</p>	
INDICADOR #: 215	
NOMBRE	Número de normas jurídicas publicadas en Gaceta Oficial durante el evento pandémico COVID-19
DEFINICIÓN	Se refiere a la cuantía de normativas jurídicas generadas por el MINSA durante el evento pandémico COVID-19 publicadas en Gaceta Oficial. Indicador de resultado.
SUBSISTEMA/TEMA	Asesoría Legal
OBJETIVO	Divulgar en Gaceta Oficial todas las normativas jurídicas generadas por el MINSA durante el evento pandémico COVID-19
META	10 de cada 10 normas jurídicas emitidas por el MINSA están publicadas en Gaceta Oficial,
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Sumatoria de todas las normas jurídicas publicadas por el MINSA en Gaceta Oficial, durante el evento pandémico COVID-19.
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo de normativa
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Oficina de Asesoría Legal
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Oficina de Asesoría Legal
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Fortalecer la gestión financiera, jurídica, administrativa y de adquisición de materiales y suministro para el abordaje del evento pandémico COVID-19	
Unidad Responsable: Dirección General de Salud y Dirección Nacional de Farmacia y Drogas	
Proceso medible: Multas aplicadas	
INDICADOR #: 216	
NOMBRE	Número de multas aplicadas durante el evento pandémico COVID-19 por incumplimiento de la normativa relacionada vigente.
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad de sanciones pecuniarias (multas) impuestas a quienes han incumplido la normativa vigente emitida durante el evento pandémico COVID-19. Indicador de proceso
SUBSISTEMA/TEMA	Normas y Leyes
OBJETIVO	Registrar la cantidad de sanciones pecuniarias aplicadas por el MINSA durante el evento pandémico COVID-19
META	Todas las multas aplicadas son registradas, contabilizadas y sometidas al seguimiento por el Juez Ejecutor.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Sumatoria de la cantidad de sanciones pecuniarias aplicadas por el MINSA durante el evento pandémico COVID-19
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por instalación, por tipo de infracción, por monto de la sanción
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de General de Salud Pública, Juez Ejecutor
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de General de Salud Pública, Juez Ejecutor
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Fortalecer la gestión financiera, jurídica, administrativa y de adquisición de materiales y suministro para el abordaje del evento pandémico COVID-19

Unidad Responsable: Dirección General de Salud

Proceso medible: Multas aplicadas

INDICADOR #: 217

NOMBRE	Porcentaje de sanciones pecuniarias (multas) aplicadas durante el evento pandémico COVID-19 por incumplimiento de la normativa relacionada vigente, que han sido pagadas.
DEFINICIÓN	Se refiere a la proporción de sanciones pecuniarias (multas) pagadas en función de las multas impuestas a quienes han incumplido la normativa vigente emitida durante el evento pandémico COVID-19. Indicador de proceso
SUBSISTEMA/TEMA	Asesoría Legal
OBJETIVO	Relacionar la cantidad de multas aplicadas por el MINSa durante el evento pandémico COVID-19 que han sido pagadas y su correspondencia con todas las multas impuestas por violaciones a la normativa vigente relacionada con la pandemia.
META	El 95% de las multas aplicadas hayan sido pagadas o sometidas al seguimiento por el Juez Ejecutor para su debida cancelación por los infractores.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Cantidad de multas aplicadas por el MINSa durante el evento pandémico COVID-19 que han sido pagadas/ total de multas impuestas por violaciones a la normativa vigente relacionada con la pandemia X 100
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo de infracción, por instalación, por monto de la sanción
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	
ENTIDAD	MINSa
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de General de Salud Pública, Juez Ejecutor
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSa CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de General de Salud Pública, Juez Ejecutor
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Fortalecer la gestión financiera, jurídica, administrativa y de adquisición de materiales y suministro para el abordaje del evento pandémico COVID-19

Unidad Responsable: Dirección Finanzas

Proceso medible: Multas aplicadas

INDICADOR #: 218

NOMBRE	Monto recaudado en conceptos de sanciones pecuniarias aplicadas por incumplimiento de la normativa vigente sobre la COVID-19
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad de dinero recibida en concepto del pago de multas aplicadas por el incumplimiento de alguna normativa emitida durante el evento pandémico COVID-19. Indicador de resultado
SUBSISTEMA/TEMA	Finanzas y Asesoría Legal
OBJETIVO	Sumar y registrar todos dineros los recibidos en concepto del pago de multas aplicadas por el incumplimiento de alguna normativa emitida durante el evento pandémico COVID-19
META	El monto total recaudado se corresponde al menos al 85% del monto total de las multas aplicadas según el monto consignado en los expedientes
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Sumatoria de los montos recaudados en concepto de multas por tipo de infracción cometida.
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Tipo de infracción cometida, por infracción cometida
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Finanzas
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Dirección de Finanzas
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

<p>Objetivo: Fortalecer la gestión financiera, jurídica, administrativa y de adquisición de materiales y suministro para el abordaje del evento pandémico COVID-19</p> <p>Unidad Responsable: Secretaría General</p> <p>Proceso medible: Salvoconductos humanitarios</p>	
INDICADOR #: 219	
NOMBRE	Número de salvoconductos tramitados por tipo durante el evento pandémico COVID-19
DEFINICIÓN	Cantidad de documentos expedidos por el MINSA que permite al portador movilizarse libremente y sin riesgo de ser detenidos al circular de un área a otra del país durante el evento pandémico COVID-19. Indicador de proceso
SUBSISTEMA/TEMA	Secretaría General
OBJETIVO	Cuantificar la cantidad de salvoconductos emitidos por el MINSA por tipo durante el evento pandémico COVID-19
META	Al menos de 9 de cada 10 de los salvoconductos emitidos por el MINSA referente al evento pandémico COVID-19, fueron emitidos de acuerdo con las disposiciones vigentes.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de salvoconductos emitidos según tipo
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por instalación de salud, por tipo de salvoconducto
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Secretaria General
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Secretaria General
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Fortalecer la gestión financiera, jurídica, administrativa y de adquisición de materiales y suministro para el abordaje del evento pandémico COVID-19

Unidad Responsable: Secretaría General

Proceso medible: Salvoconductos humanitarios

INDICADOR #: 220

NOMBRE	Porcentaje de salvoconductos emitidos por tipo
DEFINICIÓN	Proporción de salvoconductos emitidos por el MINSA que permite al portador movilizarse libremente y sin riesgo de ser detenidos al circular de un área a otra del país durante el evento pandémico COVID-19. Indicador de resultado
SUBSISTEMA/TEMA	Secretaría General
OBJETIVO	Relacionar la cantidad de salvoconductos emitidos por el MINSA por tipo durante el evento pandémico COVID-19 y su correspondencia con todos los salvoconductos emitidos.
META	Al menos el 95% de los salvoconductos emitidos por el MINSA referente al evento pandémico COVID-19, fueron emitidos por tipo de acuerdo con las disposiciones vigentes.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de salvoconductos emitidos según tipo / total de salvoconductos solicitados X 100
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por instalación de salud, por tipo de salvoconducto
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Secretaria General
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Secretaria General
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

<p>Objetivo: Fortalecer la gestión financiera, jurídica, administrativa y de adquisición de materiales y suministro para el abordaje del evento pandémico COVID-19</p> <p>Unidad Responsable: Oficina de Asesoría Legal</p> <p>Proceso medible: Oficios</p>	
INDICADOR #: 221	
NOMBRE	Número de oficios recibidos según tipo durante el evento pandémico COVID-19
DEFINICIÓN	Cantidad de disposiciones, consultas, órdenes, informes o gestiones legales (oficios) que fueron recibidos por el evento pandémico COVID-19 para ser tramitados en Asesoría Legal de MINSA, según tipo. Indicador de proceso
SUBSISTEMA/TEMA	Asesoría Legal
OBJETIVO	Cuantificar la cantidad de oficios legales recibidos durante el evento pandémico COVID-19 en Asesoría Legal del MINSA, según tipo.
META	Al menos un 9 de cada 10 oficios legales presentados durante el evento pandémico COVID-19 fueron tramitados.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Cantidad de oficios legales recibidos por Asesoría Legal del MINSA durante el evento pandémico COVID-19.
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo de oficio
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Oficina de Asesoría Legal
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Oficina de Asesoría Legal
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Fortalecer la gestión financiera, jurídica, administrativa y de adquisición de materiales y suministro para el abordaje del evento pandémico COVID-19

Unidad Responsable: Oficina de Asesoría Legal

Proceso medible: Oficios

INDICADOR #: 222

NOMBRE	Tiempo de respuesta a oficios relacionados con el evento pandémico COVID-19
DEFINICIÓN	Se refiere al tiempo que se toma Asesoría Legal en dar respuesta a los oficios legales presentados ante el MINSA relacionados con el evento pandémico COVID-19. Indicador de proceso
SUBSISTEMA/TEMA	Asesoría Legal
OBJETIVO	Estimar el tiempo en el cual Asesoría Legal del MINSA da respuesta a los oficios legales relacionados con el evento pandémico COVID-19
META	Reducir en al menos 2 días el tiempo actual de respuesta a los oficios legales relacionados con el evento pandémico COVID-19 presentados ante el MINSA.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Sumatoria en días del tiempo en que Asesoría Legal da respuesta a los oficios legales relacionados con el evento pandémico COVID-19 presentados ante el MINSA
UNIDAD DE MEDIDA	Unidad de tiempo en días
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo de oficio legal presentado, por tiempo de respuesta
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Oficina de Asesoría Legal
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Oficina de Asesoría Legal
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

<p>Objetivo: Fortalecer la gestión financiera, jurídica, administrativa y de adquisición de materiales y suministro para el abordaje del evento pandémico COVID-19</p> <p>Unidad Responsable: Oficina de Asesoría Legal</p> <p>Proceso medible: Oficios</p>	
INDICADOR #: 223	
NOMBRE	Porcentaje de oficios atendidos relacionados con el evento pandémico COVID-19
DEFINICIÓN	Proporción de oficios legales relacionados con el evento pandémico COVID-19 que fueron atendidos por Asesoría Legal de MINSA. Indicador de resultado.
SUBSISTEMA/TEMA	Asesoría Legal
OBJETIVO	Relacionar la cantidad de oficios legales atendidos por Asesoría Legal del MINSA relacionados con el evento pandémico COVID-19 y su correspondencia con todos los oficios recibidos por esta causa.
META	Al menos un 95% de los oficios presentados durante por el evento pandémico COVID-19 fueron atendidos por Asesoría Legal del MINSA.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Cantidad de oficios atendidos por Asesoría Legal del MINSA relacionados con el evento pandémico COVID-19 / total de oficios atendidos por la misma causa X 100
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo de oficio
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaría
FUENTE DE INFORMACIÓN	
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Oficina de Asesoría Legal
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Oficina de Asesoría Legal
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



Objetivo de Medición:

#8: Promover mensajes de concientización y educación sobre COVID-19, sus medidas de prevención y factores de riesgo a través de la participación social, medios de comunicación y redes sociales

Direcciones/Unidades Responsables

- Dirección Nacional de Promoción de la Salud
- Oficina de Comunicación



Inicio | Mapa del Sitio | Noticias | Sistema de Información | Contacto Institucional

REPÚBLICA DE PANAMÁ | **MINISTERIO DE SALUD**

Inicio | Institución | Programas y Proyectos | Información de Salud | Inmunización | Transparencia | Gestión de personas

COMUNICADO N° 168

Lunes, 13 de agosto de 2021

Clasificación de riesgo de los visitantes de alta fidelidad al MMSA

Como parte del apoyo adicional para la lucha contra la COVID-19, el Clafo-Info 20-21 entregó hoy al Ministerio de Salud al MMSA una muestra de 10 manifestos de Seguridad.

Cuadro de los visitantes de alta fidelidad marca Puritan-Benett 100 (benett.com), para utilizarlos de manera responsable.

Los visitantes de alta fidelidad son aquellos que han sido vacunados con la vacuna Pfizer-BioNTech.

La Secretaría de Salud, bajo la dirección del jefe del Gobierno Nacional al Clafo-Info 20-21, "Cuando se trabaja de todo lo necesario se gana ante esta ola de pandemia, invitamos a todos a trabajar juntos".

SEGUIMIENTO

IMPRESIÓN AL CLIENTE

- Consultas y comentarios
- Información de Trámites
- Salud y Bienestar

11:02 | 85%

EL AÑO DE LA PANDEMIA Y LA OPORTUNIDAD DE RECONSTRUIR UN MEJOR PANAMÁ

Ministerio de Salud de Panamá @MINSAPma

Cuenta Oficial del Ministerio de Salud de Panamá, dirigido por el presidente Laurentino @NitoCortizo Cohen. Ministro @LPacoSucre

Panamá | mins.gov.pa | Se unió en octubre de 2010

1,778 Siguiendo · 163K Seguidores

Seguido por 魏强 WEI Qiang, 姜伟 Jiang Wei, Fanny C. Castillo y 48 más

Tweets | Tweets y respuestas | Multimedia

Tweet fijado

Ministerio de Salud de P... · 06 jul.

Sigue estas medidas al momento de utilizar transporte público. Al cuidar tu vida, cuidas la vida de los demás. #UnPanamáMejor #UnidosVenc



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

<p>Objetivo: Promover mensajes de concientización y educación sobre COVID-19, sus medidas de prevención y factores de riesgo a través de la participación social, medios de comunicación y redes sociales</p> <p>Unidad Responsable: Dirección de Promoción de la Salud</p> <p>Proceso medible: Acciones pre-post COVID-19</p>	
INDICADOR #: 224	
NOMBRE	Número y tipo de acciones de comunicación y educación sobre COVID-19 realizadas antes del evento pandémico, a nivel de sede, región de salud, otras instituciones, medios de comunicación y comunidad
DEFINICIÓN	Cuánta y tipos de acciones realizadas, antes de registrarse el evento pandémico en nuestro país, desde la sede, regiones de salud y otras instituciones, los medios de comunicación y a nivel de la comunidad relacionadas con las medidas de prevención que debían comunicarse y practicarse por la población. Indicador de proceso
SUBSISTEMA/TEMA	Promoción de la Salud
OBJETIVO	Registrar la cantidad de acciones, por tipo, realizadas desde la sede, regiones de salud y otras instituciones, los medios de comunicación y a nivel de la comunidad para diseminar información relacionada con las medidas de prevención pre COVID-19.
META	Todas las acciones de comunicación y educación pre COVID-19 planificadas a nivel de la sede, regiones de salud, otras instituciones, medios de comunicación y comunidad fueron ejecutadas.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Sumatoria por tipo de las acciones de comunicación y educación pre COVID-19 realizadas desde la sede, regiones de salud y otras instituciones, los medios de comunicación y a nivel de la comunidad
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Registro de Actividades de Promoción de la Salud – Plan de acción Pre-COVID 19
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Promoción Nacional, Regional, Local
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Promoción Nacional, Regional, Local
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Promover mensajes de concientización y educación sobre covid-19, sus medidas de prevención y factores de riesgo a través de la participación social, medios de comunicación y redes sociales	
Unidad Responsable: Dirección de Promoción de la Salud	
Proceso medible: Acciones pre-post COVID-19	
INDICADOR #: 225	
NOMBRE	Número de personas beneficiadas de las intervenciones de comunicación y educación pre-COVID-19, según tipo
DEFINICIÓN	Cantidad de personas a las que se dirigieron las intervenciones de comunicación y educación realizadas durante la etapa previa al desarrollo de la pandemia de COVID-19, según tipo. Indicador de resultado
SUBSISTEMA/TEMA	Promoción de la salud
OBJETIVO	Registrar el número de personas que participaron de las intervenciones de comunicación y educación realizadas durante la etapa previa al desarrollo de la pandemia de COVID-19.
META	Al menos 9 de cada 10 personas fueron beneficiadas de todas las intervenciones de comunicación y educación pre-COVID-19, según lo estimado en el plan diseñado para su aplicación en esta etapa.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Sumatoria de las personas beneficiadas según tipo de persona y acción de comunicación y educación.
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Registro de actividades de Promoción de la Salud- Plan de acción Pre-COVID 19
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Promoción Nacional, Regional, Local
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Promoción Nacional, Regional, Local
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Promover mensajes de concientización y educación sobre COVID-19, sus medidas de prevención y factores de riesgo a través de la participación social, medios de comunicación y redes sociales

Unidad Responsable: Oficina de Comunicación Social Institucional

Proceso medible: Comunicaciones oficiales emitidas

INDICADOR #: 226

NOMBRE	Número de comunicados diarios emitidos por el Ministerio de Salud sobre el evento pandémico COVID-19, según medio de comunicación
DEFINICIÓN	Cantidad numérica, según tipo de medio de comunicación, de comunicados oficiales diarios emitidos por COVID-19 en los diferentes medios de comunicación. Indicador de proceso.
SUBSISTEMA/TEMA	Comunicación Social
OBJETIVO	Contabilizar la cantidad de anuncios, dirigidos a la población, en los diversos medios de comunicación, sobre información referente a todo lo relacionado con el evento pandémico COVID-19
META	Todos los comunicados diarios oficiales emitidos por el Ministerio de Salud relacionados con el evento pandémico COVID-19, se comunicaron oportunamente a los medios de comunicación y están accesibles a la población en las redes sociales del MINSa.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Sumatoria de todos los comunicados diarios oficiales emitidos por el MINSa referente a la pandemia de COVID-19 remitidos a los medios de comunicación y alojados en las redes sociales del MINSa
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Registro de Redes Sociales - Notas de envío de comunicados a medios de comunicación
ENTIDAD	MINSa
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Oficina de Comunicación, Regional
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSa CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Oficina de Comunicación, Regional
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

<p>Objetivo: Promover mensajes de concientización y educación sobre COVID-19, sus medidas de prevención y factores de riesgo a través de la participación social, medios de comunicación y redes sociales</p> <p>Unidad Responsable: Oficina de Comunicación Social Institucional</p> <p>Proceso medible: Comunicaciones oficiales emitidas</p>	
INDICADOR #:227	
NOMBRE	Porcentaje de comunicados oficiales del Ministerio de Salud emitidos sobre el evento pandémico COVID-19 según medio de comunicación y red social del MINSa
DEFINICIÓN	Proporción de comunicados oficiales emitidos por el MINSa sobre el evento pandémico COVID-19 según medio de comunicación y red social. Indicador de resultado.
SUBSISTEMA/TEMA	Comunicación social
OBJETIVO	Ponderar la cantidad de comunicados oficiales emitidos por el MINSa acerca del evento pandémico según medio de comunicación y red social del MINSa.
META	Al menos el 95% de los comunicados oficiales emitidos por el MINSa referente al evento pandémico, se publicaron oportunamente en los medios de comunicación y redes sociales, según medio y tipo de red.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Cantidad de comunicados oficiales emitidos por el MINSa según medio de comunicación y/o redes sociales / total de comunicados confeccionados X 100
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Registro de Redes Sociales – Notas de envío de comunicados a medios de comunicación
ENTIDAD	MINSa
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Oficina de Comunicación, Regional
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSa CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Oficina de Comunicación, Regional
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Promover mensajes de concientización y educación sobre COVID-19, sus medidas de prevención y factores de riesgo a través de la participación social, medios de comunicación y redes sociales

Unidad Responsable: Oficina de Comunicación Social Institucional

Proceso medible: Comunicaciones oficiales emitidas

INDICADOR #: 228

NOMBRE	Número de conferencias de prensa realizadas durante el evento pandémico COVID-19
DEFINICIÓN	Cuantificación del número de conferencias de prensa realizadas dirigidas a la población referentes al evento pandémico COVID-19. Indicador de proceso.
SUBSISTEMA/TEMA	Comunicación Social
OBJETIVO	Tener registrada la cantidad y fecha de las conferencias de prensa llevadas a cabo, dirigidas a la población referente a información actualizada sobre el evento pandémico COVID-19.
META	Al menos el 8 de cada 10 de las conferencias de prensa dirigidas a la población referentes al COVID-19, se efectuaron conforme a la necesidad y evolución del evento pandémico.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Sumatoria del número de conferencias realizadas referentes a COVID-19, según fecha
UNIDAD DE MEDIDA	Número y fecha
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo, por fecha
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Registro de Conferencias de Prensa
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Oficina de Comunicación, Regional
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Oficina de Comunicación, Regional
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

<p>Objetivo: Promover mensajes de concientización y educación sobre covid-19, sus medidas de prevención y factores de riesgo a través de la participación social, medios de comunicación y redes sociales</p> <p>Unidad Responsable: Oficina de Comunicación Social Institucional</p> <p>Proceso medible: Comunicaciones oficiales emitidas</p>	
INDICADOR #: 229	
NOMBRE	Alcance y cobertura de las comunicaciones oficiales según medios de comunicación y red social
DEFINICIÓN	Se refiere a la relevancia y cantidad de personas a las que las comunicaciones oficiales llegan, según el medio de comunicación y redes sociales utilizado para difusión de la información acerca del evento pandémico COVID-19. Indicador de resultado.
SUBSISTEMA/TEMA	Comunicación social
OBJETIVO	Medir la cobertura de la población alcanzada por las comunicaciones oficiales sobre el evento pandémico COVID-19 según medios de comunicación y red social.
META	Se cuenta con un registro oportuno de la cobertura de población que tiene acceso a los todos los comunicados oficiales del MINSA transmitidos en medios de comunicación y redes sociales.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	CONVERSAR CON COMUNICACIÓN PARA VER COMO LO MIDEN
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Registros de cobertura de la Oficina de Comunicación Social Institucional
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Oficina de Comunicación, Regional
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Oficina de Comunicación, Regional
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Promover mensajes de concientización y educación sobre COVID-19, sus medidas de prevención y factores de riesgo de la participación social, medios de comunicación y redes sociales

Unidad Responsable: Oficina de Comunicación Social Institucional

Proceso medible: Comunicaciones oficiales emitidas

INDICADOR #: 230

NOMBRE	Número de entrevista y/o declaraciones sobre el evento pandémico COVID-19 efectuadas en medios de comunicación masiva y redes sociales
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad de entrevistas y/o declaraciones que sobre el evento pandémico se suministren en los medios de comunicación masiva y/o redes sociales. Indicador de proceso.
SUBSISTEMA/TEMA	Comunicación social
OBJETIVO	Contabilizar las entrevistas y/o declaraciones dadas en los medios de comunicación masiva y/o redes sociales sobre el evento pandémico COVID-19 para el suministro de información a la población.
META	Al menos 9 de cada 10 entrevistas y/o declaraciones dadas a medios de masivos de comunicación y/o redes sociales sobre el evento pandémico COVID-19 se efectuaron conforme a la necesidad y evolución del evento pandémico, para así tener a la población más informada.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Sumatoria de la cantidad de entrevistas y/o declaraciones que sobre el evento pandémico se suministren en los medios de comunicación masiva y/o redes sociales por tipo y fecha
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo, por fecha
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe Diario de la Oficina de Comunicación Social Institucional
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Oficina de Comunicación, Regional
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINS CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Oficina de Comunicación, Regional
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

<p>Objetivo: Promover mensajes de concientización y educación sobre covid-19, sus medidas de prevención y factores de riesgo a través de la participación social, medios de comunicación y redes sociales</p> <p>Unidad Responsable: Oficina de Comunicación Social Institucional</p> <p>Proceso medible: Comunicaciones oficiales emitidas</p>	
INDICADOR #: 231	
NOMBRE	Porcentaje de noticias positivas con relación a las entrevistas y declaraciones del MINSA sobre el COVID-19 consignadas en el informe diario de relaciones públicas.
DEFINICIÓN	Proporción de noticias de entrevistas y/o declaraciones del MINSA sobre COVID-19 clasificadas como positivas en los informes diarios de relaciones públicas. Indicador de resultado.
SUBSISTEMA/TEMA	Comunicación social
OBJETIVO	Establecer la proporción de noticias positivas respecto a las entrevistas y declaraciones del MINSA sobre el COVID-19 en función de las noticias totales emitidas en los informes diarios de la Oficina de Comunicación Social Institucional.
META	Alcanzar que al menos el 95% de las noticias reportadas, en los informes diarios de la Oficina de Comunicación Social Institucional, respecto a las entrevistas y declaraciones del MINSA sobre el COVID sean clasificadas como positivas.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Cantidad de entrevistas y declaraciones del MINSA sobre COVID-19 reportadas como positivas en los informes diarios / cantidad total de entrevistas y declaraciones sobre COVID-19 que se reportan en los informes diarios de la Oficina de Comunicación Social Institucional como noticias X 100
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe Diario de la Oficina de Comunicación Social Institucional
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Oficina de Comunicación, Regional
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Oficina de Comunicación, Regional
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Promover mensajes de concientización y educación sobre covid-19, sus medidas de prevención y factores de riesgo a través de la participación social, medios de comunicación y redes sociales

Unidad Responsable: Oficina de Comunicación Social Institucional

Proceso medible: Monitoreo de medios de comunicación

INDICADOR #: 232

NOMBRE	Número de medios de comunicación monitoreados en función de las noticias o información transmitidas sobre el evento pandémico COVID-19.
DEFINICIÓN	Cantidad de medios de comunicación masiva monitoreados diariamente en función de las noticias o información transmitida acerca del evento pandémico COVID-19. Indicador de proceso.
SUBSISTEMA/TEMA	Comunicación social
OBJETIVO	Monitorear diariamente los medios de comunicación masiva que transmiten información sobre el evento pandémico COVID-19.
META	Todos los medios masivos de comunicación que transmiten información sobre el evento pandémico COVID-19 son monitoreados diariamente y aparecen en el informe de la Oficina de Comunicación Social Institucional.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Sumatoria de la cantidad de medios de comunicación masiva con monitoreos diarios de las noticias o información transmitida acerca del evento pandémico COVID-19, según horario de la programación noticiosa.
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo de medio, por horario de programación noticiosa, por clasificación de la calificación de la noticia (positiva, negativa, indiferente)
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe Diario de la Oficina de Comunicación Social Institucional
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Oficina de Comunicación, Regional
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Oficina de Comunicación, Regional
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

<p>Objetivo: Promover mensajes de concientización y educación sobre covid-19, sus medidas de prevención y factores de riesgo de la participación social, medios de comunicación y redes sociales</p> <p>Unidad Responsable: Oficina de Comunicación Social Institucional</p> <p>Proceso medible: Monitoreo de medios de comunicación</p>	
INDICADOR #: 233	
NOMBRE	Número de interacciones realizadas por el MINSA a través de medios digitales
DEFINICIÓN	Cantidad de interacciones (información y o respuestas) realizadas por el MINSA a través de medios digitales (Twitter, Facebook, Instagram y otros) en función del evento pandémico COVID-19. Indicador de proceso.
SUBSISTEMA/TEMA	Comunicación social
OBJETIVO	Registrar numéricamente todas las interacciones que el MINSA realice con la población a través de los medios digitales.
META	Aumentar diariamente en al menos 10 respuestas por medio digital las interacciones entre el MINSA y la población a través de estos medios digitales.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Sumatoria de los registros de todas las interacciones, relacionadas al evento pandémico COVID-19 que realice el MINSA a través de los medios digitales.
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo de interacciones
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe Diario de la Oficina de Comunicación Social Institucional.
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Oficina de Comunicación, Regional
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Oficina de Comunicación, Regional
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

<p>Objetivo: Promover mensajes de concientización y educación sobre covid-19, sus medidas de prevención y factores de riesgo a través de la participación social, medios de comunicación y redes sociales</p> <p>Unidad Responsable: Oficina de Comunicación Social Institucional</p> <p>Proceso medible: Monitoreo de medios de comunicación</p>	
INDICADOR #: 234	
NOMBRE	Porcentaje de respuestas positivas y/o negativas acerca de la información sobre COVID-19
DEFINICIÓN	Proporción de respuestas positivas y /o negativas relacionadas con información emitida por el MINSA acerca de información sobre el evento pandémico COVID-19. Indicador de resultado.
SUBSISTEMA/TEMA	Comunicación social
OBJETIVO	Establecer la proporción de respuestas positivas y negativas relacionadas con la información emitida por el MINSA acerca del evento pandémico COVID-19.
META	Alcanzar al menos un 95% de respuestas positivas sobre la información relacionada con el evento pandémico COVID-19 emitida por el MINSA.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Cantidad de respuestas positivas sobre la información emitida por el MINSA acerca de del evento pandémico COVID-19 / cantidad total de respuestas sobre la información emitida por el MINSA acerca de del evento pandémico COVID-19 X 100
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo de respuestas positivas y/o negativas
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe Diario de la Oficina de Comunicación Social Institucional.
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Oficina de Comunicación, Regional
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Oficina de Comunicación, Regional
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

<p>Objetivo: Promover mensajes de concientización y educación sobre covid-19, sus medidas de prevención y factores de riesgo a través de la participación social, medios de comunicación y redes sociales</p> <p>Unidad Responsable: Oficina de Comunicación Social Institucional</p> <p>Proceso medible: Actualización y uso de datos y documentos en la página Web del MINSA</p>	
INDICADOR #: 235	
NOMBRE	Número de actualizaciones diarias de datos y documentos en el micrositio del evento pandémico COVID-19 en la página web del MINSA
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad de actualizaciones diarias de los datos y documentos que se suben al micrositio del evento pandémico COVID-19 en la página web del MINSA. Indicador de proceso.
SUBSISTEMA/TEMA	Oficina de Informática / Comunicación social
OBJETIVO	Cuantificar las actualizaciones diarias y oportunas de los datos y los documentos que se suben en el micrositio del evento pandémico COVID-19 en la página web del MINSA.
META	Al menos 2 veces al día se efectúa la actualización de los datos y los documentos que se suben en el micrositio del evento pandémico COVID-19 en la página web del MINSA, conforme a los horarios de actualización establecidos.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Cantidad de actualizaciones diarias de los datos y los documentos que se suben en el micrositio del evento pandémico COVID-19 en la página web del MINSA según horario de la actualización.
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe Diario de la Oficina de Comunicación Social Institucional.
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Oficina de Comunicación, Regional
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Oficina de Comunicación, Regional
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Promover mensajes de concientización y educación sobre covid-19, sus medidas de prevención y factores de riesgo a través de la participación social, medios de comunicación y redes sociales

Unidad Responsable: Oficina de Comunicación Social Institucional

Proceso medible: Actualización y uso de datos y documentos en la página Web del MINSa

INDICADOR #: 236

NOMBRE	Porcentaje de visitas diarias realizadas a la página web del MINSa en búsqueda de información sobre el evento pandémico COVID-19.
DEFINICIÓN	Se refiere a la proporción de registros de las entradas diarias a la página Web del MINSa, por parte de la población, en busca de información veraz y actualizada sobre el evento pandémico COVID-19. Indicador de resultado.
SUBSISTEMA/TEMA	Oficina de Informática
OBJETIVO	Determinar la proporción de personas que visitan la página Web del MINSa en busca de información acerca del evento pandémico COVID-19 en función de todas las visitas a dicha página web.
META	Incrementar en un 30% el uso a la página web del MINSa mediante las visitas por parte de la población en busca de información acerca del COVID-19.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Cantidad de visitas a la página web del MINSa por parte de la población en busca de información acerca del evento pandémico COVID-19/ cantidad total de visitas a la página web del MINSa X 100
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe Diario de la Oficina de Comunicación Social Institucional.
ENTIDAD	MINSa
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Oficina de Comunicación, Regional
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSa CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Oficina de Comunicación, Regional
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

<p>Objetivo: Promover mensajes de concientización y educación sobre covid-19, sus medidas de prevención y factores de riesgo a través de la participación social, medios de comunicación y redes sociales</p> <p>Unidad Responsable: Oficina de Comunicación Social Institucional</p> <p>Proceso medible: Participación intersectorial en medios de comunicación social</p>	
INDICADOR #: 237	
NOMBRE	Número de publicaciones de la empresa privada y otras agencias intersectoriales sobre el evento pandémico COVID-19.
DEFINICIÓN	Cantidad diaria de publicaciones que la empresa privada y otras agencias intersectoriales emiten sobre el evento pandémico COVID-19. Indicador de proceso.
SUBSISTEMA/TEMA	Comunicación social
OBJETIVO	Cuantificar diariamente las publicaciones que la empresa privada y otras agencias intersectoriales emiten acerca de la información sobre el evento pandémico COVID-19.
META	Incrementar en al menos 2 publicaciones diarias emitidas por la empresa privada y otras agencias intersectoriales en función de la información del evento pandémico COVID-19.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Sumatoria diaria de las publicaciones publicadas diariamente por la empresa privada y otras agencias intersectoriales sobre el evento pandémico COVID-19
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo de publicación de empresas privadas y otras agencias
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe Diario de la Oficina de Comunicación Social Institucional.
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Oficina de Comunicación, Regional
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Oficina de Comunicación, Regional
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Promover mensajes de concientización y educación sobre covid-19, sus medidas de prevención y factores de riesgo a través de la participación social, medios de comunicación y redes sociales

Unidad Responsable: Oficina de Comunicación Social Institucional

Proceso medible: Participación intersectorial en medios de comunicación social

INDICADOR #: 238

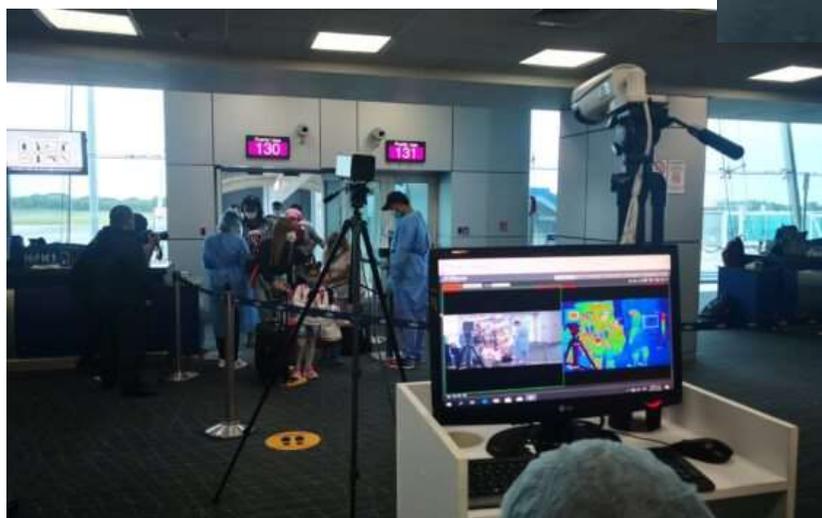
NOMBRE	Porcentaje de seguimiento a las publicaciones de la empresa privada y otras agencias intersectoriales sobre COVID-19
DEFINICIÓN	Proporción de seguimientos diarios que se realizan a las publicaciones que la empresa privada y otras agencias intersectoriales que han emitido publicaciones sobre el evento pandémico COVID-19. Indicador de resultado.
SUBSISTEMA/TEMA	Comunicación social
OBJETIVO	Monitorear diariamente las publicaciones que la empresa privada y otras agencias intersectoriales enuncian acerca de la información que sobre el evento pandémico COVID-19.
META	Incrementar en un 30% el seguimiento a las publicaciones que diariamente emiten la empresa privada y otras agencias intersectoriales en función de la información del evento pandémico COVID-19.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Cantidad de seguimientos diarios que sobre el evento pandémico COVID-19 son transmitidas a través de las publicaciones que la empresa privada y otras agencias intersectoriales / cantidad de seguimientos diarios que sobre el evento pandémico COVID-19 son llevados a cabo X 100
UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo de seguimiento
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe Diario de la Oficina de Comunicación Social Institucional.
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Oficina de Comunicación, Regional
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Oficina de Comunicación, Regional
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

Objetivo de Medición:

9: Coordinar mecanismos para la efectividad y sostenibilidad de acciones intersectoriales e internacionales para el abordaje integral del evento pandémico COVID 19

Direcciones/Unidades Responsables

- Dirección Nacional de Promoción de la Salud
- Dirección de Finanzas
- Oficina de Informática
- Oficina de Asuntos Internacionales y de Cooperación Técnica



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Coordinar mecanismos para la efectividad y sostenibilidad de acciones intersectoriales e internacionales para el abordaje integral del evento pandémico COVID 19.	
Unidad Responsable: Oficina de Informática	
Proceso medible: Coordinaciones con instituciones del estado	
INDICADOR #: 239	
NOMBRE	Número de plataformas desarrolladas en coordinación con AIG para el abordaje del evento pandémico COVID-19
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad de plataformas tecnológicas creadas y desarrolladas para afrontar la pandemia de COVID-19 organizadas entre entidades de salud y la AIG. Indicador de proceso
SUBSISTEMA/TEMA	Informática
OBJETIVO	Determinar la cantidad de plataformas tecnológicas creadas y desarrolladas entre entidades de salud y la AIG, para afrontar la pandemia de COVID-19.
META	Todas las plataformas tecnológicas desarrolladas para afrontar la pandemia de COVID-19 han sido sistematizadas
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Sumatoria de la cantidad de plataformas desarrolladas en coordinación con la AIG para afrontar la pandemia de COVID-19
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo de plataforma
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Informe de la AIG
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Oficina de Informática
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Oficina de Informática
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Coordinar mecanismos para la efectividad y sostenibilidad de acciones intersectoriales e internacionales para el abordaje integral del evento pandémico COVID 19.

Unidad Responsable: Oficina de Informática

Proceso medible: Coordinaciones con instituciones del estado

INDICADOR #: 240

NOMBRE	Número de plataformas desarrolladas funcionando
DEFINICIÓN	Se delimita como el número de plataformas tecnológicas que han sido desarrolladas y puestas en funcionamiento como respaldo para afrontar el evento pandémico de COVID-19. Indicador de resultado.
SUBSISTEMA/TEMA	Informática
OBJETIVO	Registrar el caudal numérico de plataformas tecnológicas que se han desarrollado y que se tienen en funcionamiento como respaldo para afrontar el evento pandémico COVID-19
META	Al menos 9 de 10 plataformas tecnológicas desarrolladas están funcionando como respaldo para afrontar el evento pandémico COVID-19.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Sumatoria de las plataformas tecnológicas desarrolladas funcionando como respaldo para afrontar el evento pandémico COVID-19.
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo de plataforma
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Oficina de Informática
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Oficina de Informática
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

<p>Objetivo: Coordinar mecanismos para la efectividad y sostenibilidad de acciones intersectoriales e internacionales para el abordaje integral del evento pandémico COVID 19.</p> <p>Unidad Responsable: Dirección de Promoción de la Salud</p> <p>Proceso medible: Coordinaciones con instituciones del estado</p>	
INDICADOR #: 241	
NOMBRE	Número de acciones según tipo, realizadas en conjunto con otras instituciones del estado (por institución)
DEFINICIÓN	Definida como la cantidad de procedimientos, intervenciones o actuaciones que fueron realizadas juntamente con diversas instituciones del estado, según tipo, durante el evento pandémico COVID 19. Indicador de proceso.
SUBSISTEMA/TEMA	Promoción de la Salud
OBJETIVO	Enumerar todas aquellas intervenciones, acciones, procedimientos, ordenamientos e instrucciones realizadas en conjunto con otras instituciones del estado para afrontar el evento pandémico COVID-19, según tipo por institución.
META	La Dirección de Promoción de la Salud cuenta con un registro actualizado que sistematiza todas las acciones realizadas en conjunto con otras instituciones del estado para afrontar el evento pandémico COVID-19, según tipo por institución.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de acciones llevadas a cabo, en conjunto con otras instituciones del estado, para afrontar el evento pandémico COVID-19, según tipo por institución.
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo de acciones
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Promoción de la Salud
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Promoción de la Salud
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Coordinar mecanismos para la efectividad y sostenibilidad de acciones intersectoriales e internacionales para el abordaje integral del evento pandémico COVID 19.	
Unidad Responsable: Dirección de Promoción de la Salud	
Proceso medible: Coordinaciones con instituciones del estado	
INDICADOR #: 242	
NOMBRE	Población beneficiada por las acciones conjuntas según tipo acción e institución.
DEFINICIÓN	Es la cantidad de la población residente en Panamá favorecida de todas las acciones conjuntas realizadas antes, durante el evento pandémico COVID-19 y el regreso a la normalidad, por tipo de acción y según institución. Indicador de resultado.
SUBSISTEMA/TEMA	Promoción de la Salud
OBJETIVO	Cuantificar la cantidad de población que fue beneficiada de todas las actividades conjuntas que realizaron las diversas instituciones públicas y privadas antes, durante el evento pandémico COVID-19 y el regreso a la normalidad.
META	Beneficiar al menos al 75% de la población residente en Panamá con las acciones conjuntas realizadas antes, durante el evento pandémico COVID 19 y el regreso a la normalidad, por la diversas instituciones públicas y privadas.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Contabilizar la cantidad de personas que fueron beneficiadas por las actividades conjuntas realizadas, por institución y por actividad,
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo, por institución, por actividad, por tipo de población beneficiaria
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Promoción de la Salud
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Promoción de la Salud
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

<p>Objetivo: Coordinar mecanismos para la efectividad y sostenibilidad de acciones intersectoriales e internacionales para el abordaje integral del evento pandémico COVID 19.</p> <p>Unidad Responsable: Dirección de Promoción de la Salud</p> <p>Proceso medible: Coordinaciones con organizaciones no gubernamentales</p>	
INDICADOR #: 243	
NOMBRE	Número de acciones realizadas en coordinación con organizaciones no gubernamentales según tipo, para afrontar el evento pandémico COVID-19.
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad de actividades que han realizado, durante el evento pandémico COVID 19, coordinado con las ONGs, según tipo. Indicador de proceso
SUBSISTEMA/TEMA	Promoción de la Salud
OBJETIVO	Determinar todas aquellas acciones realizadas en conjunto con las ONG, para afrontar el evento pandémico COVID-19, según tipo.
META	La Dirección de Promoción de la Salud cuenta con un registro actualizado que sistematiza todas las acciones realizadas en conjunto con las ONGs para afrontar el evento pandémico COVID-19, según tipo y ONG.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Número de acciones llevadas a cabo, en conjunto con las ONG, para afrontar el evento pandémico COVID-19, según tipo por ONG.
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo de acciones, por tipo de ONGs
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Promoción de la Salud
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Promoción de la Salud
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Coordinar mecanismos para la efectividad y sostenibilidad de acciones intersectoriales e internacionales para el abordaje integral del evento pandémico COVID 19.	
Unidad Responsable: Oficina de Asuntos Internacionales y Cooperación Técnica	
Proceso medible: Coordinaciones con organizaciones no gubernamentales	
INDICADOR #: 244	
NOMBRE	Número de proyectos de cooperación técnica en ejecución o ejecutados en conjunto con organizaciones no gubernamentales
DEFINICIÓN	Se refiere al conjunto de proyectos de cooperación técnica en ejecución o ejecutados, durante el evento pandémico COVID-19, coordinado con las ONG. Indicador de resultado.
SUBSISTEMA/TEMA	Oficina de Asuntos Internacionales y Cooperación Técnica
OBJETIVO	Determinar todos aquellos proyectos de cooperación técnica en ejecución o ejecutados en conjunto con las ONG, para afrontar el evento pandémico COVID-19.
META	Aumentar el número de proyectos de cooperación técnica en ejecución o ejecutados, en conjunto con otras las ONG, para afrontar el evento pandémico COVID-19.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Sumatoria del número de proyectos de cooperación técnica en ejecución o ejecutados, en conjunto con las ONG, para afrontar el evento pandémico de COVID-19.
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo de proyectos de cooperación técnica
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Base de datos de Asuntos Internacionales
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Oficina de Asuntos Internacionales y Cooperación Técnica
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Oficina de Asuntos Internacionales y Cooperación Técnica
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Coordinar mecanismos para la efectividad y sostenibilidad de acciones intersectoriales e internacionales para el abordaje integral del evento pandémico COVID 19.	
Unidad Responsable: Dirección de Promoción de la Salud	
Proceso medible: Coordinaciones con organizaciones no gubernamentales	
INDICADOR #: 245	
NOMBRE	Número de coordinaciones de cooperación técnica para afrontar el evento pandémico COVID-19 por tipo
DEFINICIÓN	Se refiere al conjunto de coordinaciones de cooperación técnica realizadas, para afrontar el evento pandémico COVID-19, por tipo. Indicador de proceso.
SUBSISTEMA/TEMA	Asuntos Internacionales y Cooperación Técnica
OBJETIVO	Determinar todas aquellas coordinaciones de cooperación técnica efectuadas para afrontar el evento pandémico de COVID-19, por tipo.
META	La Oficina de Asuntos Internacionales y Cooperación Técnica efectúa al menos 3 acciones semanales de coordinación para la cooperación técnica orientadas a afrontar el evento pandémico COVID-19, por tipo.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Sumatoria del número acciones coordinación para la cooperación técnica, realizadas por semana para afrontar la pandemia de COVID-19, por tipo.
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo de coordinación de cooperación técnica
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Oficina de Asuntos Internacionales y Cooperación Técnica
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Oficina de Asuntos Internacionales y Cooperación Técnica
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES



Objetivo: Coordinar mecanismos para la efectividad y sostenibilidad de acciones intersectoriales e internacionales para el abordaje integral del evento pandémico COVID 19.

Unidad Responsable: Dirección de Promoción de la Salud

Proceso medible: Coordinaciones con organizaciones no gubernamentales

INDICADOR #: 246

NOMBRE	Número de proyectos de cooperación técnica formalizados y en ejecución por tipo relacionadas con la COVID-19
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad de proyectos de cooperación técnica legitimados y en curso de aplicación, para afrontar el evento pandémico COVID-19, por tipo. Indicador de resultado
SUBSISTEMA/TEMA	Asuntos Internacionales y Cooperación Técnica
OBJETIVO	Identificar todos aquellos proyectos de cooperación técnica legitimados y en curso de aplicación, para afrontar el evento pandémico COVID-19, por tipo.
META	La Oficina de Asuntos Internacionales y Cooperación Técnica desarrolla al menos un proyecto de cooperación técnica legitimado de forma mensual, orientado a afrontar el evento pandémico COVID-19, por tipo.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Sumatoria del número mensual de proyectos de cooperación técnica legitimados y en curso de aplicación, para afrontar la pandemia de COVID-19, por tipo.
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo de proyectos de cooperación técnica legitimado
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Mensual
FUENTE DE INFORMACIÓN	
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Oficina de Asuntos Internacionales y Cooperación Técnica
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Oficina de Asuntos Internacionales y Cooperación Técnica
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

<p>Objetivo: Coordinar mecanismos para la efectividad y sostenibilidad de acciones intersectoriales e internacionales para el abordaje integral del evento pandémico COVID 19.</p> <p>Unidad Responsable: Dirección de Promoción de la Salud</p> <p>Proceso medible: Coordinaciones de la cooperación técnica bi o multilateral para COVID-19</p>	
INDICADOR #: 247	
NOMBRE	Número de coordinaciones de cooperación técnica bi o multilaterales realizadas afrontar la COVID-19 por tipo.
DEFINICIÓN	Cantidad de acciones de coordinación efectiva para la obtención de cooperación técnica bi o multilateral orientados a atender el evento pandémico COVID-19, por tipo de coordinación realizada. Indicador de proceso.
SUBSISTEMA/TEMA	Asuntos Internacionales y Cooperación Técnica
OBJETIVO	Precisar la cantidad de coordinaciones de cooperación técnica bi o multilaterales llevadas a cabo para atender la pandemia de COVID-19, por tipo de coordinación realizada.
META	Se efectúan y se registran al menos 3 acciones semanales de coordinación para la cooperación técnica bi o multilateral orientadas a afrontar el evento pandémico COVID-19, por tipo.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Sumatoria del número de coordinaciones de cooperación técnica bi o multilaterales llevadas a cabo para atender el evento pandémico COVID-19
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo coordinaciones de cooperación técnica bi o multilaterales
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Semanal
FUENTE DE INFORMACIÓN	
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Oficina de Asuntos Internacionales y Cooperación Técnica
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Oficina de Asuntos Internacionales y Cooperación Técnica
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Coordinar mecanismos para la efectividad y sostenibilidad de acciones intersectoriales e internacionales para el abordaje integral del evento pandémico COVID 19.

Unidad Responsable: Dirección de Promoción de la Salud

PROCESO MEDIBLE: Coordinaciones de la cooperación técnica bi o multilateral para COVID-19

INDICADOR #: 248

NOMBRE	Número de proyectos de Cooperación Técnica bi y multilaterales formalizados y en ejecución por tipo
DEFINICIÓN	Se refiere a la cantidad de proyectos de cooperación técnica bi y multilaterales firmados y puestos en ejecución durante el evento pandémico COVID 19, por tipo de proyecto. Indicador de resultado.
SUBSISTEMA/TEMA	Asuntos Internacionales y Cooperación Técnica
OBJETIVO	Cuantificar el número de proyectos de cooperación técnica bi y multilaterales formalizados y en ejecución, para afrontar el evento pandémico COVID-19, por tipo de proyecto.
META	Al menos un proyecto de cooperación técnica bi y multilateral es formalizado y puesto en ejecución orientado a afrontar el evento pandémico COVID-19, por tipo.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Sumatoria del número mensual de proyectos de cooperación técnica bi y multilaterales formalizados y en ejecución, para afrontar el evento pandémico COVID-19, por tipo.
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo proyectos de Cooperación Técnica bi y multilaterales
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Mensual
FUENTE DE INFORMACIÓN	Base de datos de Asuntos Internacionales
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Oficina de Asuntos Internacionales y Cooperación Técnica
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Oficina de Asuntos Internacionales y Cooperación Técnica
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

<p>Objetivo: Coordinar mecanismos para la efectividad y sostenibilidad de acciones intersectoriales e internacionales para el abordaje integral del evento pandémico COVID 19.</p> <p>Unidad Responsable: Dirección de Promoción de la Salud</p> <p>Proceso medible: Gestión de donaciones internacionales de materiales y suministros</p>	
INDICADOR #: 249	
NOMBRE	Número de donaciones internacionales de materiales y suministros recibidos
DEFINICIÓN	Cantidad de donaciones internacionales de materiales y suministros, recibidas a nivel nacional, regional y local por el MINSA durante el evento pandémico COVID -19. Indicador de proceso.
SUBSISTEMA/TEMA	Asuntos Internacionales y Cooperación Técnica/ Provisión de Servicios
OBJETIVO	Registrar el volumen de donaciones internacionales de materiales y suministros recibidos durante el evento pandémico COVID-19.
META	Todas las donaciones de materiales y suministros de origen internacional que fueron recibidas durante el evento pandémico son registradas y responden a las necesidades de las instituciones públicas de salud.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Sumatoria de las donaciones internacionales de materiales y suministros recibidas que responden a las necesidades de las instituciones públicas de salud.
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo donaciones internacionales
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Base de datos de asuntos internacionales
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Oficina de Asuntos Internacionales y Cooperación Técnica
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Oficina de Asuntos Internacionales y Cooperación Técnica
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	



OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

Objetivo: Coordinar mecanismos para la efectividad y sostenibilidad de acciones intersectoriales e internacionales para el abordaje integral del evento pandémico COVID 19.

Unidad Responsable: Dirección de Promoción de la Salud

Proceso medible: Coordinaciones para asistencia humanitaria

INDICADOR #: 250

NOMBRE	Número de coordinaciones de asistencia humanitaria por COVID-19, según tipo
DEFINICIÓN	Cantidad de coordinaciones realizadas por el MINSa para la recepción de diversos tipos de asistencia humanitaria. Indicador de Proceso.
SUBSISTEMA/TEMA	Asuntos Internacionales y Cooperación Técnica/ Provisión de Servicios
OBJETIVO	Registrar la cantidad de coordinaciones realizadas por el MINSa para la recepción de asistencia humanitaria para afrontar el evento pandémico COVID-19 según tipo de asistencia.
META	Registrar todas las acciones de coordinación para la recepción de asistencias humanitarias realizadas por el MINSa, por tipo de asistencia, para afrontar el evento pandémico COVID-19
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Sumatoria de las acciones de coordinación, por tipo de asistencia humanitaria, realizadas por COVID-19
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo de asistencia humanitaria
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	
ENTIDAD	MINSa
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Oficina de Asuntos Internacionales y Cooperación Técnica
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSa CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Oficina de Asuntos Internacionales y Cooperación Técnica
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	

OPERACIONALIZACIÓN DE LOS INDICADORES

<p>Objetivo: Coordinar mecanismos para la efectividad y sostenibilidad de acciones intersectoriales e internacionales para el abordaje integral del evento pandémico COVID-19.</p> <p>Unidad Responsable: Dirección de Promoción de la Salud</p> <p>Proceso medible: Gestión de donaciones internacionales de materiales y suministros/coordinación para asistencia humanitaria</p>	
INDICADOR #: 251	
NOMBRE	Monto recibido en concepto de donaciones internacionales de asistencia humanitaria
DEFINICIÓN	Cantidad de dinero en dólares recibido en concepto de donaciones de materiales y suministros, entregadas por organismos internacionales, a través de coordinaciones de asistencia humanitaria gestionadas a nivel Nacional y Regional por el MINSA durante el evento pandémico COVID-19. Indicador de resultado.
SUBSISTEMA/TEMA	Finanzas / Asuntos Internacionales y Cooperación Técnica / Provisión de Servicios
OBJETIVO	Cuantificar monetariamente las donaciones de materiales y suministros recibidas de organismos internacionales a través de las coordinaciones de asistencia comunitaria realizadas
META	Contar con un registro financiero que consigne la cuantía total en dólares de las donaciones de materiales y suministros, por tipo de donación para el cálculo de los gastos ocasionados por la pandemia por COVID-19.
DESCRIPCIÓN O METODOLOGÍA DE CÁLCULO	Sumatoria de los montos monetarios en dólares de las donaciones de materiales y suministros, entregadas por organismos internacionales, a través de coordinaciones de asistencia humanitaria
UNIDAD DE MEDIDA	Número
NIVEL DE DESAGREGACIÓN GEO	Nacional, Regional, Local
SUBAGRUPACIÓN	Por tipo de material y suministro
PERIODICIDAD FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Diaria
FUENTE DE INFORMACIÓN	Requisiciones de entrega de las donaciones / Registros contables
ENTIDAD	MINSA
DISPONIBILIDAD	Mensual
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DE PROPORCIONAR EL DATO CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Oficina de Asuntos Internacionales y Cooperación Técnica / Dirección de Finanzas / Depto. De Contabilidad
PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL SEGUIMIENTO EN EL MINSA CARGO/TELÉFONO/EMAIL	Oficina de Asuntos Internacionales y Cooperación Técnica
NIVEL DE ADM.	Nacional, Regional y Local
MARCO LEGAL	
OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS	
LIMITACIONES	





