

INFORME DE EVALUACIÓN

PLAN OPERATIVO ANUAL, OCTUBRE – DICIEMBRE 2025

CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA LA DISCAPACIDAD
DEPARTAMENTO DE PLANIFICACIÓN Y DESARROLLO

Tabla de contenido

I.	INTRODUCCIÓN	2
II.	METODOLOGÍA	2
III.	NIVEL DE CUMPLIMIENTO GENERAL.....	3
A.	DESCRIPCIÓN GENERAL DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS POR EJES Y ESTRATEGIAS	3
B.	DESCRIPCIÓN DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS POR PRODUCTOS EJES, ESTRATEGIAS Y PRODUCTOS.....	4
IV.	RECOMENDACIONES GENERALES	9

I. Introducción

El presente informe expone los niveles de avance alcanzados en el cumplimiento de las metas establecidas por el Centro de Atención Integral para la Discapacidad (CAID), correspondientes al cuarto trimestre del Plan Operativo Anual (POA) 2025.

Asimismo, se detalla la metodología empleada para la evaluación, la cual contempla la desagregación de los resultados obtenidos a nivel general, por ejes estratégicos, estrategias y productos, junto con sus respectivos indicadores y metas. Además, se identifican las principales desviaciones observadas y se formulan recomendaciones orientadas a mantener y fortalecer los niveles óptimos de desempeño institucional.

II. Metodología

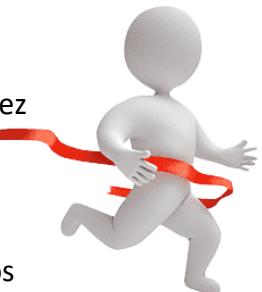
En esta evaluación se analiza el grado de cumplimiento de las metas programadas por las diferentes unidades organizativas del CAID. Para ello, se utiliza como referencia el indicador de eficacia, que mide el porcentaje de metas alcanzadas en relación con los productos planificados para el trimestre.

Para la categorización del cumplimiento, se aplicó un sistema de semaforización de los resultados, conforme a los niveles de ejecución alcanzados: un rango entre 0% y 75% se considera por debajo de lo esperado; entre 76% y 85%, se clasifica como nivel medio de cumplimiento; y superior al 85%, se reconoce como meta lograda. Con el propósito de evitar distorsiones en los resultados presentados, las metas que excedan el 100% de cumplimiento se valoran con el límite máximo de 100%.

0 a 75 nivel bajo, 76 a 85 nivel medio, 86 a 100 logrado

III. Nivel de cumplimiento general

El Plan Operativo Anual 2025 del CAID está conformado por dos (2) ejes, diez (10) estrategias y sesenta y tres (63) productos, para cuya medición se definieron ochenta y uno (81) indicadores con sus respectivas metas.



Durante el cuarto trimestre de 2025, cincuenta y seis (56) productos contaron con indicadores y metas programadas para su ejecución, lo que representa un total de setenta (70) mediciones.

El nivel general de cumplimiento alcanzado en este período fue de 97%. De los sesenta (70) indicadores programados, sesenta y cinco (65) reportaron metas logradas, con niveles de ejecución superiores al 86%.

A. Descripción general de los resultados obtenidos por ejes y estrategias

1- Para el cumplimiento de nuestras funciones hemos evaluado nuestros dos ejes estratégicos: Atención integral de Calidad y Fortalecimiento Institucional. Los cuales se presentan en la siguiente tabla junto a las diferentes estrategias.

Tabla 1: Resultados por ejes y estrategias

Eje 01. Atención Integral de Calidad: 97%	
Estrategias	Cumplimiento
01.Evaluación y Diagnóstico	95%
02.Mejoramiento de la Calidad de las Intervenciones	96%
03.Gestión Social	100%
Eje 02. Fortalecimiento Institucional: 97%	
Estrategias	Cumplimiento
01. Normalización y estandarización de la gestión institucional	99%
02. Fortalecimiento de la Gestión Humana	95%
03. Sostenibilidad financiera	100%
04. Fortalecimiento de la gestión Administrativa y Financiera	98%
05. Infraestructura tecnológica y sistema de información	88%
06. Imagen y Posicionamiento Institucional	100%
07. Relacionamiento Interinstitucional	78%

Fuente: Extraído de la matriz de monitoreo POA CAID T4 2025

B. Descripción de los resultados obtenidos por productos ejes, estrategias y productos

1- A continuación, se presentan los resultados obtenidos en los productos definidos en las estrategias del eje Atención Integral de Calidad, el cual tiene el objetivo de favorecer el desarrollo integral de los niños con discapacidad, mediante la implementación de programas e intervenciones de calidad.



Tabla 2: Resultados por estrategias y productos 1er eje estratégico

Estrategia 01: Evaluación y Diagnóstico		
Productos	Indicador	Cumplimiento
Evaluaciones psicométricas realizadas	Porcentaje de NN evaluados	100%
Diagnósticos realizados	Porcentaje de NN evaluados con diagnóstico clínico establecido	97%
	Porcentaje de NN evaluados con diagnóstico del desarrollo establecido	97%
Reevaluaciones del desarrollo realizadas	Porcentaje de NN reevaluados	100%
Atenciones médicas	Porcentaje de atenciones médicas	100%
Estrategia 02: Mejoramiento de la Calidad de las Intervenciones		
Producto/s	Indicador/es	Cumplimiento
Intervenciones terapéuticas a los NN	Porcentaje de niños intervenidos	92%
Intervenciones terapéuticas a familias	Porcentaje de familias atendidas en el año.	86%
Entrenamiento a Familias Padres que hayan culminado competencias requeridas.	Porcentaje de familias egresadas del programa de entrenamiento con competencias adquiridas	77%
Carta compromiso al ciudadano	Evaluaciones realizadas a la carta compromiso	100%
Estadísticas institucionales	Cantidad de reportes estadísticos elaborados	100%
	Porcentaje de solicitudes de información estadística respondidas a tiempo	100%
Capacitaciones Externas realizadas	Porcentaje de capacitaciones externas realizadas	100%
Asesorías realizadas	Cantidad de informes de progreso de asesorías realizados	100%
Encuesta de satisfacción de los servicios	Porcentaje de satisfacción de los usuarios	97%
Mejoras a programas de atención implementadas	Porcentaje de implementación de las mejoras aprobadas	100%
Trabajos técnicos Interinstitucionales realizados	Cantidad de informes de progreso de trabajos interinstitucionales realizados	100%
Estrategia 03: Gestión Social		
Producto/s	Indicador/es	Cumplimiento

Clasificación Socio Económica	Porcentaje de usuarios con evaluación socio económica.	100%
Usuarios referidos para inserción escolar	Porcentaje de usuarios referidos	*
*Durante este período no hubo usuarios referidos para inserción escolar		
Usuarios reciben adaptaciones curriculares de acuerdo con sus necesidades	Cantidad de usuarios con adaptaciones curriculares realizadas	*
*Durante este trimestre no se registraron solicitudes internas ni externas en las adaptaciones curriculares		
Levantamientos de información realizados previo a la apertura de UITT	Cantidad de informes de levantamiento de información presentados en formato mapa	100%
	Porcentaje de jornadas de evaluación realizadas	100%
Gestión de vinculación al sistema de protección social	Porcentaje de usuarios referidos para su vinculación al sistema de protección social	100%

Fuente: Extraído de la matriz de monitoreo POA CAID T4 2025

A continuación, se presentan los resultados obtenidos en los productos definidos en las estrategias del eje Fortalecimiento Institucional, el cual tiene el objetivo de asegurar la eficiencia, eficacia y calidad de la gestión institucional.



Tabla 3: Resultados por estrategias y productos 2do eje estratégico

Estrategia 01: Normalización y Estandarización de la Gestión Institucional		
Producto/s	Indicador/es	Cumplimiento
Plan Anual de Compras	Plan de compras elaborado	100%
Planificación Operativa 2025 evaluada	Informes de seguimiento elaborados	100%
	Reportes de metas físicas financieras elaborados	100%
Procesos institucionales documentados	Porcentaje de solicitudes de documentos respondidas	100%
Auditoría interna de procesos realizada	Procedimiento de auditoría interna implementado	100%
Autoevaluación NOBACI realizada	Informes de autoevaluación NOBACI elaborado	100%
Asesoramiento Jurídico del CAID realizado	Porcentaje de solicitudes atendidas	100%
Representación legal de la institución realizada	Porcentaje de solicitudes de representaciones legales atendidas	100%
Documentos legales revisados y/o elaborados	Porcentaje de solicitudes elaboración y/o revisión de documentos legales atendidas	87%
	Porcentaje de notarizaciones atendidas	100%

Requerimientos de información del ciudadano gestionados	Porcentaje de requerimientos de información respondidos en plazo	100%
Actualización del subportal de transparencia institucional	Índice de transparencia institucional	100%
Estrategia 02: Fortalecimiento de la Gestión Humana		
Producto/s	Indicador/es	Cumplimiento
Relaciones Laborales (compensaciones y beneficios / registro y control)	Porcentaje de colaboradores reajustados	100%
	Porcentaje de colaboradores beneficiados con incentivos	100%
	Porcentaje de solicitudes (servicios) atendidas	-
Desarrollo de Carrera (promociones y ascensos)	Cantidad de promociones y ascensos	100%
Reclutamiento y Selección por Competencias. (concurso)	% de selección de personal reclutado basado en el perfil.	83%
Nóminas Presentadas y Pagadas	Porcentaje de nóminas pagadas	100%
Capacitación del Personal	Porcentaje de Implementación del plan	72%*
*No pudimos coordinar la disponibilidad de salones con el tiempo de los facilitadores		
Estrategia 03: Sostenibilidad Financiera		
Producto/s	Indicador/es	Cumplimiento
Ingresos por servicios	Porcentaje de incremento de los ingresos	100%
Políticas de eficientización energética	Cantidad actividades de eficientización energética implementadas	100%
Estrategia 04: Fortalecimiento de la Gestión Administrativa y Financiera		
Producto/s	Indicador/es	Cumplimiento
Ejecución Presupuestaria Financiera	Porcentaje del Cumplimiento el Presupuesto Vigente	98%
Informes Financieros elaborados y Presentados	Porcentaje de Informe presentados ante la OAI	100%
	Porcentaje cumplimiento SISACNOC (Sistema de Análisis de las normativas Contables)	98%
Pago de compromisos contraídos	Porcentaje de compromisos pagados	100%
Inventario de activo fijo debidamente administrado	Porcentaje de activos fijos adquiridos y registrados	100%

Mantenimientos Preventivos y Correctivos	Porcentaje mantenimiento preventivo y correctivo aires acondicionados y grupo eléctrico	100%
Gestión y seguimiento al Indicador de Uso del Sistema Nacional de Contrataciones Públicas (SISCOMPRAS)	Porcentaje de cumplimiento SISCOMPRAS (Indicadores de Uso del Sistema Nacional de Contrataciones Públicas)	100%
Suministro de bienes e insumos Bienes muebles y de consumo controlados y suplidos satisfactoriamente	Porcentaje de insumos requeridos y entregados	100%
	Porcentaje de Gestión, administración y control de inventario	100%
Remozamientos y adecuaciones de infraestructuras	Porcentaje de adecuaciones realizadas	100%
Ejecución de adecuaciones para Unidades de intervención terapéuticas territoriales a nivel Nacional	Informes de supervisión elaborados	100%
Gestión limpieza de las instalaciones	Porcentaje de ejecución de limpieza en las instalaciones del CAID	100%
Implementada la gestión de archivo y correspondencia	Porcentaje de archivos de gestión con los lineamientos de la 481-08 implementado	93%
	Porcentaje de correspondencia despachada	100%

Estrategia 05: Infraestructura Tecnológica y Sistema de Información

Producto/s	Indicador/es	Cumplimiento
Desarrollo de aplicaciones y sistemas	Porcentaje de desarrollo de sistemas, de servicios y procesos automatizados	80%
Soporte técnico a usuarios internos	Porcentaje de satisfacción de los usuarios (mesa de ayuda).	98%
Sistema y /o herramienta de gestión de firma digital	Sistema de firma digital implementado	75%
Seguridad de la información, redes y protección contra ciberataques, seguridad lógica y monitoreo	Porcentaje de soluciones tecnológicas de seguridad de la información implementadas	100%

Estrategia 06: Imagen y Posicionamiento Institucional

Producto	Indicador	Cumplimiento
Implementación de acciones de comunicación que apoyen posicionamiento del CAID	Porcentaje de acciones implementadas para el posicionamiento del CAID	100%
Implementación de un plan de fortalecimiento de comunicación interna	Porcentaje de implementación del plan de fortalecimiento de comunicación interna	100%
Implementación de un plan difusión de contenidos	Porcentaje de presencia positiva en medios de comunicación masiva nacional Cantidad de contenido sobre el CAID, inclusión y discapacidad difundido en medios de comunicación	99% 100%

Implementación plan de fortalecimiento de los canales propios	Cantidad de seguidores en redes sociales	100%
	Cantidad de visitas en la página web	100%
	Cantidad de centros incluidos en la RED MAP	100%
Estrategia 07: Relacionamiento Interinstitucional		
Productos	Indicadores	Cumplimiento
Convenios de cooperación firmados	Porcentaje de iniciativas con informe de implementación elaborado	56%*
	Porcentaje de solicitudes de cooperación atendidas	100%

* No cumplimiento de los informes remitidos por parte de los enlaces en este trimestre

Fuente: Extraído de la matriz de monitoreo POA CAID T4 2025

IV. Recomendaciones generales

- 1- Diseñar e implementar un plan de acciones de mejora que permita corregir los indicadores con niveles de cumplimiento inferiores a los estándares definidos y en los casos necesarios, reformular las metas establecidas para garantizar su coherencia, viabilidad y alineación con los objetivos institucionales.



Indicador/es	Cumplimiento	Justificación
Porcentaje de Implementación del plan	72%	No se pudo coordinar la disponibilidad de salones con el tiempo de los facilitadores.
Sistema de firma digital implementado	75%	El retraso en la gestión y formalización de la solicitud de firma digital (FirmaGOB) se debió a factores como inconvenientes técnicos en la documentación previamente cargada. Adicionalmente, se produjo un cambio en la condición laboral de uno de los solicitantes, el Dr. Henry Rosa Polanco, ya que su renuncia hizo necesaria la reformulación de la solicitud original.
Porcentaje de iniciativas con informe de implementación elaborado	56%	No cumplimiento de los informes remitidos por parte de los enlaces en este trimestre.

- 2- Actualizar de manera mensual los avances en el cumplimiento de las metas, a fin de facilitar la recopilación, consolidación y reporte oportuno de los resultados obtenidos.
- 3- Registrar de forma oportuna, sistemática y continua en el sistema SIGES los datos generados a partir de los servicios ofrecidos, asegurando su integridad, disponibilidad y acceso oportuno por parte del Departamento de Monitoreo de Servicios.
- 4- Se recuerda a todas las unidades organizativas del CAID la obligatoriedad de remitir, en los plazos establecidos, el reporte de cumplimiento de las metas programadas, acompañado de las evidencias que respalden los resultados reportados.

V.Cumplimiento total anual por departamento

Eje 01. Atención Integral de Calidad:	
Departamento	Cumplimiento logrado
Departamento de Evaluación y Diagnóstico	97%
Departamento de Atención y Terapias	88%
Departamento de Desarrollo de Servicios	100%
Departamento Gestión y Organización de UITT	100%
Departamento de Gestión y Monitoreo de Servicios	99%
Departamento Psicopedagogía e inclusión	100%

Eje 02. Fortalecimiento Institucional:	
Departamento	Cumplimiento logrado
Departamento de Comunicaciones	100%
Departamento Administrativo	99%
Departamento de Infraestructura	100%
Departamento de Planificación y Desarrollo	98%
Departamento de Recursos humanos	94%
Departamento de Tecnologías de la Información y la Comunicación	82%
Departamento Financiero	100%
Departamento Jurídico	99%
Oficina de Libre Acceso a la Información	99%

**INFORME EVALUACIÓN PLAN OPERATIVO ANUAL
OCTUBRE – DICIEMBRE 2025**

Presentado por:


Licda. Indhira Pamela Plasencio Aguasviva
Enc. Dpto. Planificación y Desarrollo

Aprobado:


Dr. Fernando José Benoit
Director Nacional



Santo Domingo, D.N
Diciembre 2025