



2do. INFORME DE AVANCE IMPLEMENTACIÓN PLAN DE MEJORA CAF (COMMON ASSESMENT FRAMEWORK) 2023

Elaborado por el Dpto. de Planificación y Desarrollo
Santo Domingo, Octubre 2023



INTRODUCCIÓN

El Departamento de Planificación y Desarrollo en coordinación con el Comité de Calidad, genera el presente informe en el cual se plasman los avances de cumplimiento de las actividades plasmadas en el Plan de Mejora Institucional 2023 este es elaborado acorde a las directrices y orientaciones estipuladas en el Sistema de Monitoreo de la Administración Pública (SISMAP), del Ministerio de Administración Pública (MAP), específicamente en el Indicador 01.1 Autodiagnóstico CAF.

El Plan de Mejora Institucional 2023 fue realizado con la participación de representantes de cada área en la cual fue identificado algún aspecto de mejora, utilizando para ello la Guía CAF, la cual permitió identificar los puntos fuertes y las áreas débiles de la Institución, así como también favoreció el conocimiento de nuestras buenas prácticas.

A los trece meses de la elaboración del documento, se emite el presente documento de seguimiento, en el cual se evidencian las acciones realizadas a la fecha y su impacto en la mejora institucional.

PERFIL INSTITUCIONAL

Dentro de la naturaleza de las funciones de la Oficina Nacional de Evaluación Sísmica y Vulnerabilidad de Infraestructura y Edificaciones (ONESVIE), se encuentran la preservación del patrimonio de las edificaciones públicas.

Misión

Brindar el mejor servicio profesional en el campo de la seguridad estructural de las infraestructura, edificaciones y líneas vitales, orientadas a soluciones viables, eficientes y económicas, que garanticen la reducción del riesgo provocado por fenómenos naturales en todo el territorio nacional.

Visión

Posicionarnos a nivel nacional e internacional como un centro de referencia en materia de la mitigación de riesgo a partir de la reducción de la vulnerabilidad de las infraestructuras, las edificaciones y las líneas vitales.

Valores

- ✧ Ética
- ✧ Respeto
- ✧ Eficiencia
- ✧ Honestidad
- ✧ Innovación
- ✧ Responsabilidad
- ✧ Compromiso institucional

METODOLOGÍA DE AUTODIAGNÓSTICO CAF

El modelo CAF, por sus siglas en inglés “Common Assesment Framework”, es una metodología de evaluación para el mejoramiento de la calidad en las administraciones públicas, inspirada en el Modelo de Excelencia de la Fundación Europea para la Gestión de la Calidad (EFQM). Dicho modelo se basa en 9 criterios enfocados en agentes facilitadores, resultados e innovación y aprendizaje.

La ONESVIE dentro de su Plan de Mejora Institucional, programó once (11) acciones de mejora, detectadas durante la realización del Autodiagnóstico CAF realizado durante el mes de noviembre 2022. Para darle cumplimiento se definieron un total de 38 actividades o tareas por ejecutar.

A mediados del trimestre octubre-diciembre 2023 se han completado diez (10) al 100% de las once (11) actividades y una (1) restante presenta un nivel de avance 0%, lo que equivale a un **91%** del total de cumplimiento. Estas mejoras se han implementado como parte del marco de mejora continua en el que constantemente se encuentra nuestra oficina.

No.	Objetivos	Avance cumplimiento 1er Informe	Avance cumplimiento 2do Informe
		65%	91%
1	Desarrollar un Plan de Socialización interno para dar a conocer el PEI 2021-2024	90%	100%
2	Elaborar una Política de Valoración y Administración de Riesgos.	10%	100%
3	Incluir en el POA 2023 iniciativas que fomenten una cultura de calidad basados en las Normas ISO 9001	80%	0%
4	Realizar Capacitaciones sobre gestión de la diversidad y el enfoque de género.	30%	100%
5	<i>No existe un procedimiento para evaluar el impacto de las capacitaciones y su análisis costo-beneficio</i>	30%	100%
6	Habilitar un buzón interno para el aporte de ideas por los colaboradores.	100%	100%
7	Elaborar una Política de Seguridad de la información.	75%	100%
8	Implementar un Tablero de Indicadores de los procesos de la institución	60%	100%
9	Elaborar Procedimiento para la captura de información de los clientes y grupos de interés.	70%	100%
10	Implementar la Encuesta de Satisfacción de los Servicios.	80%	100%
11	Implementar un proyecto para la simplificación de al menos un proceso de la institución.	80%	100%

***Once (11) ACCIONES DE
MEJORA PLANIFICADAS
PARA 2023***



CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE MEJORA

Criterio núm. 1 - Liderazgo

No	Criterios No.	Subcriterio No.	Área de Mejora	Acción de Mejora	Objetivo	Cumplimiento
1	1	1.1	No se evidencia que la filosofía institucional haya sido internalizada y dada a conocer efectivamente a los colaboradores.	Desarrollar un Plan de Socialización interno para dar a conocer el PEI 2021-2024.	1. Socializar y dar a conocer la nueva filosofía organizacional a todos los colaboradores de la institución, a los fines de que puedan identificarse con los valores y la nueva visión estratégica. 2. Asegurar que cada uno de los colaboradores conozca la nueva filosofía organizacional.	100%

Acciones realizadas:

- Fue socializado vía correo electrónico el **Plan Estratégico Institucional** (PEI 2021-2024) que fue aprobado.
- Se les remitió a todos los responsables de área el documento a fines de que sean transmitida la información a todo su personal.
- Se colocó en la entrada/recepción de la Institución la filosofía Institucional (Misión, Visión, Valores), visible al 100% de los colaboradores y visitantes.
- Fue diseñado e instalado un fondo de pantalla con la misión, visión y valores institucionales al 100% del personal con acceso a computadora.
- Fue colocado en la carta compromiso al ciudadano la Filosofía Institucional.

Evidencias/Indicador:

Cantidad de colaboradores que recibieron la socialización	100% de los colaboradores.
Cantidad de encuentros realizados.	(06) Encuentros
Cantidad de medios de comunicación utilizados	Correos electrónicos, Televisión, redes sociales, periódicos.
Cantidad de campañas realizadas	(04) Campañas

1

Socialización **PEI** 2021-2024

DC Dervy Cuello

Para Administrador de Correos | ONESVIE; Alexander Mendez; Alexi Naut; All Company; Amantina Gonzalez Subervi; Ana Arredondo; Andres Hernandez; Andres Santana; Anny Mariel Tejada Hidalgo; y **143 usuarios más**

miércoles 12/7/2023 1:38 p. m.

Responder Responder a todos Reenviar

Plan Estratégico Institucional 2021 - 2024 Revisión Final.pdf

2 MB

Buenos días,

Cortésmente tenemos a bien remitir el instrumento de planificación estratégica (Plan Estratégico Institucional **PEI 2021-2024), a todos los colaboradores de la Onesvie a fin de que todos conozcan nuestra filosofía institucional.**

Saludos atentos,



República Dominicana
GOBIERNO DE LA
REPUBLICA DOMINICANA

Antes de imprimir este correo electrónico,
piense bien si es necesario hacerlo:
El medio ambiente es cuestión de todos.

Dervy Yinett Cuello Mateo

Analista de Recursos Humanos
Departamento de Planificación y Desarrollo

Dervy_cuello@onesvie.gob.do

Tel.: 809-567-6183 Ext. 3010

**Correo evidencia,
“Socialización PEI 2021-2024 y
POA 2023 remitido a todas las**

Fotos evidencia de socialización a lo interno para dar a conocer la Filosofía Institucional (PEI 2021-2024/ POA 2023/2024).

2



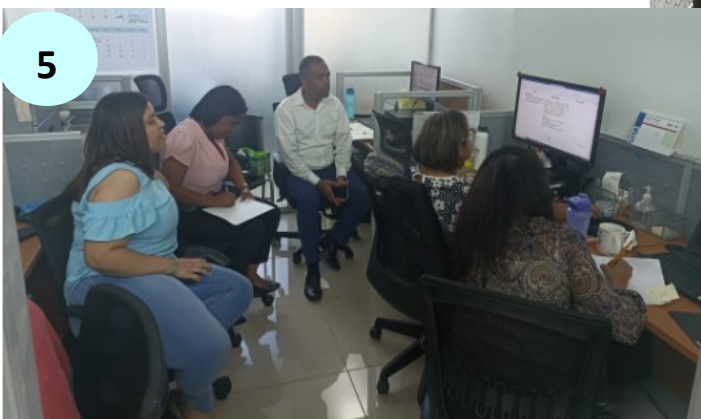
3



4



5

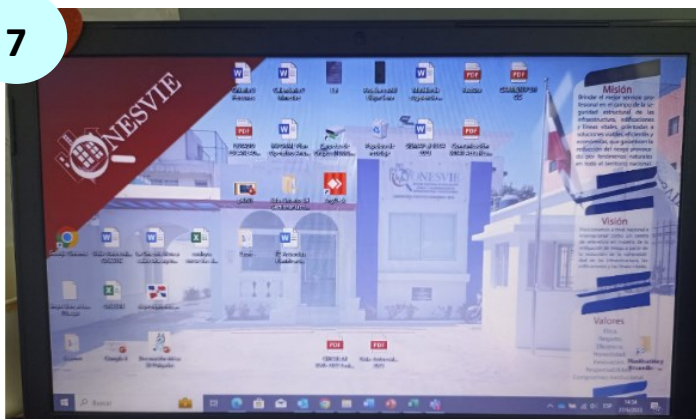


6



Fotos evidencias de la colocación de la Filosofía Institucional en la Institución y en los protectores de pantalla en todas las computadoras institucionales, realizado en junio 2023.

7



8





Evidencia de la Filosofía Institucional plasmadas en el documento de la Carta Compromiso.

¿Quiénes Somos?

La Oficina Nacional de Evaluación Sísmica y Vulnerabilidad de Infraestructura y Edificaciones, es la encargada de la preservación del patrimonio de las edificaciones públicas. Nuestra misión es contribuir a mitigar el riesgo sísmico de las edificaciones e infraestructura, así como proteger la vida de los ciudadanos mediante procedimientos técnicos y educativos.

Misión

Brindar el mejor servicio profesional en el campo de la seguridad estructural de las infraestructuras, edificaciones y líneas vitales, orientadas a soluciones viables, eficientes y económicas, que garanticen la reducción del riesgo provocado por fenómenos naturales en todo el territorio nacional.

Visión

Posicionarnos a nivel nacional e internacional como un centro de referencia en materia de la mitigación de riesgo a partir de la reducción de la vulnerabilidad de las infraestructuras, las edificaciones y las líneas vitales.

Valores Institucionales

Ética, Respeto, Eficacia, Innovación, Responsabilidad, Compromiso Institucional.

Normativa

- La Constitución de la República Dominicana.
- Decreto 715-01 Creación de la Onesvie.
- Ley 147-02 sobre Gestión de Riesgos de Desastres y su Decreto de aplicación 874-02.
- Decreto 932-03 Que aprueba el Reglamento de aplicación de la Ley 147-02.

Inclusión

Estamos ubicados en un punto céntrico de la capital, con un excelente acceso al transporte público y facilidad en el traslado de vehículo privado. Además, contamos con oficinas regionales, lo que facilita al usuario estar en contacto con nuestros servicios. Nuestras instalaciones cuentan con una rampa para el acceso a personas discapacitadas y un parqueo destinado para estos fines. En general, brindamos a todos los ciudadanos un ambiente acogedor, un clima agradable y un trato personalizado.

Atributos de Calidad

Amabilidad: Calidad de amable, acción de afable.

Tiempo De Respuesta / Espera: Cantidad total de tiempo que se tarda en responder a una solicitud de servicio.

Profesionalidad: Calidad de la persona u organismo que ejerce su actividad con capacidad y aplicación relevantes.

Fiabilidad: Probabilidad de buen funcionamiento de algo.

Accesibilidad: Facilidad para obtener los servicios.

Elementos Tangibles: Apariencia de las instalaciones físicas, equipos, personal y materiales de comunicación.

COMPROMISOS DE CALIDAD			
SERVICIOS	ATRIBUTOS	ESTÁNDARES	INDICADORES
Evaluaciones rápidas (EVR) para determinación de la vulnerabilidad sísmica de edificaciones, infraestructuras y líneas vitales.	Amabilidad	90%	% de satisfacción de los usuarios, semestralmente.
	Accesibilidad	90%	
	Profesionalidad	90%	
Evaluaciones Detalladas para determinación de la vulnerabilidad sísmica de edificaciones, infraestructura y líneas vitales.	Tiempo de respuesta	15 días laborables	% Cantidad de solicitudes atendidas en el tiempo comprometido.
	Amabilidad	90%	
	Accesibilidad	90%	
Evaluaciones Detalladas para determinación de la vulnerabilidad sísmica de edificaciones, infraestructura y líneas vitales.	Profesionalidad	90%	% de satisfacción de los usuarios, semestralmente.
	Fiabilidad	90%	
	Elementos Tangibles	85%	

Deberes del Ciudadano

- Cumplir con todos los requisitos para el servicio en cuestión.
- Presentar la documentación requerida oportunamente.
- Respetar los horarios establecidos para la prestación del servicio.
- Mantener un trato respetuoso con el personal que brinda el servicio.

Formas de comunicación y participación ciudadana

Presencial: Visite nuestra sede central. Ubicada en Av. Ortega y Gasset Edif. Comisión Nacional de Emergencia, 3er Nivel, Plaza de la Salud, Enseñeche la Fe, Santo Domingo, R.D.

Via telefónica: (809)-667-6183 extensión 3000
Correo electrónico: planificación@onesvie.gob.do

Oficina de Libre Acceso a la Información:
Teléfono de contacto: (809)-667-6183 ext. 3019

Portal Institucional: www.onesvie.gob.do

¡Síguenos en las redes sociales!

#OnesvieRD @OnesvieRD @OnesvieRD

Oficina Nacional de Evaluación Sísmica y Vulnerabilidad de Infraestructura y Edificaciones (Onesvie)

Quejas y Sugerencias

La Oficina Nacional de Evaluación Sísmica y Vulnerabilidad de Infraestructura y Edificaciones (Onesvie), cuenta con diferentes medios para que los ciudadanos puedan expresar sus quejas, sugerencias y/o felicitaciones, los cuales presentamos a continuación:

Correo: info@onesvie.gob.do
Línea de atención ciudadana: 311
Buzón de quejas y sugerencias: Colocado en físico en el primer piso, sede central, área de recepción.

El tiempo de respuesta de todas las quejas y sugerencias será de 15 días laborables.

Medidas de Subsanción

Especificación de las medidas de subsanción cuando el servicio no ha sido prestado adecuadamente.

Si por alguna circunstancia nuestros colaboradores en algún momento no brindan un servicio óptimo al ciudadano, la máxima autoridad emitirá una carta presentando sus disculpas al ciudadano, en un máximo de 15 días laborables.

Datos de Contacto

Dirección: Av. Ortega y Gasset Edif. Comisión Nacional de Emergencia, 3er Nivel, Plaza de la Salud, Enseñeche la Fe, Santo Domingo, R.D.

Lunes a viernes de 8:00 a.m. a 4:00 p.m.

(809)-667-6183
planificacion@onesvie.gob.do

Unidad Responsable de la Carta

El área responsable de recibir, procesar y transmitir toda la información a la Carta Compromiso es el Departamento de Planificación y Desarrollo, ubicado en la sede central de la Onesvie.

Teléfono de contacto: (809) 667 6183 Ext. 3018
Correo electrónico: planificación@onesvie.gob.do
Horario de Atención: Lunes a viernes de 8:00 am a 4:00 pm.

El Programa Carta Compromiso es una estrategia desarrollada por el Ministerio de Administración Pública para el objetivo de mejorar la calidad de los servicios que se brindan al ciudadano, garantizar la transparencia en la gestión y fortalecer la confianza entre el ciudadano y el Estado.

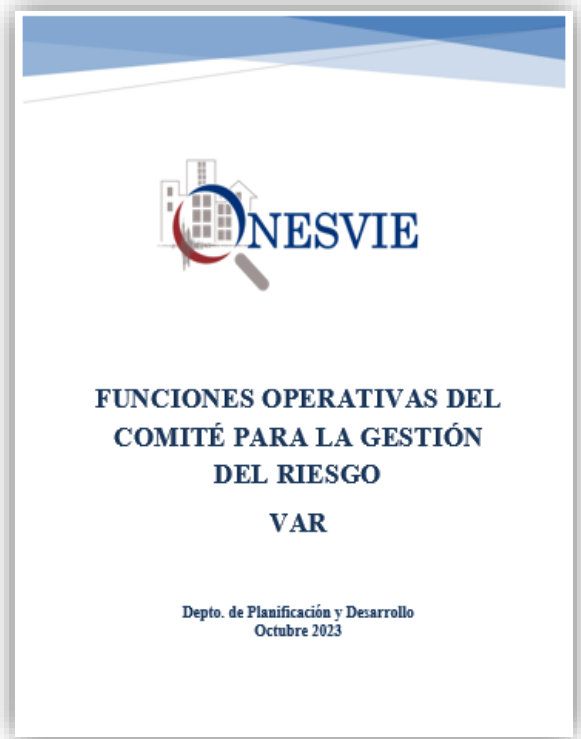
Criterio núm. 1 - Liderazgo

No.	Criterios No.	Subcriterio No.	Área de Mejora	Acción de Mejora	Objetivo	Cumplimiento
2	1	1.2	<i>No se ha diseñado una metodología para la gestión de riesgos administrativos.</i>	Elaborar una Política de Valoración y Administración de Riesgos.	1. Implementar la gestión de riesgos administrativos en la Onesvie. 2. Asegurar una correcta administración de riesgos institucionales que facilite el logro de los objetivos estratégicos.	100%

Acciones realizadas:

- Se identificó que la Onesvie cuenta con un Comité para la Valoración y Administración de Riesgo, el cual elaboró una **Política de Valoración y Administración de Riesgos** y están en Revisión para fines de aprobación, ya que estamos en implementación de la anterior.
- Se actualizó el comité para la gestión de riesgo en cumplimiento al componente VAR de las Normas Básicas de Control Interno (NOBACI).

Evidencias:



Criterio núm. 1 - Liderazgo

No	Criterios No.	Subcriterio No.	Área de Mejora	Acción de Mejora	Objetivo	Cumplimiento
3	1	1.2	<i>No se tienen instalados sistemas de gestión de la calidad basados en las Normas ISO 9001.</i>	Incluir en el POA 2023 iniciativas que fomenten una cultura de calidad basados en las Normas ISO 9001.	1. Implementar una Cultura de Calidad en la institución basados en las Normas ISO 9001.	0%

Acciones realizadas:

- En la Onesvie no se han medido los sistemas de gestión de la calidad basados en las Normas ISO 9001, por lo tanto, este criterio cuenta con un 0 por ciento de avance.

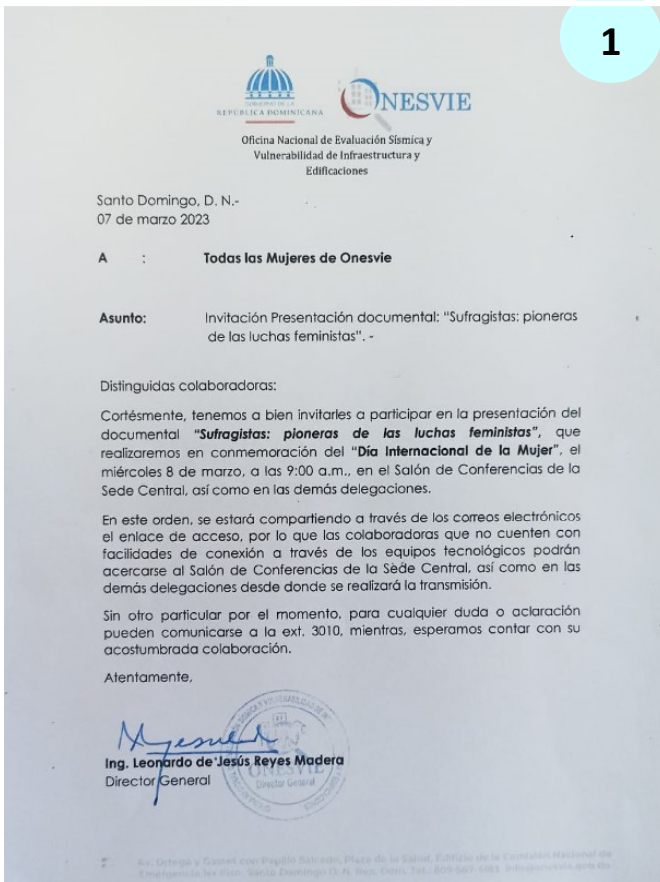
Criterio Núm. 3 - Personas

No.	Criterios No.	Subcriterio No.	Área de Mejora	Acción de Mejora	Objetivo	Cumplimiento
4	3	3.2	No se evidencian capacitaciones sobre gestión de la diversidad y el enfoque de género.	Realizar Capacitaciones sobre gestión de la diversidad y el enfoque de género.	1. Capacitar al personal de la institución sobre gestión de la diversidad y el enfoque de género.	100%

Acciones realizadas:

Presentación de documental "Sufragistas: Pioneras de las luchas feministas", realizada en conmemoración del "Día Internacional de la Mujer", en las oficinas de la Sede Central y a través de Teams para los colaboradores de las delegaciones.

Evidencias/Indicador:



1

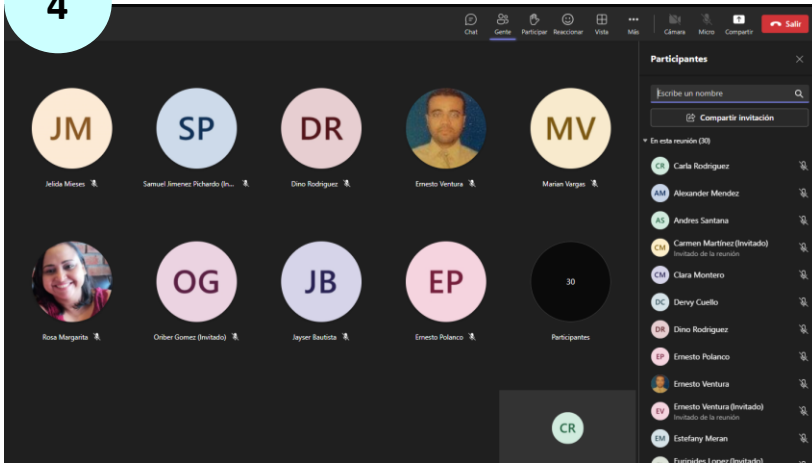


2

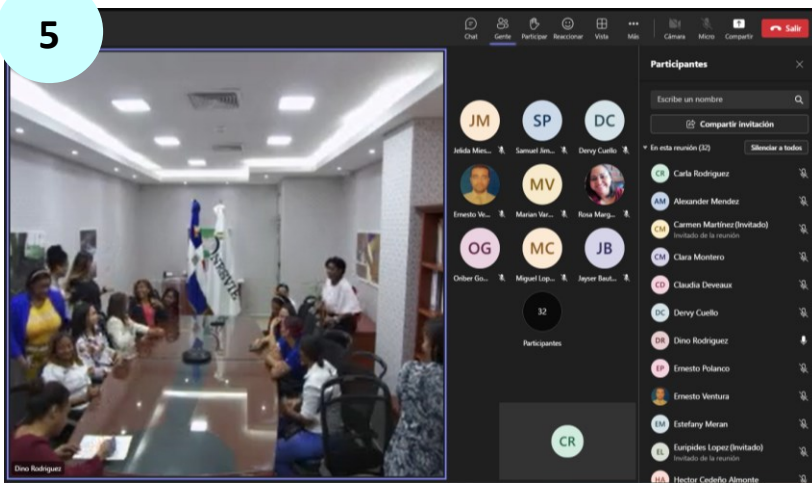


3

4



5



Criterio No. 3 - Personas

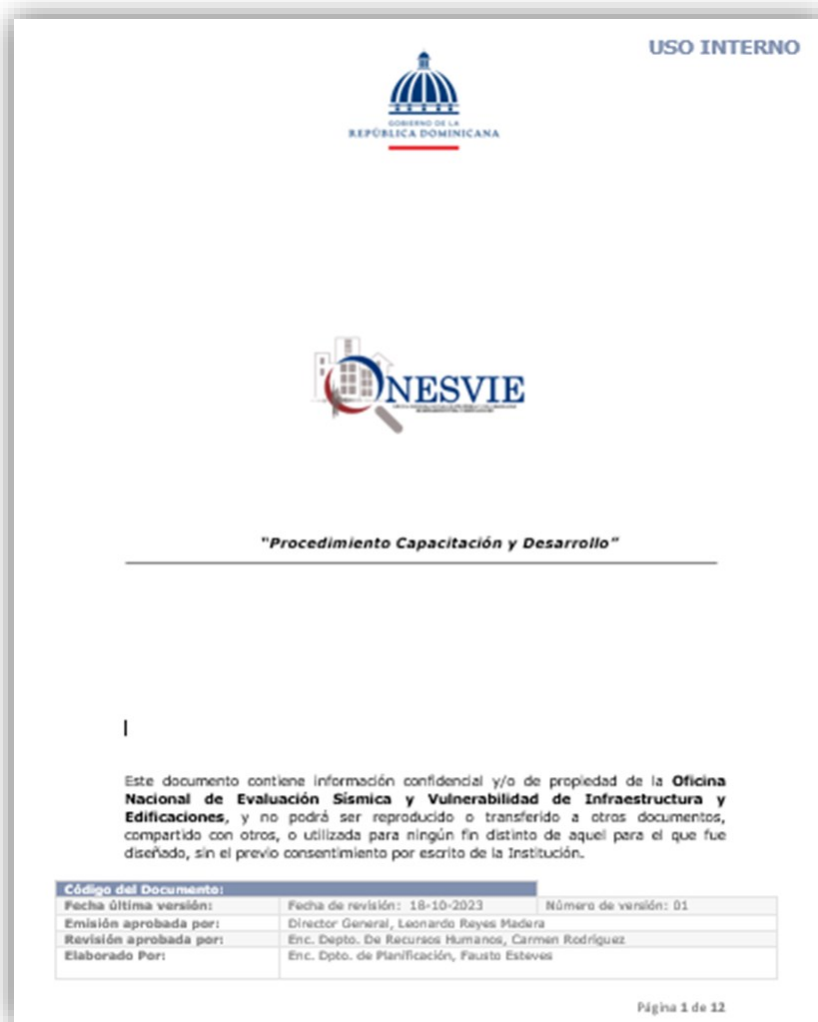
No.	Criterios No.	Subcriterio No.	Área de Mejora	Acción de Mejora	Objetivo	Cumplimiento
5	3	3.2	No existe un procedimiento para evaluar el impacto de las capacitaciones y su análisis costo-beneficio.	Elaborar procedimiento del Plan de Capacitación Institucional.	1. Analizar el costo-beneficio de las capacitaciones impartidas al personal.	100%

Acciones realizadas:

La Onesvie cuenta con un Procedimiento establecido para la Capacitación y Desarrollo.

Evidencias/Indicador:

Portada de la Política de Capacitación y Desarrollo.



Nomenclatura: INAP-FAC-001

Tipo: Formulario

Versión: 4

Vigencia: 31/12/2023



Plan de Capacitación Anual
Planificación de Recursos Humanos

Nomenclatura: INAP-FAC-001
Tipo: Formulario
Versión: 4
Vigencia: 31/12/2023

Institución: Oficina Nacional de Evaluación Sísmica y Vulnerabilidad de Infraestructura y Edificaciones (ONESVIE)

Fecha: 12/12/2022

Área requirente	Programa de Capacitación	Otro/Especifique	Competencia a desarrollar	Otro/Especifique	Cantidad de participantes sexo Femenino	Cantidad de participantes sexo Masculino	Cantidad total de participantes	¿Cuántos pertenecen a carrera administrativa?	Grupo ocupacional al que pertenece	Período previsto de ejecución o trimestre	Para uso de Recursos Humanos		
											Proveedor del Programa	Costo unitario	Costo total del programa
Todas las áreas	Inducción a la Administración Pública Nivel II		Eficiencia para la Calidad		15	15	30	0	Grupo II	Primer trimestre	Instituto Nacional de Administración Pública (INAP)	RD\$0.00	\$
Todas las áreas		Taller Ortografía y Redacción	Compromiso con los Resultados		10	5	15	0	Grupo UII	Primer trimestre	DIGEBIG	RD\$0.00	\$
Todas las áreas		Curso Manejo Efectivo del Tiempo	Compromiso con los Resultados		10	5	15	10	Grupo UURI	Segundo trimestre	Instituto Nacional de Formación Técnico Profesional (INFOTEP)	RD\$0.00	\$
Todas las áreas		Curso en Gestión de Riesgo	Eficiencia para la Calidad		4	6	10	4	Grupo UURUV	Segundo trimestre	Instituto Nacional de Formación Técnico Profesional (INFOTEP)	RD\$30,000.00	\$ 300,000.00
Todas las áreas		Curso Manejo herramientas tecnológicas	Eficiencia para la Calidad		1	3	4	1	Grupo IUR, V	Segundo trimestre	Instituto Nacional de Formación Técnico Profesional (INFOTEP)	RD\$6,500.00	\$ 26,000.00
Todas las áreas		Taller sensibilización sobre ética e integridad	Integridad/Respeto		40	45	85	10	Grupo UURUV	Tercer trimestre	Instituto Nacional de Formación Técnico Profesional (INFOTEP)	RD\$500.00	\$ 42,500.00
Todas las áreas		Curso-Taller: Elaboración de Pliegos de Condiciones y Rol de Peritos Técnicos	Eficiencia para la Calidad		5	5	10	0	Grupo IURV	Tercer trimestre	Instituto Nacional de Formación Técnico Profesional (INFOTEP)	RD\$0.00	\$
Todas las áreas		Diplomado en Seguridad y Salud en el Trabajo	Conciencia Social		6	1	7	0	Grupo IURV	Cuarto trimestre	Instituto Nacional de Formación Técnico Profesional (INFOTEP)	RD\$25,000.00	\$ 175,000.00
Total:												\$	543,500.00

Lidia Carpien Patricia Rodriguez Suero
Enc. Int. Del Departamento de Recursos Humanos



Aprobado por:
Ingeniero Leonardo Reyes Madera
Director General



Criterio No. 3 – Personas

No.	Criterios No.	Subcriterio No.	Área de Mejora	Acción de Mejora	Objetivo	Cumplimiento
6	3	3.2	No existe un entorno que propicie el aporte de ideas y sugerencias de los empleados y desarrollar mecanismos de diálogo adecuados.	Habilitar un buzón interno para el aporte de ideas por los colaboradores.	1. Contar con un espacio que propicie el aporte de ideas y sugerencias de los colaboradores, que fomente un buen clima organizacional. 2. Escuchar y conocer las ideas de los colaboradores para fortalecer la institución en miras de lograr los objetivos institucionales.	100%

Acciones realizadas:

- Fueron colocados buzones de quejas y sugerencias en lugares visibles a todos los colaboradores.
- En el mes de junio fue aplicada la encuesta de clima laboral al 75% del total de la Institución.
- Se elaboro el procedimiento de uso de buzones y fue socializado vía correo electrónico a todo el personal y a partir de su elaboración se implementó su uso.
- Se realizan levantamiento de información semanales de tres vías (Buzones, 311 y SAID) a fin de escuchar y conocer las ideas de los colaboradores.
- Se realizaron la encuesta de clima en el mes de julio 2023, se circularon los resultados y se elaboró Plan de Mejora.

Evidencias/Indicador:

Procedimiento elaborado, socializado e Implementado	(01)	Procedimiento
---	------	---------------



1



2

1. Política para uso de Buzones con hoja de firma.

2. Fotografías del Comité reunido realizando actas de aperturas de buzón.

3. Apertura de buzón.



3

SOCIALIZACIÓN SOBRE LAS POLÍTICAS Y PROCEDIMIENTOS PARA EL USO DE BUZONES

DD Departamento de Recursos Humanos
 Para: Alexander Mendez, Alexi Naut, Ana Arredondo, Andres Hernandez, Andres Santana, Arismidy Rodriguez, Candy Morfa, y 93 usuarios más
 CC: Carmen Rodriguez, Fausto Estevez, Patricia Reynoso, Carla Rodriguez, Leonardo Reyes
 martes 27/6/2023 10:26

¡Buenos días!
 En esta oportunidad, les remitimos las políticas de procedimientos del uso de Buzones a los fines de dar a conocer este procedimiento, el documento al que hacemos referencias, es:

Políticas y Procedimientos para el Uso de Buzones.pdf

Este documento es una descripción detallada y precisa de los pasos a seguir en cada etapa de los procesos ya mencionado. Es un mecanismo permanente de consulta para todo el personal de la ONESVIE, lo que contribuye a la mejora continua de los procesos. Implementación de controles y medición de resultados

Además, estamos cumpliendo con lo establecido en las Normas Básica de Control Interno (NOBACI) y debe ser de conocimiento general.

Sin otro particular, se despide,



Departamento de Recursos Humanos
 RecursosHumanos@onesvie.gob.do
 Tel.: 809-567-6183 Ext. 3010

SUGERENCIAS, QUEJAS, DENUNCIAS Y FELICITACIONES



PARA LA ONESVIE, ES IMPORTANTE OFRECER UN SERVICIO DE CALIDAD, PARA LOS CIUDADANOS Y A SU RECURSO MAS VALIOSO, LOS SERVIDORES QUE LA CONFORMAN, POR LO QUE, ESCUCHAR SU OPINION ES IMPORTANTE PARA NOSOTROS.

Si desea puede completar estos datos (opcional):
 Nombre/Apellido/Razón Social: _____
 Teléfono: _____ E-mail: _____

Seleccione la categoría a la que corresponda su observación (Marque con una X):
 Sugerencia Queja Felicitaciones Denuncia

Usted es (marque con una X):
 Ciudadano/Cliente: Servidor de la Institución: Otro (especifique): _____

Motivo de la sugerencia/queja/ felicitaciones/denuncia
 Calidad del servicio Tiempo de respuesta Atención recibida

Otro (especifique) _____

Favor indicar área o persona involucrada (opcional) _____

Exponga su sugerencia, queja, felicitaciones o denuncia

Si desea recibir respuesta, déjenos saber cómo contactarlo _____

SU OPINION ES IMPORTANTE PARA NOSOTROS Y SERA TOMADA EN CUENTA

DOCUMENTO: 1era. Acta de Reunión
 FECHA: 03/07/2023

Tipo de Reunión o Evento	Fecha de reunión	Hora de Inicio	Hora De Cierre
1era. Reunión del Comité de Buzón de Denuncias, Quejas, Sugerencias y Felicitaciones	03-07-2023	11:15AM	11:45AM

Objetivo: Realizar la apertura del buzón de denuncias, quejas, sugerencias y felicitaciones de la institución, con el fin de buscar soluciones que mejoren la calidad y satisfacción del servicio.

Convocatoria por: Coordinador General de Ética

Lugar: Sede Central de la Onesvie

Tipo de Invitación/ Autorización: Vía Email

Acta Elaborada por: Representante de Recursos Humanos

Agenda:

- Socialización de la Política y Procedimiento.
- Socialización de los roles de los representantes.
- Apertura Buzón.
- Recopilación y lectura de las resoluciones encontradas.
- Relaciones de denuncias, quejas, sugerencias y felicitaciones tabuladas.

Temas Tratados:

A las 11:15 A.M., el Coordinador General de Ética de la Institución, el Sr. Alexi Naut, inició la reunión confirmando la presencia de los representantes de los áreas [Jurídica, Planificación y Desarrollo y Recursos Humanos], quienes habían sido convocados para participar en la primera reunión de apertura del buzón de denuncias, quejas, sugerencias y felicitaciones de la Institución, realizado el 03 de julio del presente año (primer lunes del mes), tal y como indica el procedimiento.

A las 11:20 A.M., fue socializada la política y procedimiento con todos los involucrados en dicho proceso, incluido el personal de recepción, además fueron definidos los roles de cada uno de los representantes del comité responsable de la apertura del citado buzón.

A las 11: 35 A.M., se realizó la apertura del buzón de denuncias, quejas, sugerencias y felicitaciones, ubicado en la sede central de la institución, sin evidencias encontrar novedades en el mismo.

DOCUMENTO: 1era. Acta de Reunión
 FECHA: 03/07/2023

A las 11:45 A.M., se dio por terminada la reunión y se realizó levantamiento de la presente acta.

Conclusiones:

- Se concluyó que no había evidencia de denuncias, quejas, sugerencias y felicitaciones en el buzón, ni en los correos electrónicos designados para ese propósito.
- Se informó que el comité de ética de la ONESVIE tiene la tarea de darle promoción e informar el uso correcto del buzón y los correos destinados para estos fines, con el fin de garantizar la transparencia, la integridad y la responsabilidad de la Institución y sus colaboradores.
- Se recordó que el buzón debe ser abierto siempre en presencia de todos los miembros.
- Se fijó la segunda reunión para el lunes 07 de agosto del 2023, previa confirmación del coordinador General de Ética de la Institución.

Tras finalizar los temas a tratar y planteadas las conclusiones correspondientes, se dio por terminada la sesión, en fe de lo cual se levanta la presente acta, que firman todos los presentes en señal de aprobación y conformidad de su contenido.

Carmen Patricia Rodríguez Suero
 Representante del Dpto. de Recursos Humanos

Vanesa Victoria García
 Representante del Dpto. de Recursos Humanos

Fausto Alberto Álvarez Rojas
 Representante del Dpto. de Planif. y Desarrollo

Alexi Naut Nito
 Coordinador General de Ética

Página 2 de 2

Santo Domingo, D.N., 01 de septiembre de 2023 00533

A: Todo el personal
 Asunto: Socialización de resultados de Encuesta de Clima Organizacional 2023.

Distinguidos colaboradores:

Confesmente, nos dirigimos a ustedes con la finalidad de agradecerles su participación en el proceso de Encuesta de Clima Organizacional, realizada en acompañamiento del Ministerio de Administración Pública (MAP), a través del sistema de Encuesta de Clima en la Administración Pública (SECAP), durante los días 01 de junio hasta el 30 de junio, en cuyo periodo fueron completadas 97 encuestas, las cuales representan un muestra participativa del 60% del total del personal de la institución.

Al respecto, aprovechamos la ocasión para hacer de conocimiento los resultados obtenidos, de acuerdo a la percepción tanto positiva, como negativa de los servidores, su nivel de satisfacción con relación a las condiciones en que se encuentran en la institución para desempeñar su trabajo y las valoraciones motivacionales que se traducen en un comportamiento que tiene consecuencias sobre la organización (productivistas, rotación, cargo laboral etc.); siendo estos un 83% positivo y un 17% negativo.

En este orden, el próximo Lunes 04 de septiembre de 2023, en horario de las 10:00 a.m. a 11:00 a.m., se realizará una socialización interna de estos resultados, por lo que invitamos a que asista una representación de los áreas, para que con su apoyo y opinión podamos realizar un efectivo plan de mejora institucional.

Sin otro particular por el momento, quedamos a la espera de sus consideraciones.

Atentamente,
 Ing. Leonardo de Jesús Reyes Madera
 Director General

REPUBLICA DOMINICANA
 ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

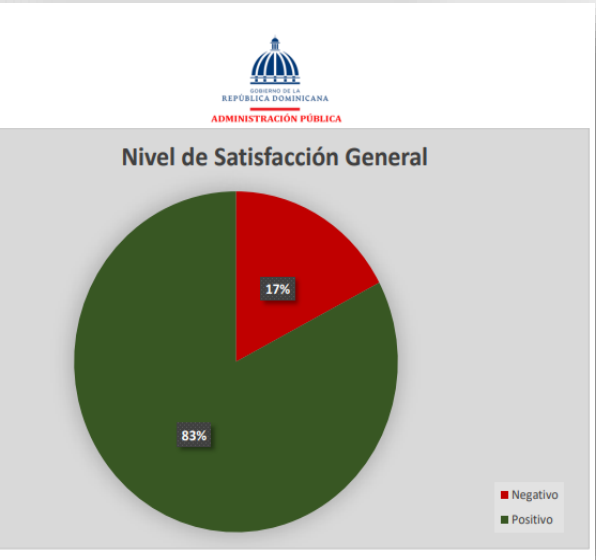
Viceministerio de Evaluación del Desempeño
 Dirección de Evaluación de la Gestión Institucional

RESULTADOS DEL ESTUDIO DE CLIMA Y CULTURA ORGANIZACIONAL

Oficina Nacional de Evaluación Sísmica y Vulnerabilidad de Infraestructura y Edificaciones (ONEVIE)

Preparado por:
 Guadalupe Sosa
 Asesora
 Dirección de Evaluación de la Gestión Institucional

Santo Domingo, Distrito Nacional
 Junio, 2023



Criterio No. 4 - Alianzas y Recursos

No.	Criterios No.	Subcriterio No.	Área de Mejora	Acción de Mejora	Objetivo	Cumplimiento
7	4	4.4	No existen políticas ni procedimientos para el monitoreo de la información y el conocimiento.	Elaborar, aprobar y socializar una Política de Seguridad de la Información.	1. Monitorear la información y el conocimiento de la organización, para asegurar la relevancia, corrección, confiabilidad y seguridad de esta.	100%

Acciones realizadas:

- Fue elaborada la **Política de Seguridad de la Información**, la cual se canalizó su aprobación por la MAE y se procedió a socializar remitiendo vía correo electrónico.
- Fueron aplicadas encuestas a fin de monitorear la información y el conocimiento de la organización, para con ello asegurar la relevancia, corrección, confiabilidad y seguridad de esta.

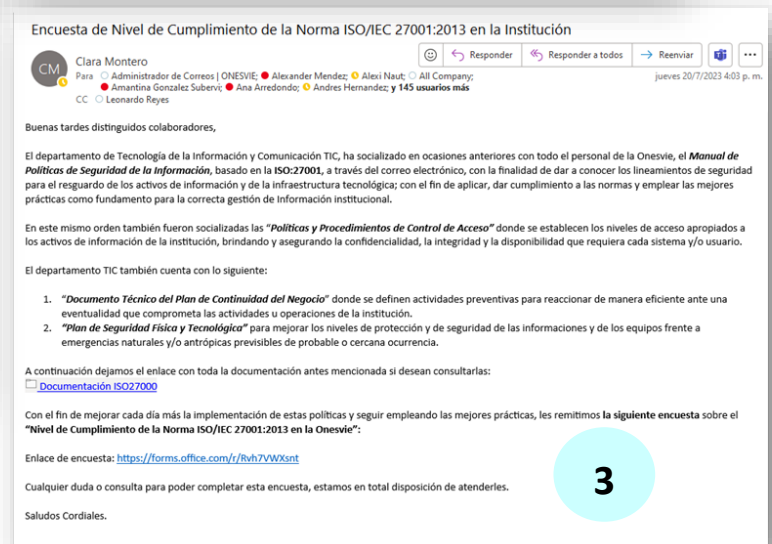
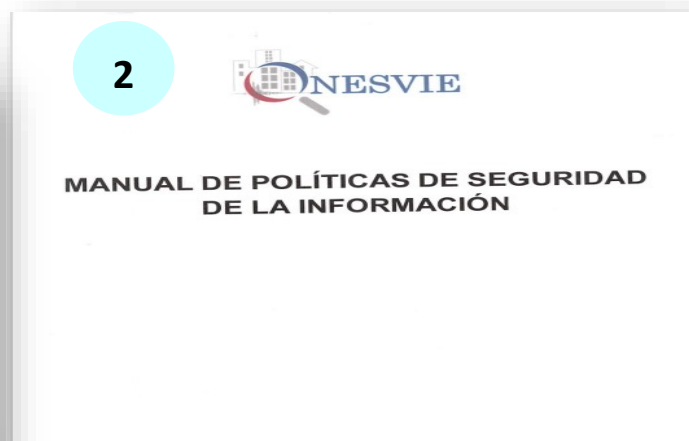
Evidencias/Indicador:



(01) Portada y validación de documento **"Política de Seguridad de la Información"**, elaborada por el Departamento de Tecnología de Información de comunicación TIC.

(02) Validación de documento.

(03) Socialización vía correo electrónico a todo el personal.



3

Acciones Realizadas:

Se aplicó una **encuesta** para conocer el nivel de cumplimiento de la Norma ISO/IEC 27001:2023 en la institución a fin de monitorear la información y el conocimiento de la organización

La misma se realizó a través de correo electrónico buscando conocer los lineamientos de seguridad para el resguardo de los activos de información.

De igual manera busca dar cumplimiento a las normas y emplear mejores prácticas como fundamento para la correcta gestión de la información institucional.

Encuesta de Nivel de Cumplimiento de la Norma ISO/IEC 27001:2013 en la Institución

Clara Montero <clara_montero@onesvie.gob.do>

Jue 20/07/2023 16:02

Para: Administrador de Correos | ONESVIE <mailadmin@onesvie.gob.do>; Alexander Mendez <alexander_mendez@onesvie.gob.do>; Alexi Naut <anauts@onesvie.gob.do>; All Company <allcompany@onesvie.gob.onmicrosoft.com>; Antonia Gonzalez Subervi <antonia_gonzalez@onesvie.gob.do>; Ana Arredondo <ana_arredondo@onesvie.gob.do>; Andres Hernandez <andres_hernandez@onesvie.gob.do>; Andres Santana <andres_santana@onesvie.gob.do>; Anny Mariej Tejada Hidalgo <anny_tejada@onesvie.gob.do>; Anismlly Rodriguez <anismlly_rodriguez@onesvie.gob.do>; Asesorías y Denuncias CEP <asesorias_cep@onesvie.gob.do>; Asociación de Servidores Públicos <AsociaciondeServidoresPublicos@onesvie.gob.do>; Asociación de Servidores Públicos ASP-ONESVIE <asociacion_servidores@onesvie.gob.do>; Atención a usuario <atencionausuario@onesvie.gob.do>; Atención al usuario <atencion_usuario@onesvie.gob.do>; Auxiliares de Laboratorio <auxiliaresdelaboratorio@onesvie.gob.do>; Buzon de Pruebas OPTIC | ONESVIE <optic@onesvie.gob.do>; Candy Morfa <candy_morfa@onesvie.gob.do>; Carla Rodriguez <carla_rodriguez@onesvie.gob.do>; Carmen Dionnis Martinez Castillo <carmen_martinez@onesvie.gob.do>; CC: Leonardo Reyes <reyes_madera@onesvie.gob.do>

Buenas tardes distinguidos colaboradores,

El departamento de Tecnología de la Información y Comunicación TIC, ha socializado en ocasiones anteriores con todo el personal de la Onesvie, el **Manual de Políticas de Seguridad de la Información**, basado en la **ISO:27001**, a través del correo electrónico, con la finalidad de dar a conocer los lineamientos de seguridad para el resguardo de los activos de información y de la infraestructura tecnológica; con el fin de aplicar, dar cumplimiento a las normas y emplear las mejores prácticas como fundamento para la correcta gestión de Información institucional.

En este mismo orden también fueron socializadas las **"Políticas y Procedimientos de Control de Acceso"** donde se establecen los niveles de acceso apropiados a los activos de información de la institución, brindando y asegurando la confidencialidad, la integridad y la disponibilidad que requiera cada sistema y/o usuario.

El departamento TIC también cuenta con lo siguiente:

1. **"Documento Técnico del Plan de Continuidad del Negocio"** donde se definen actividades preventivas para reaccionar de manera eficiente ante una eventualidad que comprometa las actividades u operaciones de la institución.
2. **"Plan de Seguridad Física y Tecnológica"** para mejorar los niveles de protección y de seguridad de las informaciones y de los equipos frente a emergencias naturales y/o antrópicas previsibles de probable o cercana ocurrencia.

A continuación dejamos el enlace con toda la documentación antes mencionada si desean consultarlas:

[Documentación ISO27000](#)

Con el fin de mejorar cada día más la implementación de estas políticas y seguir empleando las mejores prácticas, les remitimos la siguiente encuesta sobre el **"Nivel de Cumplimiento de la Norma ISO/IEC 27001:2013 en la Onesvie"**:

Enlace de encuesta: <https://forms.office.com/r/Ryh7VWxsnr>

Cualquier duda o consulta para poder completar esta encuesta, estamos en total disposición de atenderles.

Saludos Cordiales.

5



Respuestas de la encuesta sobre el cumplimiento de la norma ISO/IEC 27001:13 por ONESVIE.

1. **A.5.1.1.** ¿Existen políticas para apoyar la seguridad de la información, aprobadas y publicadas por parte de la dirección?
Un 22 % de los usuarios que completaron el cuestionario (16 de 74) respondió correctamente a esta pregunta.

Más detalles Información



Nivel de cumplimiento de la norma ISO/IEC 27001:2013 por parte de ONESVIE.
Cualquier persona puede responder. Anónimo

1. **A.5.1.1.** ¿Existen políticas para apoyar la seguridad de la información, aprobadas y...



Escanee el código QR para volver a responder a <https://forms.office.com/r/Ryh7VWxsnr>

75 respuesta(s)

Mostrar la respuesta correcta

2. **A.5.1.2.** ¿Las políticas de seguridad de la información son revisadas y actualizadas periódicamente?

Más detalles Información



6



Resultados de la aplicación de la encuesta para analizar el nivel de cumplimiento por parte de ONESVIE de la norma ISO/IEC 27001:2013

La presente encuesta se realizó entre 21/07/2023 al 14/08/2023. El nivel de cumplimiento por parte de ONESVIE de la norma ISO 27001:2013, es como se describe a continuación:

Cumplimiento a nivel general:

- 1) Nivel de cumplimiento = 71.55%
- 2) Nivel de Incumplimiento = 13.15%
- 3) Cumplimiento Parcial = 15.30%

Suma de cumplimiento general y parcial = 86.85%

Cumplimiento estratificado por dominios

ESTRATIFICACIÓN DE LA ENCUESTA POR DOMINIOS		CUMPLE	PARCIAL	NO CUMPLE
Dominio A5	Políticas de Seguridad	76.26%	12.23%	11.51%
Dominio A6	Organización de la seguridad de la información	70.71%	17.14%	12.14%
Dominio A7	Seguridad relativa a los Recursos Humanos	70.23%	13.49%	16.28%
Dominio A8	Gestión de Activos	84.89%	10.67%	4.44%
Dominio A9	Control de Acceso	84.56%	9.39%	6.04%
Dominio A10	Criptografía	44%	21.33%	34.67%
Dominio A11	Seguridad física y del entorno	73.66%	12.05%	13.84%
Dominio A12	Seguridad de las operaciones	78.86%	13.08%	8.05%
Dominio A13	Seguridad de las comunicaciones	63.83%	24.26%	11.91%
Dominio A14	Adquisición, desarrollo y mantenimiento de sistemas TI	75.34%	13.33%	11.33%
Dominio A16	Gestión de incidentes de la seguridad de la información	67.11%	20.89%	12%
Dominio A17	Gestión de continuidad del negocio	66.67%	15.55%	17.78%
Dominio A18	Cumplimiento	68%	14.67%	17.33%

Elaborado por: Dino Rodriguez, Encargado Departamento TIC



Oficina Nacional de Evaluación Sísmica y Vulnerabilidad de Infraestructura y Edificaciones
Dino Cesar Rodriguez - Encargado del Departamento de Tecnología de la Información y Comunicación (10/10/2023 10:36:57)
Documento firmado digitalmente, para validar en medio electrónico:
<https://buzon.firmasgob.gob.do/Inbox/app/onesvie/n/2dc0871a-dcc1-47cd-8b5b-b365d467b81a>

Criterio No. 5 - Procesos

No.	Criterios No.	Subcriterio No.	Área de Mejora	Acción de Mejora	Objetivo	Cumplimiento
8	5	5.1	No se cuenta con indicadores de resultados para el monitoreo de los procesos.	Implementar un Tablero de Indicadores de los procesos de la institución	1. Medir el desempeño de los procesos mediante la definición de indicadores de resultados.	100%

Acciones realizadas:

- Se ha Implementado un Tablero de Indicadores en la institución, el cual nos permite una medición de avance en cada uno de los indicadores del Sistema de Monitoreo y Medición de la Gestión Pública, de manera trimestral. Cada indicador tiene una evaluación periódica de los logros y resultados, que se expresa en porcentaje, es por ello que la institución cuenta con un monitoreo para dar a conocer en qué porcentaje se encuentra cada indicador de gestión. Cada encargado es responsable de dar información mediante el informe trimestral y de enviar evidencia del indicador que le corresponde, los encargados también son responsables de identificar posibles obstáculos que puedan estar impidiendo el cumplimiento de los requerimientos.
- En el mismo orden, fueron realizadas acciones a fin de identificar un sistema de medición de los indicadores por colaborador, esto se evidencia en la elaboración de los acuerdos de desempeño, los cuales cuentan con indicadores claros, precisos y medibles. A partir de esta acción se planifico la revisión trimestral de los acuerdos (Monitoreo de los acuerdos de desempeño).

Evidencias del Historial y Medición de Avance 2023.

Tablero de Indicadores 2023					
INDICADOR (06)	DEPARTAMENTO RESPONSABLE	PRIMER TRIMESTRE 27/3/2023	SEGUNDO TRIMESTRE 26/06/2023	TERCER TRIMESTRE 25/09/2023	CUARTO TRIMESTRE 05/12/2023
Sistema de Monitoreo de la Administración Pública (SISMAP).	Recursos Humanos	90.30	89.40	92.17	Pendiente
Normas Básicas de Control Interno (NOBACI).	Planificación y Desarrollo	80.96	83.75	90.28	Pendiente
Indicador de la Gestión presupuestaria (IGP).	Admvo. y Financiero Planificación y Desarrollo	97.00	94.00	94.00	Pendiente
Índice de Uso de TIC e Implementación de Gobierno Electrónico (iTICge).	Tecnología de Información y Comunicación	83.55	83.53	81.63	Pendiente
Sistema Nacional de Compras y Contrataciones (SNCP).	Administrativo y Financiero	99.00	90.68	93.18	Pendiente
Ley 200-04	Libre Acceso a la Información	94.83	94.83	98.36	Pendiente

PEI 2021-2024

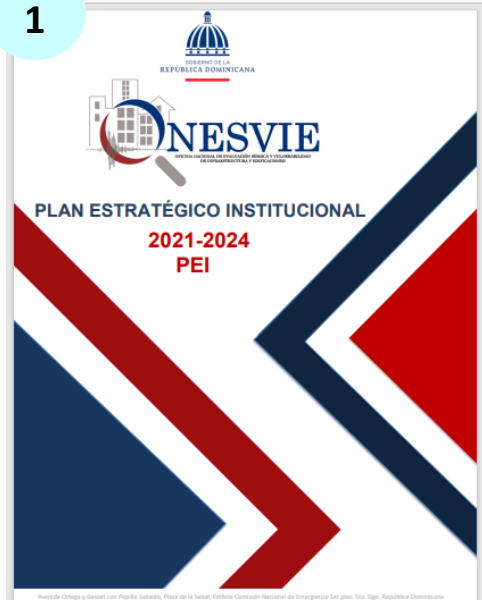
POA 2023

Acuerdos
Desempeño Individual

SUB-SISTEMA DE EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO LABORAL									
Formulario para Acuerdo de Desempeño									
Componente 1, LOGRO DE METAS, Valor 55 puntos									
Grupos Ocupacionales I, II, III, IV y V									
INSTITUCIÓN: Oficina Nacional de Evaluación Sismica y Vulnerabilidad de Infraestructura y Edificaciones (ONESVIE)									
PERIODO A EVALUAR: ENERO - DICIEMBRE 2023									
UNIDAD ORGANIZATIVA: DEPARTAMENTO PLANIFICAC.									
DATOS SERVIDOR(A) EVALUADO(A):									
NOMBRE: C.A.E. SEXO: FEMENINO EDAD: 38 DATOS SUPERVISORIA INMEDIATA:									
CARGO ACTUAL: AUXILIAR ADMINISTRATIVA									
CARGO ACTUAL: ASesor EN MATERIA DE PLANIFICAC. Y DESARROLLO									
ESTABLECIMIENTO DE METAS/ RESULTADOS ESPERADOS					EVALUACIÓN DEL ACUERDO				
Nº	Metas del (de la) Servidor(a)	Resultados esperados de su desempeño	Cuando tiempo que se cumplió	Indicador	Ponderación	Medios de Verificación (Evidencias)	Satisfacción	Comentarios	Observaciones
1	Colaborar en labores recepción, registro y archivo de la correspondencia que llegan a la institución.	100% de las asignaciones	100%	08	08	Registro de comunicaciones (carpeta física y digital)			
2	Ayudar en la digitalización de documentos que le sean asignados como: cartas públicas, oficios, solicitudes de manifiestos y otros.	100% de las asignaciones	100%	07	07	Registro de comunicaciones (carpeta física y digital)			
3	Ayudar en las labores de recepción, organización, archivo, mantenimiento de documentos que se ingresan en el área.	100% de las asignaciones	100%	07	07	Solicitud de materiales de oficina			
4	Garantizar la elaboración de los solicitudes del material gastable mensualmente antes de agotar existencias.	100% de las asignaciones	100%	05	05	Observación del supervisor			
5	Garantizar el cumplimiento de todas las solicitudes del supervisor atendidas correctamente, procurando un mínimo de error y en el tiempo oportuno.	100% de las asignaciones	100%	05	05	Observación del supervisor y equipo			
6	Garantizar la recepción de todas las llamadas telefónicas que entran al área atendidas con calidez y amabilidad.	100% de las asignaciones	100%	05	05	Memoria de postulación y correos participación al MAP			
7	Ayudar en la elaboración de la memoria de postulación a los premios nacionales e internacionales de calidad, velando por que la institución cuente con todos los documentos requeridos para aplicar a dicha postulación.	100% de las asignaciones	100%	05	05	Informes, reporte del Departamento Observación del supervisor y equipo.			
8	Colaborar con el Departamento de Planificación y desarrollo en otras asignaciones o tareas de la institución.	100% de las asignaciones	100%	05	05	Total de puntos obtenidos			
Total					55				

Evidencias/Indicadores:

1



2

Plan Estratégico Institucional 2021-2024

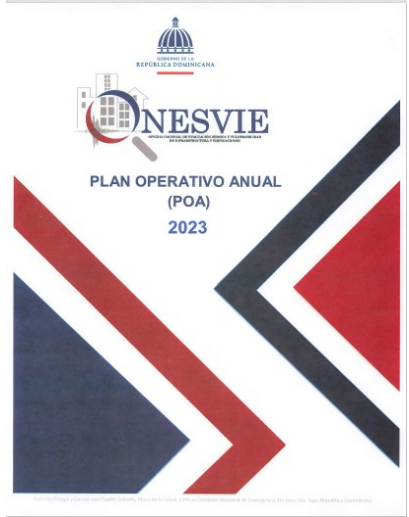
Indicador (es)

Anexos

Anexo 1. Matriz de Planificación Estratégica

Nro.	Resultados Estratégicos	Indicador (es)	Resultados Institucionales PEI 2021-2024				Medios de verificación	Responsables	Involucrados	Supuestos		
			Línea base	Meta	Año*	Valor						
			2021	2022	2023	2024						
Eje Estratégico No. 1. Gobernanza y Posicionamiento del Riesgo Sísmico												
R-001	Formulado el marco Normativo Legal que regula la evaluación de la vulnerabilidad sísmica en la Infraestructura, Edificaciones y Líneas Vitales de todo el territorio nacional.	% de avance en la elaboración del anteproyecto de Ley que eleva de categoría la ONESVIE	2020	0	20%	45%	70%	100%	Anteproyecto de Ley recibido en Congreso Nacional	Departamento Jurídico	Departamento de Planificación	Favorecería que el poder ejecutivo muestre interés en que la ONESVIE sea elevada de categoría.
R-002	Implementada una estrategia de sensibilización y capacitación sobre vulnerabilidad ante sismos dirigida a ciudadanos de los sectores claves de la sociedad	Número de personas sensibilizadas sobre la importancia del diseño sísmo resistente de las edificaciones	2020	0	60	150	240	330	Registro documentado de personas sensibilizadas (Fotos, Listado firmados)	Departamento de Recursos Humanos	Dpto. de comunicación, Regionales de ONESVIE	Que se mantengan interesados los sectores claves de la sociedad en el tema, para que este programa pueda ser ampliado en el transcurso del tiempo.

3



ONESVIE Plan Operativo Anual 2023

3 Matriz de Plan Operativo Anual (POA) 2023

Plan Operativo Anual 2023					Seguimiento y Control de la Ejecución Física				Calificación del Riesgo	Programa ción de Recursos		
ID-ONESVIE	Actividad	Descripción del Producto	Medio de Verificación	Área Líder en Responsabilidad	Involucrados Directos	Unidad de Medición	Meta Anual	Programación Metas Físicas			Riesgo Asociado - Desviación	Recursos No Financieros
							1T	2T	3T	4T		
END Eje 4: "Una sociedad con cultura de producción y consumo sostenibles, que gestiona con equidad y eficacia los riesgos y la protección del medio y los recursos naturales y promueve una adecuada adaptación al cambio climático."												
END. O.G. 4.2 Eficaz gestión de riesgos para minimizar pérdidas humanas, económicas y ambientales												
END. O.E. 4.2.1 Desarrollar un eficaz sistema nacional de gestión integral de riesgos, con activa participación de las comunidades y gobiernos locales, que minimice los daños y posibilite la recuperación rápida y sostenible de las áreas y poblaciones afectadas.												
Eje Estratégico No. 1. Gobernanza y Posicionamiento del Riesgo Sísmico												
DE No. 1: Formulado el marco Normativo Legal que regula la evaluación de la vulnerabilidad sísmica en la Infraestructura, Edificaciones y Líneas Vitales de todo el territorio nacional.												
OP 1	Anteproyecto de Ley sobre evaluación de la vulnerabilidad sísmica en la Infraestructura, Edificaciones y Líneas Vitales de todo el territorio	Marco normativo que permite la evaluación de la vulnerabilidad sísmica en la Infraestructura, Edificaciones y Líneas Vitales	Decreto / Resolución	Dpto. Jurídico	Planificación y Desarrollo Administrativo y Financiero Dirección Científica Sismorresistente	Anteproyecto de Ley	1			1	Ausencia de interés de los legisladores /No aprobación del Poder Ejecutivo	Personal técnico, combustible, vehículo y material gastable

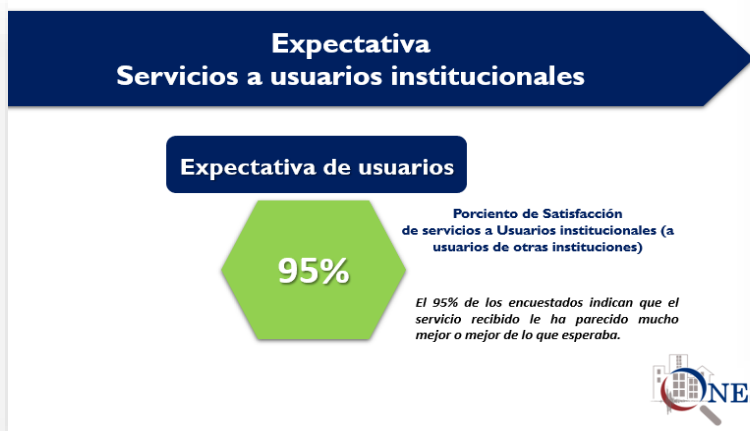
Criterio No. 5 - Procesos

No	Criterios No.	Subcriterio No.	Área de Mejora	Acción de Mejora	Objetivo	Cumplimiento
9	13	5.2	No se realizan encuestas, grupos focales, ni procedimientos para involucrar a los ciudadanos en la mejora de los servicios.	Elaborar Procedimiento para la captura de información de los clientes y grupos de interés.	1. Conocer las necesidades y expectativas de los clientes para la implementación de mejoras, mediante la implementación de encuestas.	100%

Acciones realizadas:

- Fue impartido por el MAP al equipo de Planificación y Desarrollo el **Taller de Encuestas de Satisfacción** el día 16 de febrero de 2023, a fin de capacitar e instruir al personal sobre el proceso y la importancia de las Encuestas de Satisfacción.
- Además, se programó la aplicación de la Encuesta de Satisfacción al Usuario. **La misma fue aplicada a los usuarios** de los servicios prestados; se elaboró el informe y remitió al MAP para su carga al SISMAP.
- Se elaboraron **Políticas y Procedimientos** para la aplicación de Encuestas de Satisfacción al Ciudadano, con el propósito de establecer los lineamientos y directrices que rigen la aplicación de encuestas de satisfacción a los Ciudadanos/Clientes de los servicios que ofrece la Onesvie, que asegura el monitoreo de la calidad de los servicios ofrecidos por la entidad.

Evidencias:



Informe de Encuesta de Satisfacción a Usuarios de los Servicios Públicos ofrecidos por la Oficina Nacional de Evaluación Sísmica y Vulnerabilidad de Infraestructuras y Edificaciones (Onesvie) Junio 2023

Evidencias:

1

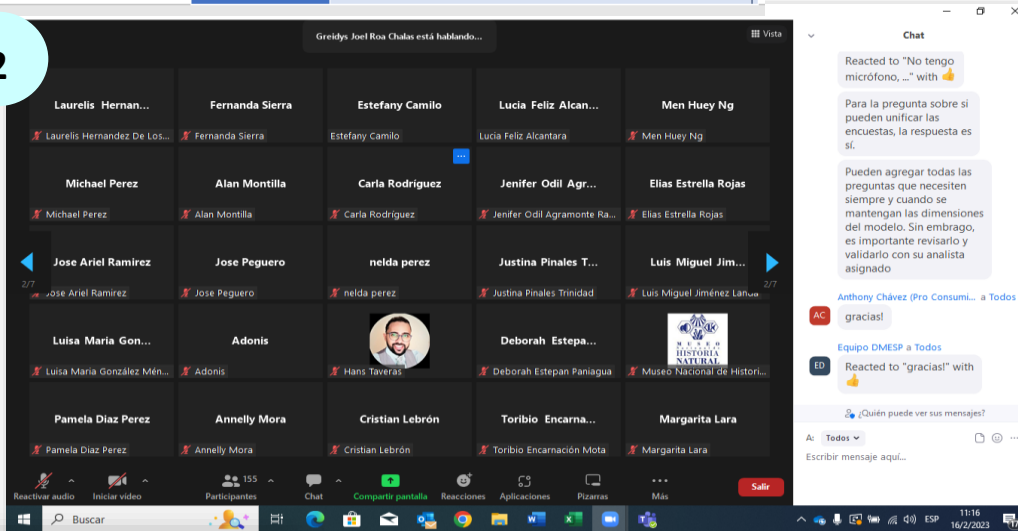
FICHA TÉCNICA



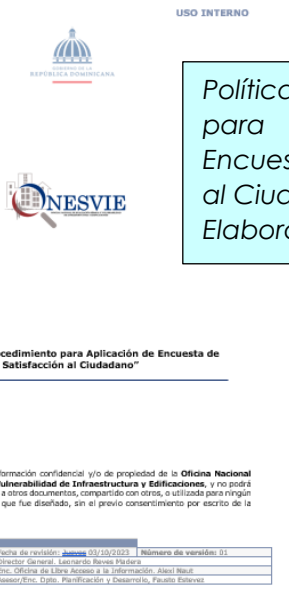
Población	Servicios a Usuarios Institucionales 19.	
Ámbito	Oficina Nacional de Evaluación Sísmica y Vulnerabilidad de Infraestructuras y edificación- Onesvie Sede Central y Oficinas Regionales (Puerto Plata, Santiago, La Romana y Barahona).	
Muestra	Estratificar la muestra por servicio. Servicio I: Evaluación Visual Rápida: 8 mensual Servicio II: Evaluación Detallada: 1 mensual <i>Nota: las encuestas se estarán realizando por el método de sondeo, debido a la baja cantidad de solicitudes mensuales.</i>	
Método a utilizar	Vía correo electrónico.	
Fecha de levantamiento	Trimestre diciembre 2022 – febrero 2023 (Desde 07 de junio hasta el 15 de junio)	
Responsables	Aplicar la encuesta:	
	Dirección Científica Sismorresistente	Lic. Belkis Julianna Bautista Salvador
	Dirección De Investigación y Desarrollo.	Sr. Wilson José Beliard Pérez
	Dirección Regional	
	Puerto Plata	Ing. Marian Joselyn Vargas Hernández
	Barahona	Ing. Miguel López Cuevas
	Santiago	Arq. Carmen Dionnis Martínez Castillo
	La Romana	Ing. Flavio Enrique García Pérez
	Procesar la información:	
	Departamento de Planificación y Desarrollo	Lic. Luz Del Alba Martínez Campaña

“La Encuesta de Satisfacción alimenta 2 subindicadores_01.6 y 01.7 del SISMAP amparado en la resolución 03-2019. No obstante, como servidores públicos debemos implementar la cultura de medición para identificar el nivel de satisfacción de los usuarios e identificar debilidades”.

2



3



*Políticas y Procedimiento para la Aplicación de Encuestas de Satisfacción al Ciudadano.
Elaborada el 3/10/2023.*

4



Capacitación 16/01/2023
Taller de encuesta de Satisfacción

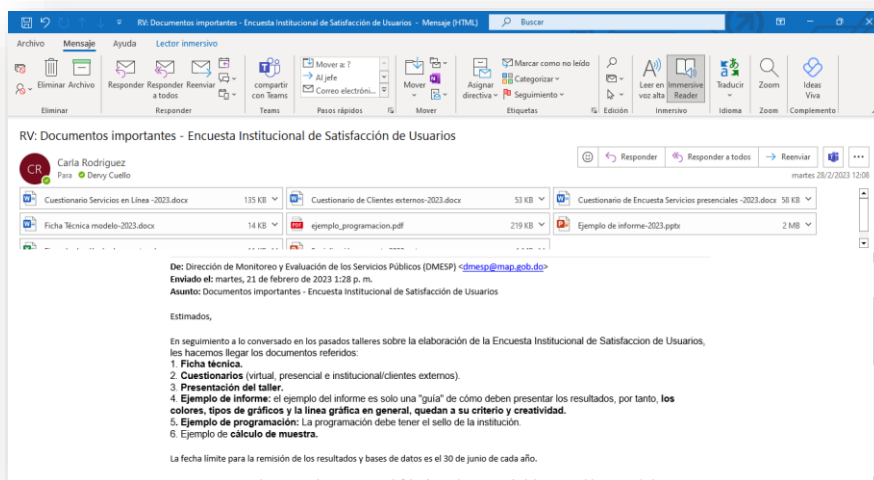
Criterio No. 6 – Resultados orientados a los Ciudadanos/Clientes

No.	Criterios No.	Subcriterio No.	Área de Mejora	Acción de Mejora	Objetivo	Cumplimiento
10	6	6.1	No se ha medido la satisfacción a los clientes.	Implementar la Encuesta de Satisfacción de los Servicios.	1. Medir el nivel de satisfacción de los clientes con relación a los servicios ofrecidos por la institución.	100%

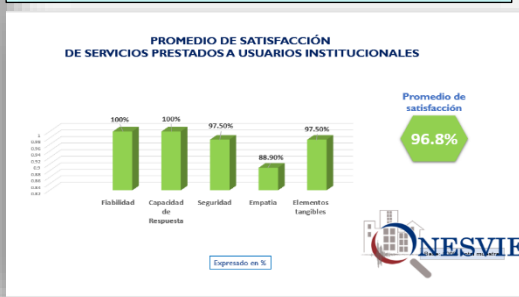
Acciones realizadas:

Fue elaborado el Plan de Encuesta (Colocado en la descripción de las actividades del POA). Además, fue implementada y se elaboró un informe de los resultados obtenidos, simultáneamente a las acciones descritas en el numeral 9, se están realizando socializaciones y capacitaciones de la importancia de la aplicación de la encuesta de satisfacción a los usuarios.

En otro orden, la Onesvie realizó el lanzamiento de la **Carta Compromiso al Ciudadano**, lo que ayuda al seguimiento de la encuesta de satisfacción del ciudadano/cliente.



Correo desde la Dirección de Monitoreo y Evaluación de los Servicios Públicos (DMESP)/(MAP) evidencia, inicio elaboración de la Encuesta Institucional de Satisfacción de Usuarios.



Acciones Realizadas:

1. Fue elaborado el Plan de Encuesta.
2. Y se procedió a su implementación, en el mes de junio 2023.
3. Al finalizar las mismas, fue elaborado el Informe de Resultados, el cual se remitió al MAP para su carga en el SISMAP.

01.6 Monitoreo de la Calidad de los Servicios		PUNTOS	PESO	RESULTADO
		100	3.9	3.9
EVIDENCIA	FECHA VENCIMIENTO	VERIFICADO POR	VALOR	ESTADO
01.6.1 Programación Encuesta	30/06/2024	Ana Gelimer Romero	20	
01.6.2 Ficha Técnica Aprobada	30/06/2024	Ana Gelimer Romero	20	
01.6.3 Informe de Encuesta	30/06/2024	Ana Gelimer Romero	60	



Fotos que evidencian el Lanzamiento de la Carta Compromiso al Ciudadano, acción planificada relacionada con la Encuesta de Satisfacción Ciudadana.



Criterio 7: Resultados en las personas.

No.	Criterios No.	Subcriterio No.	Área de Mejora	Acción de Mejora	Objetivo	Cumplimiento
11	7	7.1	No se ha medido la percepción sobre la simplificación de procesos.	Implementar un proyecto para la simplificación de al menos un proceso de la institución.	1. Mejorar la prestación de los servicios mediante la simplificación de los procesos institucionales.	100%

Acciones realizadas:

- En la Onesvie se ha medido la percepción sobre la simplificación de procesos a través de la Identificación de procesos y actualización de los Procedimientos Misionales y el Mapa de Procesos, para Mejorar la prestación de los servicios mediante la simplificación de los procesos institucionales.

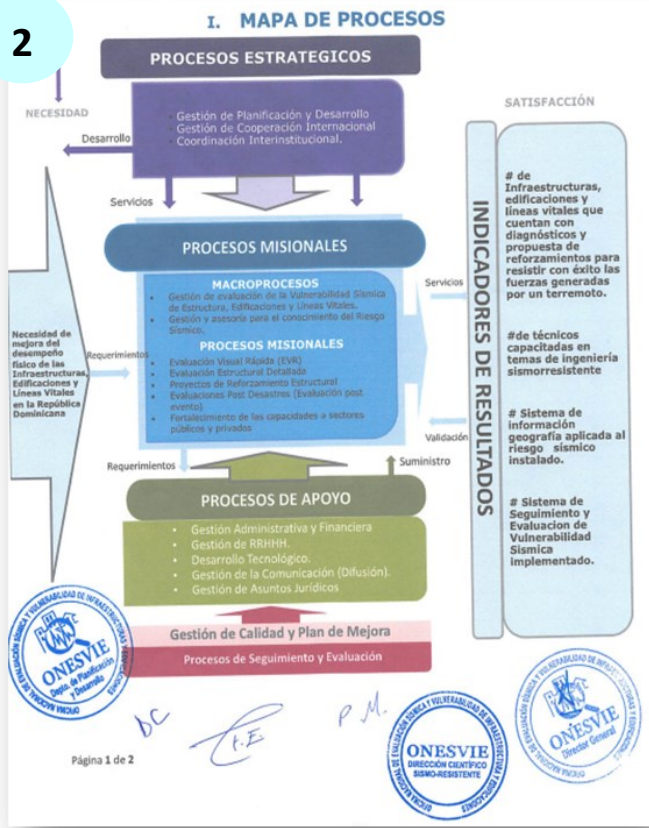
Evidencias:

- Identificación de Procesos.
- Mapa de Procesos Actualizados.
- Control de cambios de los del mapa Procesos.
- Políticas y Procedimientos Misionales Actualizados.

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN		Oficina Nacional de Evaluación Sísmica y Vulnerabilidad de Infraestructura y Edificaciones (Onesvie)				
FECHA DE ELABORACIÓN		19/07/2023				
MISIONALES						
1	MARCO LEGAL	MACROPROCESO	PROCESOS	SUBPROCESOS	SERVICIO / TRÁMITE	RESPONSABLES (DIRECCIONES, DEPARTAMENTOS, DIVISIONES)
	Decreto No. 715-01, Que crea la Onesvie. Ley No. 147-02, sobre Gestión de Riesgos. Decreto No. 932-03, Que aprueba el Reglamento de Aplicación de la Ley No. 147-02 sobre Gestión de Riesgos. Decreto No. 874-09 que aprueba el Reglamento de Aplicación de la Ley No. 147-02, sobre Gestión de Riesgos. Decreto No. 486-12, que crea la Dirección General de Ética e Integridad Gubernamental y su Reglamento de Aplicación. Ley No. 10-07 que instituye el Sistema Nacional de Control Interno. Decreto No. 491-07, que aprueba el Reglamento de aplicación de la Ley No. 10-07.	Gestión de evaluación de la Vulnerabilidad Sísmica de Estructura, Edificaciones y Líneas Vitales.	Evaluación Visual Rápida (EVR) Evaluación Estructural Detallada	N/A N/A	Informe final entregado a quien requirió servicio Informe final entregado a quien requirió servicio	• Dirección Científica Sismorresistente. • Dirección Regional • Dirección Científica Sismorresistente. • Dirección Regional • Dirección de Investigación y Desarrollo
		Conocimiento del Riesgo Sísmico	Fortalecimiento de las capacidades a sectores públicos y privados	N/A	Informe final entregado a quien requirió servicio	• Dirección Científica Sismorresistente. • Dirección Regional • Dirección de Investigación y Desarrollo



2



3

Oficina Nacional de Evaluación Sísmica y Vulnerabilidad de Infraestructura y Edificaciones Oficina (ONESVIE)

Código: MP-ONESVIE-PYO-001
Versión: 02
Fecha de Emisión: 06/09/2021
Fecha de Revisión: 19/07/2023

Mapa de Procesos

II. HOJA DE IDENTIFICACIÓN AUTORIZACIÓN

SINTESIS DEL DOCUMENTO

El Mapa de Procesos consiste en la representación gráfica de los procesos que se presentan en la institución y el cual evidencia la relación interna y externa.

APROBACIÓN:

Historial de cambios

FECHA DE REVISIÓN	DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO	RESPONSABLE
19/07/2023	(1) Modificación de la estructura del mapa, (se le agregó el encabezado, revisión, aprobación e historial de cambios) (2) En la identificación de los procesos fueron colocados dos macroprocesos, anteriormente solo era uno.	 Ing. Pedro Iván Madera Director Científico Sismo-Resistente

Revisión y aprobación

DISEÑADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
Analista de Planificación	Encargado Departamento de Planificación y Desarrollo	Director General
Nombre: Lic. Dervy Cuello	Nombre: Ing. Fausto Estevez	Nombre: Ing. Leonardo Reyes Madera
Firma:	Firma:	Firma:
Fecha: 19/07/2023	Fecha: 19/07/2023	Fecha: 19/07/2023

Página 2 de 2

4

Oficina Nacional de Evaluación Sísmica y Vulnerabilidad de Infraestructura y Edificaciones (ONESVIE)

MANUAL DE POLITICAS Y PROCEDIMIENTOS MISIONALES

APROBADO POR:
Director General

Nombre: Ing. Leonardo Reyes Madera
Firma:

Fecha: 10/10/2023

Evidencias:

Simplificación de los siguientes procesos misionales.

- (5) Inclusión de los Macroprocesos.
- (6) Evaluación visual Rápida.
- (7) Evaluación Estructural Detallada.
- (8) Proyecto de Reforzamiento Estructural.
- (9) Evaluaciones post-desastres.
- (10) Fortalecimiento de las capacidades a sectores públicos y Privados.
- (11) certificación de socialización

5

"Procedimientos Misionales"

MACROPROCESOS Gestión de Evaluación de la Vulnerabilidad Sísmica de Estructuras, Edificaciones y Líneas Vitales

Y Gestión y Asesoría para el conocimiento del Riesgo Sísmico

PROCESOS MISIONALES

- Evaluación Visual Rápida (EVR)
- Evaluación Estructural Detallada
- Proyectos de Reforzamiento Estructural
- Evaluaciones Post Desastres (Evaluación post Evento)
- Fortalecimiento de las capacidades a sectores públicos y privados

Este documento contiene información confidencial y/o de propiedad de la Oficina Nacional de Evaluación Sísmica y Vulnerabilidad de Infraestructura y Edificaciones, y no podrá ser reproducido o transferido a otros documentos, compartido con otros, o utilizada para ningún fin distinto de aquel para el que fue diseñado, sin el previo consentimiento por escrito de la Institución.

7

6

Manual de Políticas y Procedimientos
Evaluaciones Visual Rápida (EVR)
Dirección Científica Sismorresistente
Dirección Regional

Código: PM-ONESVIE-DSC-002
Versión: 03
Fecha de Emisión: mayo 2018
Fecha de Revisión: 02-10-2023

Historial de cambios

FECHA DE REVISIÓN	DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO	RESPONSABLE
02/10/2023	(1) Se enumeraron los pasos de las actividades descritas en el procedimiento y se revisaron la redacción de estas.	 Ing. Marcos Paniagua Enc. Depto. de Ingeniería Sismorresistente

Revisión y aprobación

PREPARADO POR: Analista	REVISADO POR: Director Científico Sismorresistente	APROBADO POR: Director General
Nombre: Licda. Dervy Cuello Firma:  Fecha: 04/10/23	Nombre: Ing. Pedro Iván Márquez Firma:  Fecha: 03/10/2023	Nombre: Ing. Leonardo Reyes Madera Firma:  Fecha: 03/10/2023
	Asesor de Planificación y Desarrollo Nombre: Ing. Fausto Estevez Firma:  Fecha: 03/10/2023	

Página 19 de 50


Manual de Políticas y Procedimientos
Evaluaciones Detalladas
Dirección Científica Sismorresistente
Dirección Regional
Dirección de Investigación y Desarrollo

Código: PM-ONESVIE-DSC-003
Versión: 03
Fecha de Emisión: mayo 2018
Fecha de Revisión: 20-07-2023

Historial de cambios

FECHA DE REVISIÓN	DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO	RESPONSABLE
25/09/2023	(1) Fueron enumerados los pasos de las actividades descritas en el procedimiento. (2) Se revisaron las actividades del proceso y se actualizaron.	 Ing. Marcos Paniagua Enc. Depto. de Ingeniería Sismorresistente

Revisión y aprobación

PREPARADO POR: Analista	REVISADO POR: Director Científico Sismorresistente	APROBADO POR: Director General
Nombre: Licda. Dervy Cuello Firma:  Fecha: 04/10/23	Nombre: Ing. Pedro Iván Márquez Firma:  Fecha: 03/10/2023	Nombre: Ing. Leonardo Reyes Madera Firma:  Fecha: 03/10/2023
	Asesor de Planificación y Desarrollo Nombre: Ing. Fausto Estevez Firma:  Fecha: 03/10/2023	

Historial de cambios		
FECHA DE REVISION	DESCRIPCION DEL CAMBIO	RESPONSABLE
25/09/2023	(1) Fueron enumerados los pasos de las actividades descritas en el procedimiento. (2) Se revisaron las actividades del proceso, completando el paso a paso y se actualizaron.	Ing. Leónidas Padilla Enc. Depto. de Ingeniería Sismorresistente

Revisión y aprobación		
PREPARADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
Analista	Director Científico Sismorresistente	Director General
Nombre: Licda. Dervy Cuello	Nombre: Ing. Pedro Ivan Márquez	Nombre: Ing. Leonardo Reyes Madera
Firma: <i>Dervy Cuello</i>	Firma: <i>Pedro Ivan Márquez</i>	Firma: <i>Leonardo Reyes Madera</i>
Fecha: 04/10/23	Fecha: 03/10/2023	Fecha: 04/10/2023
	Asesor de Planificación y Desarrollo	
	Nombre: Ing. Fausto Estevez	
	Firma: <i>Fausto Estevez</i>	
	Fecha: 04/10/2023	

Historial de cambios		
FECHA DE REVISION	DESCRIPCION DEL CAMBIO	RESPONSABLE
25/09/2023	(1) Fueron enumerados los pasos de las actividades descritas en el procedimiento. (2) Se revisaron las actividades de proceso y se actualizaron.	Ing. José Cordero Enc. departamento de Mitigación de Riesgo Antedesastres

Revisión y aprobación		
PREPARADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
Analista	Director Científico Sismorresistente	Director General
Nombre: Licda. Dervy Cuello	Nombre: Ing. Pedro Ivan Márquez	Nombre: Ing. Leonardo Reyes Madera
Firma: <i>Dervy Cuello</i>	Firma: <i>Pedro Ivan Márquez</i>	Firma: <i>Leonardo Reyes Madera</i>
Fecha: 04/10/23	Fecha: 03/10/2023	Fecha: 04/10/2023
	Asesor de Planificación y Desarrollo	
	Nombre: Ing. Fausto Estevez	
	Firma: <i>Fausto Estevez</i>	
	Fecha: 04/10/2023	

Historial de cambios		
FECHA DE REVISION	DESCRIPCION DEL CAMBIO	RESPONSABLE
25/09/2023	(1) Fueron enumerados los pasos de las actividades descritas en el procedimiento. (2) Se revisaron las actividades del proceso y se actualizaron.	Ing. José Cordero Enc. departamento de Mitigación de Riesgo Antedesastres

Revisión y aprobación		
PREPARADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
Analista	Director Científico Sismorresistente	Director General
Nombre: Licda. Dervy Cuello	Nombre: Ing. Pedro Ivan Márquez	Nombre: Ing. Leonardo Reyes Madera
Firma: <i>Dervy Cuello</i>	Firma: <i>Pedro Ivan Márquez</i>	Firma: <i>Leonardo Reyes Madera</i>
Fecha: 04/10/23	Fecha: 03/10/2023	Fecha: 04/10/2023
	Asesor de Planificación y Desarrollo	
	Nombre: Ing. Fausto Estevez	
	Firma: <i>Fausto Estevez</i>	
	Fecha: 04/10/2023	

REPUBLICA DOMINICANA

Oficina Nacional de Evaluación Sísmica y Vulnerabilidad de Infraestructura y Edificaciones.

Certificación Sobre la socialización del Manual de Políticas y Procedimientos Misionales

Santo Domingo, D. N.
 10 octubre 2023

Para : Todo el Personal

Asunto : Certificación sobre la Socialización de los procesos Misionales en la ONESVIE

En mi calidad de director general de la Oficina Nacional de Evaluación Sísmica y Vulnerabilidad de Infraestructura y Edificaciones (Onesvie), junto a los Directores de Áreas, Encargados Departamentales y de Divisiones; ratificamos nuestro compromiso de implementar, mantener y perfeccionar las Políticas y Procedimientos Misionales de esta Institución.

Para la elaboración y diseño de este manual se realizaron talleres a través de procesos participativos con todos los técnicos tanto de la sede central como de las delegaciones que forman parte de la estructura organizacional nuestra, también se realizaron consultas con otros sectores relacionadas con la temática sísmica e ingeniería sismorresistente del país, con el fin de guiar el accionar institucional y unificar las acciones que se realizan en las áreas operativas.

Con el propósito de que todos asumamos el compromiso del logro de estos procedimientos, los cuales están fundamentados principalmente en las disposiciones emitidas en los marcos legales vigentes, teniendo como marco de referencia principal los objetivos y funciones que define nuestro marco legal (Decreto 715-01).

Muy Atentamente,

Leonardo Reyes Madera
Leonardo Reyes Madera
 Director General



PLAN DE MEJORA INSTITUCIONAL 2023

No	Criterios No.	Subcriterio No.	Área de Mejora	Acción de Mejora	Objetivo	Tarea	Tiempo		Recursos necesarios	Indicador	Responsable de seguimiento	Cumplimiento
							Inicio	Fin				
1	1	1.1	No se evidencia que la filosofía institucional haya sido internalizada y dada a conocer efectivamente a los colaboradores.	Desarrollar un Plan de Socialización interno para dar a conocer el PEI 2021-2024.	1. Socializar y a dar a conocer la nueva filosofía organizacional a todos los colaboradores de la institución, a los fines de que puedan identificarse con los valores y la nueva visión estratégica. 2. Asegurar que cada uno de los colaboradores conozca la nueva filosofía organizacional.	1. Diseñar el Plan de Socialización del PEI 2021-2024. 2. Aprobar el Plan de Socialización. 3. Implementar el Plan de Socialización. 4. Elaborar Informe de Resultados.	Ene-23	Mar-23	Recursos Humanos Recursos Tecnológicos	1. Cantidad de colaboradores que recibieron la socialización. 2. Cantidad de encuentros realizados. 3. Cantidad de medios de comunicación utilizados. 4. Cantidad de campañas realizadas.	Analista de Calidad	100%
2	1	1.2	No se ha diseñado una metodología para la gestión de riesgos administrativos.	Elaborar una Política de Valoración y Administración de Riesgos.	1. Implementar la gestión de riesgos administrativos en la ONESVIE. 2. Asegurar una correcta administración de riesgos institucionales que aseguren el logro de los objetivos estratégicos.	1. Elaborar la Política de Administración y Valoración de Riesgos. 2. Aprobar la política. 3. Socializar la política. 4. Implementar la política.	Feb-23	Jun-23	Recursos Humanos	1. Política elaborada. 2. Política actualizada.	Analista de Calidad	100%
3	1	1.2	No se tienen instalados sistemas de gestión de la calidad basados en las Normas ISO 9001.	Incluir en el POA 2023 iniciativas que fomenten una cultura de calidad basados en las Normas ISO 9001	1. Implementar una Cultura de Calidad en la institución basados en las Normas ISO 9001.	1. Elaborar el POA 2023 con iniciativas que fomenten una cultura de calidad basadas en Normas ISO 9001 2. Ejecutar las actividades.	Ene-23	Ene-23	Recursos Humanos Recursos Tecnológicos	1. Cantidad de iniciativas ejecutadas.	Analista de Calidad	0%
4	3	3.2	No se evidencian capacitaciones sobre gestión de la diversidad y el enfoque de género.	Realizar Capacitaciones sobre gestión de la diversidad y el enfoque de género.	1. Capacitar al personal de la institución sobre gestión de la diversidad y el enfoque de género.	1. Incluir capacitaciones sobre gestión de la diversidad y enfoque de género en el Plan de Capacitación 2023. 2. Realizar las capacitaciones.	Ene-23	Dic-23	Recursos Humanos	1. Cantidad de capacitaciones realizadas. 2. Cantidad de colaboradores capacitados.	Analista de Calidad	100%
5	3	3.2	No existe un procedimiento para evaluar el impacto de las capacitaciones y su análisis costo-beneficio.	Elaborar procedimiento del Plan de Capacitación Institucional.	1. Analizar el costo-beneficio de las capacitaciones impartidas al personal.	1. Elaborar el procedimiento. 2. Aprobar el procedimiento. 3. Socializar el procedimiento. 4. Implementar el procedimiento	Ene-23	Dic-23	Recursos Humanos	1. Procedimiento elaborado.	Analista de Calidad	100%

6	3	3.3	No existe un entorno que propicie el aporte de ideas y sugerencias de los empleados y desarrollar mecanismos de diálogo adecuados.	Habilitar un buzón interno para el aporte de ideas por los colaboradores.	1. Contar con un espacio que propicie el aporte de ideas y sugerencias de los colaboradores, que fomente un buen clima organizacional. 2. Escuchar y conocer las ideas de los colaboradores para fortalecer la institución en miras de lograr los objetivos institucionales.	1. Identificar los medios de comunicación. 2. Elaborar propuesta de Espacio de Diálogo con los colaboradores. 3. Dar a conocer el Espacio. 4. Implementar el espacio con los colaboradores.	Ene-23	Dic-23	Recursos Humanos Recursos Tecnológicos	1. Cantidad de ideas recibidas. 2. Cantidad de medios habilitados. 3. Cantidad de sesiones con los colaboradores realizadas.	Analista de Calidad	100%
7	4	4.4	No existen políticas ni procedimientos para el monitoreo de la información y el conocimiento.	Elaborar una Política de Seguridad de la información.	1. Monitorear la información y el conocimiento de la organización, para asegurar la relevancia, corrección, confiabilidad y seguridad de esta.	1. Elaborar la política. 2. Aprobar la política. 3. Socializar la política. 4. Implementar la política.	Jun-23	Dic-23	Recursos Humanos	1. Política elaborada.	Analista de Calidad	100%
8	5	5.1	No se cuenta con indicadores de resultados para el monitoreo de los procesos.	Implementar un Tablero de Indicadores de los procesos de la institución	1. Medir el desempeño de los procesos mediante la definición de indicadores de resultados.	1. Definir los indicadores clave de los procesos institucionales. 2. Elaborar el tablero de indicadores. 3. Monitorear los indicadores de la institución.	ene-23	mar-23	Recursos Humanos Recursos Tecnológicos	1. Cantidad de indicadores definidos. 2. Cantidad de procesos con sus indicadores definidos.	Analista de Calidad	100%
9	5	5.2	No se realizan encuestas, grupos focales, ni procedimientos para involucrar a los ciudadanos en la mejora de los servicios.	Elaborar Procedimiento para la captura de información de los clientes y grupos de interés.	1. Conocer las necesidades y expectativas de los clientes para la implementación de mejoras, mediante la implementación de encuestas.	1. Elaborar el procedimiento. 2. Aprobar el procedimiento. 3. Socializar el procedimiento. 4. Implementar el procedimiento	Ene-23	Mar-23	Recursos Humanos Recursos Tecnológicos	1. Procedimiento elaborado.	Analista de Calidad	100%
10	6	6.1	No se ha medido la satisfacción a los clientes.	Implementar la Encuesta de Satisfacción de los Servicios.	1. Medir el nivel de satisfacción de los clientes con relación a los servicios ofrecidos por la institución.	1. Elaborar el Plan de Encuesta. 2. Implementar la Encuesta 3. Elaborar Informe de Resultados	Ene-23	Abr-23	Recursos Humanos Recursos Tecnológicos	1. Nivel de satisfacción de los clientes.	Analista de Calidad	100%
11	7	7.1	No se ha medido la percepción sobre la simplificación de procesos.	Implementar un proyecto para la simplificación de al menos un proceso de la institución.	1. Mejorar la prestación de los servicios mediante la simplificación de los procesos institucionales.	1. Identificar proceso a simplificar. 2. Simplificar el proceso. 3. Monitorear el proceso. 4. Elaborar informe de resultados.	Ene-23	Dic-23	Recursos Humanos Recursos Tecnológicos	1. Cantidad de procesos simplificados. 2. Tiempo reducido para la prestación del proceso.	Analista de Calidad	100%

CONCLUSIÓN

El presente documento evidencia los avances y cumplimientos obtenidos a la fecha en lo referente al Plan de Mejora Institucional hasta el avance segundo semestre del año 2023. La sumatoria de todas estas acciones trae como resultado el fortalecimiento institucional, hacia la entrega de servicios con superior calidad. Estas acciones a su vez tienen un efecto positivo en los colaboradores, conlleva a la mejora continua y a la satisfacción de los usuarios.

Realizando el seguimiento con corte al 30 de octubre 2023, se observa: De las once (11) acciones planificadas, diez (10) fueron completadas en su totalidad y una (01) se encuentran en rango no satisfactorio (0), además fueron ejecutadas dentro de los tiempos programados. El promedio de la ejecución es del **91%**, todo según cronograma.