



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD



HOSPITAL TRAUMATOLOGICO DR. DARIO CONTRERAS

INFORME DE MONITOREO Y EVALUACION “PLAN OPERATIVO ANUAL” ENERO-JUNIO 2023

**Elaborado por
Monitoreo y Evaluación
División de Planificación y Desarrollo**

**Santo Domingo Este
Julio 2023**

“INDICE”

I.	INTRODUCCION.....	04
II.	RESUMEN EJECUTIVO.....	05
III.	PRESENTACION Y ANALISIS POR AREA FUNCIONAL.....	06
IV.	CUADRO DE RESULTADOS DE LAS ACCIONES	
	EJECUTADAS.....	19
V.	CONCLUSIONES.....	28
VI.	RECOMENDACIONES.....	29
VII.	ANEXO.....	29

INTRODUCCION

El siguiente informe se corresponde al Monitoreo y Evaluación del desempeño de las ejecutorias del Plan Operativo Anual (POA) 2023, del Hospital Traumatológico Dr. Darío Contreras durante el semestre enero-junio 2023.

Este trabajo se sustenta en la matriz de Actividades Programadas del Plan Operativo Anual (POA) 2023 de la Dirección de Planificación y Desarrollo Estratégico Institucional (DPDEI), del Servicio Nacional de Salud (SNS), clasificada en el ordenamiento de los productos y su ejecución (ver anexo), respaldada en las evidencias presentadas por los diferentes Departamentos, Divisiones/ Secciones y/o áreas de servicio durante el semestre enero-junio 2023.

Se utilizó el método de comprobación In Situ, de los medios de verificación que dan soporte a las acciones programadas para el semestre enero-junio 2023 y que a su vez fueron ejecutadas, y se realiza con el objetivo de arrojar datos que contribuyan a mejorar el proceso de toma de decisión institucional en los casos que sea requerido, para así garantizar el cumplimiento, en el tiempo oportuno, de los objetivos y metas establecidas en el POA.

En la primera parte se presenta un resumen ejecutivo correspondiente a los resultados más relevantes del informe, donde se analizarán los elementos principales que evidencian, a nivel general, el desempeño del Hospital Traumatológico Dr. Darío Contreras.

En la segunda parte del documento se realiza la presentación y análisis de los resultados del monitoreo y evaluación, en función del Resultado Esperado, del Producto, de la Actividad, los Medios de Verificación y el logro obtenido.

En tercer lugar, se presentarán las conclusiones generales del proceso de Monitoreo y Evaluación, concomitantemente con las recomendaciones que pudiesen ser consideradas para la orientación de algunas acciones a ser encaminadas a la Dirección General por la División de Planificación y Desarrollo.

RESUMEN EJECUTIVO

Atendiendo al requerimiento del Servicio Nacional de Salud (SNS) y el Servicio Regional de Salud Metropolitano (SRSM), este informe de Monitoreo y Evaluación correspondiente al período enero-junio 2023, tiene como base las evidencias presentadas en función de los diez (10) Resultados esperados, a través de los veinte y seis (26) Productos, realizados en sesenta y ocho (68) Actividades y un total de ciento cincuenta y una (151) Acciones en el semestre enero-junio 2023, programadas en la matriz del POA 2023, pautada por la Dirección de Planificación y Desarrollo Estratégico Institucional, del Servicio Nacional de Salud (SNS) (ver Anexo).

Este método de trabajo nos ha permitido medir algunos indicadores cónsonos con la línea estratégica trazados por el SRSM y el SNS, y a su vez, poder darle seguimiento para evaluar y medir el nivel de avance de las metas trazadas, siendo una de los objetivos principales la creación y toma de conciencia e identificación del personal sobre su importancia.

Al mismo tiempo, la implementación de mecanismos de mejoramiento continuo de la gestión administrativa e institucional a través del rol desempeñado por la Dirección General, el Departamento Administrativo y Financiero, el Departamento Médico, la División de Recursos Humanos y la División de Planificación y Desarrollo, en el seguimiento de las acciones y el cumplimiento de las metas trazadas.

Vale destacar el logro alcanzado de un 93.26% del cumplimiento del Plan Operativo Anual enero-junio 2023, como resultado de los niveles de responsabilidad de las autoridades y el equipo de trabajo para el cumplimiento y entrega de las actividades y acciones establecidas en el POA.

PRESENTACION Y ANALISIS POR AREA FUNCIONAL

El monitoreo y evaluación del semestre enero-junio 2023, del Plan Operativo Anual (POA) 2023, de este centro de salud, se realizó en función de diez (10) Resultados esperados, a través de los veinte y seis (26) Productos, realizados en sesenta y ocho (68) Actividades y un total de ciento cincuenta y una (151) Acciones durante el referido período.

A continuación, la evaluación correspondiente al semestre objeto de nuestro análisis en base a las evidencias presentadas por los diferentes Departamentos, Divisiones/ Secciones y/o áreas de servicios:

HOSPITAL TRAUMATOLÓGICO DR. DARÍO CONTRERAS

RESULTADO ESPERADO I:

Redes de servicios integrados y con mayor resolución para coordinar la prestación de servicios integrales de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos; condicionados a las necesidades de salud y características de la población, con miras hacia la consecución progresiva del acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud.

Producto 1:

- **Ampliación de la provisión de servicios de apoyo diagnóstico y laboratorio.**

Comentario: Para este producto se contempla una (01) actividad y dos (02) acciones en el período que nos ocupa.

- **Conformación de los comités de medicina transfuncional y clubes de donantes de sangre en EESS (02).**
 - Esta actividad fue reprogramada, por lo que para los fines internos no se computa como una actividad no ejecutada.

Producto 2:

- **Implementación de los estándares de calidad de los cuidados de enfermería.**

Comentario: Para este producto se contempla una (01) actividad y una (01) acción programada:

- **Inducción al personal de enfermería sobre Estándares de Cuidados de Enfermería.**
 - A través de su evidencia (Reporte) presenta un cumplimiento del 100%.
- **Seguimiento a los servicios diagnósticos (con turno que abarquen 24 horas) (02).**
 - A través de sus evidencias (Minuta y Listado de Participación) presenta un cumplimiento del 100%.

Producto 3:

- **Fortalecimiento de la gestión de los servicios Hospitalarios.**

Comentario: Para este producto se contempla cuatro (04) actividades y cuatro (04) acciones programadas:

- **Elaboración del Plan de mejora a partir de los resultados de la evaluación de la metodología de gestión productiva (02).**
 - A través de sus evidencias (Plan) presenta un cumplimiento del 100%.
- **Implementación de los planes de mejora de la MGP (02).**
 - A través de sus evidencias (Informe y Listado de Participación) presenta un cumplimiento del 100%.

RESULTADO ESPERADO II:

Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados esperados de salud

Producto 4:

- **. Monitoreo de la Calidad de los Servicios de Salud en la Red SNS.**

Comentario: Para este producto se contempla una (01) actividad con una (01) acción programada:

- **Autoevaluación del proceso de habilitación (01).**
 - A través de su evidencia (Reporte) presenta cumplimiento del 100%.

Producto 5:

➤ **Implementación del Programa de Bioseguridad Hospitalaria.**

Comentario: Para este producto se contempla cuatro (04) actividades con diez (10) acciones programadas:

- **Implementación de los procesos de bioseguridad hospitalaria (01).**
 - A través de su evidencia (Reporte y Listado de Participantes) presenta cumplimiento del 100%.
- **Elaboración de los planes de mejora a partir de los resultados de evaluación de procesos de bioseguridad hospitalaria (01).**
 - A través de su evidencia (Plan) presenta cumplimiento del 100%.
- **Implementación de los planes de mejora de evaluación de procesos de bioseguridad hospitalaria (02).**
 - A través de su evidencia (Reporte y Listado de Participantes) presenta cumplimiento del 100%.
- **Notificación oportuna de las enfermedades bajo vigilancia epidemiológica (06).**
 - A través de su evidencia (Plan) presenta cumplimiento del 100%.

Producto 6:

➤ **Monitoreo de la Calidad de los Servicios de Salud en la Red SNS.**

Comentario: Para este producto se contempla dos (02) actividades con tres (03) acciones programadas:

- **Seguimiento al cumplimiento de la Lista de Verificación de la Seguridad de la Cirugía. (01).**
 - A través de su evidencia (Reporte) presenta cumplimiento del 100%.
- **Implementación del plan de mejora de las evaluaciones de la calidad de los servicios de nutrición (02).**
 - A través de su evidencia (Reporte y Listado de Participantes) presenta cumplimiento del 100%.

RESULTADO ESPERADO III:

Gestión integrada y articulada de las redes públicas de servicios de salud, con actores involucrados en la organización, gestión y atención de servicios de salud con enfoque y participación intra e intersectorial y participación social fortalecida, que promueva un ambiente favorable para la cobertura y acceso a los servicios de salud.

Producto 7:

- **Conformación de los Comités de Salud Hospitalarios (priorizados según Reglamento Hospitalario 434-07).**

Comentario: Para este producto se contempla dos (02) actividad con cuatro (04) acciones:

- **Reunión de los comités conformados (03).**
 - A través de su evidencia (2 Minutas y 2 Listados de Asistencia) presenta cumplimiento del 66.66%.
- **Conformación de los comités Hospitalarios (01).**
 - A través de su evidencia (Minuta y Listado de Asistencia) presenta cumplimiento del 100%.

RESULTADO ESPERADO IV:

Aumentar la conexión del SNS con los medios informativos y la población, manteniendo con ellos una comunicación ágil, fluida y de calidad; que nos permita satisfacer con rapidez las peticiones y necesidades de información sobre la institución y los servicios ofrecidos.

Producto 8:

- **Despliegue plan intercomunicación Red Pública de Servicios de Salud.**

Comentario: Para este producto se contempla una (01) actividades con una (01) acción:

- **Implementación Plan Intercomunicación Hospitalaria (01).**
 - A través de sus evidencias (Foto, Listado de Participación, Minuta, Comunicación Estratégica) presenta cumplimiento del 100%.

RESULTADO ESPERADO V:

Incrementada la capacidad de respuesta que favorezca a disminuir la morbi-mortalidad resultantes de las emergencias y desastres, mediante la detección, preparación y mitigación de los eventos que suponen riesgos y amenazas, bajo un enfoque multisectorial que contribuya a la salud y seguridad de las personas.

Producto 9:

- **Fortalecimiento de los Servicios de Emergencias Médicas Hospitalarias para la asistencia eficiente, humanizada y de calidad.**

Comentario: Para este producto se contempla tres (03) actividades con seis (06) acciones:

- **Implementación del Modelo hospitalario y flujos de Asistencia Emergencias y Urgencias (02).**
 - A través de su evidencia (Reporte) presenta cumplimiento del 100%.
- **Socialización e implementación del RAC-Triaje en las Salas de Emergencias Centros Hospitalarios (02).**
 - A través de su evidencia (Reporte y Listado de Participación) presenta cumplimiento del 100%.
- **Registros en el tablero de Indicadores de Gestión de las Salas de Emergencias de los Centros de Salud (02).**
 - A través de su evidencia (Reporte) presenta cumplimiento del 100%.

RESULTADO ESPERADO VI:

Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia

Producto 10:

- **. Fortalecimiento de la Gestión de Cooperación Internacional y Alianzas Público Privadas.**

Comentario: Para este producto se contempla una (01) actividades con una (01) acción:

- **Levantamiento de los proyectos y necesidades de cooperación de la Red SNS finalizados 2022, en ejecución 2023, futuros 2024 (01).**
 - A través de su evidencia (Correo reporte SRS y formulario) presenta cumplimiento del 100%.

Producto 11:

- **Mejora de la infraestructura tecnológica de la Red SNS.**

Comentario: Para este producto se contempla tres (03) actividades con seis (06) acciones:

- **Actualización de portales web (02).**
 - A través de su evidencia (Reporte e Imágenes) presenta cumplimiento del 100%.
- **Soportes incidencias tecnológicas atendidas (02).**
 - A través de su evidencia (Reporte) presenta cumplimiento del 100%.
- **Inventario de activos tecnológicos (02).**
 - A través de su evidencia (Reporte) presenta cumplimiento del 100%.

Producto 12:

- **Fortalecimiento de la alineación de la planificación y el presupuesto institucional con el fin de garantizar la prestación de servicios en salud con oportunidad y eficiencia.**

Comentario: Para este producto se contempla una (01) actividad con una (01) acción:

- **Elaboración de la memoria institucional 2023 (01).**
 - Esta actividad fue reprogramada, por lo que para los fines internos no se computa como una actividad no ejecutada.

Producto 13:

- **Gestión de los procesos de elaboración y ejecución del Plan Anual de Compras y Contrataciones.**

Comentario: Para este producto se contempla dos (02) actividades con dos (02) acciones:

- **Consolidación y validación de la plantilla SNCC F053 para el Plan Anual de Compras y Contrataciones (01).**
 - A través de su evidencia (Registro digital) presenta cumplimiento del 100%.
- **Formulación del presupuesto 2024 (01).**
 - A través de su evidencia (Formulación de Presupuesto) presenta cumplimiento del 100%.

Producto 14:

➤ **Gestión de la Calidad del Dato.**

Comentario: Para este producto se contempla una (01) actividades con seis (06) acciones:

- **Autoevaluación Calidad del Dato y reporte oportuno (06).**
 - A través de su evidencia (Informe y Listado de Participación) presenta cumplimiento del 100%.

Producto 15:

➤ **Ejecución del Plan de Seguridad y Salud ocupacional y Plan de gestión de Riesgos.**

Comentario: Para este producto se contempla cuatro (04) actividades con seis (06) acciones:

- **Implementación del Sistema de Seguridad y Salud en la Administración Pública (SISTAP) (01).**
 - A través de su evidencia (Informe) presenta cumplimiento del 100%.
- **Instrumentación de expedientes de pago de prestaciones laborales y desvinculaciones, de acuerdo a check list establecido (02).**
 - A través de sus evidencias (Reportes) presenta cumplimiento del 100%.
- **Instrumentación de expedientes para reclutamiento y Selección de acuerdo a check list establecido (02).**
 - A través de su evidencia (Reporte) presenta cumplimiento del 100%.
- **Planificación de RRHH 2024 (01).**
 - A través de su evidencia (Plantillas MAP4) presenta cumplimiento del 100%.
 -

Producto 16:

- **Implementación del Sistema de Administración de Bienes.**

Comentario: Para este producto se contempla una (01) actividad con una (01) acción:

- **Levantamiento de inventario activo fijo (01).**
 - A través de su evidencia (Reporte) presenta cumplimiento del 100%.

Producto 17:

- **Ejecución del Plan de Seguridad y Salud ocupacional y Plan de Gestión de Riesgos.**

Comentario: Para este producto se contempla dos (02) actividades con cuatro (04) acciones:

- **Elaboración de reporte y seguimiento de incidentes laborales (02).**
 - A través de su evidencia (Matriz) presenta cumplimiento del 100%.
- **Elaboración de reporte y seguimiento del personal pasivo por enfermedad (02).**
 - A través de su evidencia (Reporte) presenta cumplimiento del 100%.

RESULTADO ESPERADO VII:

Desarrollo y mantenimiento de un modelo de evaluación de la entrega de servicios sanitarios con carácter igualitario y libre de discriminación, que promueva mediante la continua retroalimentación, la generación de mejores resultados en materia de salud lo que se traduzca en el aumento de la satisfacción de las personas con respecto a los servicios públicos de salud.

Producto 18:

- **Gestión de usuarios para adhesión a una cultura institucional de servicio.**

Comentario: Para este producto se contempla tres (03) actividades con ocho (08) acciones:

- **Encuestas diarias de satisfacción de usuarios en la plataforma digital (06).**
 - A través de su evidencia (Informe y consolidado de Encuestas) presenta cumplimiento del 100%.

- **Elaboración de los planes de mejora en base a los resultados obtenidos en la encuesta de satisfacción (01).**
 - A través de su evidencia (Plan) presenta cumplimiento del 100%.
- **Implementación de grupos focales para determinar la calidad percibida del servicio (06).**
 - A través de su evidencia (Informe y Listado de Participación) presenta cumplimiento del 100%.

Producto 19:

- **Programa de Gestión de Citas.**

Comentario: Para este producto se contempla unas (01) actividades con seis (06) acciones:

- **Organización de las citas a consultas externas para que los usuarios lleguen con una consulta programada (06).**
 - A través de su evidencia (Informe y consolidado de Encuestas) presenta cumplimiento del 100%.

RESULTADO ESPERADO VIII:

Garantizada la atención integral con calidad y oportunidad, mediante la coordinación clínica y asistencial de los servicios de salud.

Producto 20:

- **Conectividad de la Red de Establecimientos del Primer Nivel con el Especializado.**

Comentario: Para este producto se contempla dos (02) actividad con doce (12) acciones:

- **Seguimiento al proceso de referencia y contrareferencia de la Red (06).**
 - A través de sus evidencias (Reportes) presenta cumplimiento del 100%.
- **Gestión de los buzones de sugerencias y de las QDSR de los usuarios, canalizando hasta dar respuesta al mismo (06).**

- A través de su evidencia ((Registro Digital matriz QDRS y apertura de Buzones) presenta cumplimiento del 100%.

RESULTADO ESPERADO IX:

Mejorada la sostenibilidad financiera de la Red SNS mediante el control de gastos, saneamiento de las deudas e incremento de las distintas fuentes de financiamiento con el fin de garantizar la prestación de servicios en salud con oportunidad y eficiencia

Producto 21:

- **Fortalecimiento de los procesos de facturación de la Red SNS.**

Comentario: Para este producto se contempla tres (03) actividades y ocho (08) acciones:

- **Análisis del comportamiento de las objeciones médicas y administrativas (06).**
 - A través de sus evidencias (Informes) presenta cumplimiento del 100 %.
- **Elaboración de los planes de mejora para la disminución de las objeciones médicas, administrativas y el incremento de la facturación (01).**
 - A través de su evidencia (Plan) presenta cumplimiento del 100 %.
- **Seguimiento a la ejecución de planes de mejora para la disminución de las objeciones médicas, administrativas y el incremento de la facturación (01).**
 - A través de su evidencia (Informe y Listado de Participantes) presenta cumplimiento del 100 %.

Producto 22:

- **Implementación del modelo de gestión y monitoreo de la calidad institucional.**

Comentario: Para este producto se contempla seis (06) actividades y ocho (08) acciones:

- **Seguimiento al cumplimiento de los indicadores comprometidos en la CCC (02).**
 - A través de sus evidencias (Reporte de monitoreo indicadores CCC plantilla de Excel) presenta cumplimiento del 100 %.
- **Elaboración/actualización de autodiagnóstico CAF (01).**

- A través de sus evidencias (Autodiagnóstico guía poder ejecutivo y Correo reporte SRS y MAP) presenta cumplimiento del 100 %.
- **Seguimiento a la implementación del plan de mejora CAF anterior (01).**
 - A través de sus evidencias (Informe de implementación plan de mejora (ejecución >85%) presenta cumplimiento del 100 %.
- **Elaboración del informe de autodiagnóstico y entrega de sistema afinado de puntuación CAF (01).**
 - A través de sus evidencias (Informe de autodiagnóstico incluyendo sistema de puntuación completado y Correo reporte SRS y MAP) presenta cumplimiento del 100 %.
- **Firma de Acuerdo de Evaluación Desempeño Institucional, alineado al plan de mejora CAF (01).**
 - A través de sus evidencias (EDI y Correo reporte SRS y MAP) presenta cumplimiento del 100 %.
- **Ejecución de las sesiones del Comité de Calidad del CEAS (02).**
 - A través de sus evidencias (Acta Reunión y Listado de Participantes) presenta cumplimiento del 100 %.

Producto 23:

- **Ejecución de los procesos de compra en tiempo oportuno.**

Comentario: Para este producto se contempla dos (02) actividades y dos (02) acciones:

- **Conformación de los comités de compras hospitalarios (01).**
 - A través de sus evidencias (Reporte al SRS y Acta (CEAS) presenta cumplimiento del 100 %.
- **Registro de los hospitales en el portal transaccional (01).**
 - A través de sus evidencias (Reporte) presenta cumplimiento del 100 %.

Producto 24:

➤ **Fortalecimiento de la Gestión Financiera de la Red.**

Comentario: Para este producto se contempla seis (06) actividades y veinte y dos (22) acciones:

- **Rendición oportuna de las cuentas de anticipos financieros para su regulación en el período (04).**
 - A través de sus evidencias (Reporte) presenta cumplimiento del 100 %.
- **Reporte oportuno de facturación de ingresos por las diferentes fuentes de financiamiento (06).**
 - A través de sus evidencias (Reporte) presenta cumplimiento del 100 %.
- **Mesa de trabajo con áreas involucradas para rendir y socializar informes sobre comportamiento de la facturación, glosa desmonte y cuentas por cobrar (01).**
 - A través de sus evidencias (Minuta y Listado de Participantes) presenta cumplimiento del 100 %.
- **Elaboración de los Estados Financieros y sus notas de referencia (03).**
 - A través de sus evidencias (Estados Financieros) presenta cumplimiento del 100 %.
- **Análisis de Comportamiento de pago (06).**
 - A través de sus evidencias (Reporte) presenta cumplimiento del 100 %.
- **Seguimiento a la ejecución presupuestaria (02).**
 - A través de sus evidencias (Reporte) presenta cumplimiento del 100 %.

RESULTADO ESPERADO X:

Incrementada las competencias y resolutivez de los colaboradores, de acuerdo a la complejidad de sus funciones, las necesidades de salud de la población y los compromisos del sector Incrementada las competencias y resolutivez de los colaboradores, de acuerdo a la complejidad de sus funciones, las necesidades de salud de la población y los compromisos del sector.

Producto 25:

➤ **Programa de capacitación del SNS.**

Comentario: Para este producto se contempla dos (02) actividades y seis (06) acciones:

- **Ejecución Plan de Capacitación SRS-2023 (04).**
 - A través de sus evidencias (Plan y Listado de Participación) presenta cumplimiento del 100 %.
- **Seguimiento ejecución plan capacitación 2022 (02).**
 - A través de su evidencia (Reporte) presenta cumplimiento del 100 %.

Producto 26:

➤ **Componente de Evaluación del Desempeño.**

Comentario: Para este producto se contempla una (01) actividad y seis (06) acciones:

- **Acuerdo de desempeño 2023 (01).**
 - A través de sus evidencias (Correo de Reporte Matriz consolidad de acuerdos al SRS, Matriz consolidada de acuerdos en digital, Correo reporte SRS) presenta cumplimiento del 100 %.

**CUADROS DE RESULTADO DE LAS ACCIONES EJECUTADAS
DEL PLAN OPERATIVO ANUAL
ENERO – JUNIO 2023**

1. DIRECCION GENERAL

Cuadro No. 1 Dirección General: acciones realizadas POA enero-junio 2023

Actividad	Programadas	Ejecutadas	Nivel de Cumplimiento	Responsable
Conformación de los comités de medicina transfuncional y clubes de donantes de sangre en EESS	2	1	50%	División de Planificación
Reunión de los comité conformados	3	2	66.66%	División de Planificación
Implementación Plan intercomunicación Hospitalaria.	1	1	100%	Div. Relaciones Públicas
Conformación de los comité Hospitalarios	1	1	100%	División de Planificación
Campaña de protección del Medio Ambiente (interna y externa).	1	1	100%	Div. Relaciones Públicas
Encuestas diarias de satisfacción de usuarios en la plataforma digital.	6	6	100%	Div. Atención al Usuario
Elaboración de los planes de mejora en base a los resultados obtenidos en la encuesta de satisfacción.	1	1	100%	Div. Atención al Usuario
Implementación de grupos focales para determinar la calidad percibida del servicio.	6	6	100%	Div. Atención al Usuario
Organización de las citas a consultas externas para que los usuarios lleguen con una consulta programada	6	6	100%	Div. Atención al Usuario
Seguimiento al proceso de referencia y contrareferencia de la Red.	6	6	100%	Div. Atención al Usuario
Gestión de los buzones de sugerencias y de las QDSR de los usuarios, canalizando hasta dar respuesta al mismo.	2	2	100%	Div. Atención al Usuario
Actualización de portales web	2	2	100%	Div. de Tecnología
Soportes incidencias tecnológicas atendidas	2	2	100%	Div. de Tecnología
Inventario de activos tecnológicos	6	6	100%	Div. de Tecnología
Actualización Subportales de Transparencia	6	6	100%	Oficina de Acceso a la Información
Respuesta a QDRS	1	1	100%	Oficina de Acceso a la Información
Actualización Declaración Jurada de Bienes	1	1	100%	Oficina de Acceso a la Información

Informe Monitoreo y Evaluación
Plan Operativo Anual (POA) enero-junio 2023
Hospital Traumatológico Dr. Darío Contreras

Socialización sobre Portal de Transparencia a servidores públicos	1	1	100%	Oficina de Acceso a la Información
Socialización sobre el Sistema 311	1	1	100%	Oficina de Acceso a la Información
TOTAL	55	53	95.61%	

Fuente: POA 2023/Matriz Identificación de/Resultados/Productos/Actividades y Programación CEAS 2023.

2. DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

Cuadro No. 2 Dpto. Administrativo: acciones realizadas POA enero-junio 2023

Actividad	Programadas	Ejecutadas	Nivel de Cumplimiento	Responsable
Análisis del comportamiento de las objeciones médicas y administrativas	6	5	50%	Div. De Facturación y Seguros Médicos
Elaboración de los planes de mejora para la disminución de las objeciones médicas, administrativas y el incremento de la facturación	1	1	100%	Div. De Facturación y Seguros Médicos
Seguimiento a la ejecución de planes de mejora para la disminución de las objeciones médicas, administrativas y el incremento de la facturación	1	1	100%	Div. De Facturación y Seguros Médicos
Consolidación y validación de la plantilla SNCC F053 para el Plan Anual de Compras y Contrataciones	1	1	100%	Secc. de Compras y Contrataciones
Formulación del presupuesto 2024	1	1	100%	Secc. Tesorería Secc. Contabilidad
Levantamiento de inventario activo fijo	1	1	100%	Secc. Tesorería Secc. Contabilidad
Registro de los hospitales en el portal transaccional	1	1	100%	Secc. Tesorería Secc. Contabilidad
Rendición oportuna de las cuentas de anticipos financieros para su regulación en el período	4	4	100%	Dpto. Administrativo y Financiero
Reporte oportuno de facturación de ingresos por las diferentes fuentes de financiamiento	6	6	100%	Secc. Tesorería Secc. Contabilidad
Mesa de trabajo con áreas involucradas para rendir y socializar informes sobre comportamiento de la facturación, glosa desmonte y cuentas por cobrar	1	1	100%	Div. De Facturación y Seguros Médicos
Elaboración de los Estados Financieros y sus notas de referencia.	3	3	100%	Secc. Tesorería Secc. Contabilidad
Análisis de Comportamiento de pago.	6	6	100%	Secc. Tesorería Secc. Contabilidad
Seguimiento a la ejecución presupuestaria	2	2	100%	Secc. Tesorería Secc. Contabilidad
Elaboración de los planes de Mantenimiento preventivo de equipos	1	1	100%	Div. De Servicios Generales

Informe Monitoreo y Evaluación
Plan Operativo Anual (POA) enero-junio 2023
Hospital Traumatológico Dr. Darío Contreras

Seguimiento al plan de mantenimiento preventivo en el EESS	2	1	50%	Div. De Servicios Generales
	37	37	93.33%	

Fuente: POA 2023/ Matriz Identificación de /Resultados/Productos/Actividades y Programación CEAS 2023,

3. DEPARTAMENTO MÉDICO

Cuadro No. 3 Departamento Médico: acciones realizadas POA enero-junio 2023

Actividad	Programadas	Ejecutadas	Nivel de cumplimiento	Responsable
Autoevaluación del proceso de habilitación	1	1	100%	Secc. Calidad de la Gestión
Implementación del Modelo hospitalario y flujos de Asistencia Emergencias y Urgencias	2	2	100%	Secc. Calidad de la Gestión
Socialización e implementación del RAC-Triaje en las Salas de Emergencias Centros Hospitalarios	2	2	100%	Div. de Emergencia y Urgencias
Registros en el tablero de Indicadores de Gestión de las Salas de Emergencias de los Centros de Salud.	2	2	100%	Div. de Emergencia y Urgencias
Inducción al personal de enfermería sobre Estándares de Cuidados de Enfermería.	1	1	100%	Div. de Enfermería
Implementación de los procesos de bioseguridad hospitalaria	1	1	100%	Secc. de Bioseguridad
Elaboración de los planes de mejora a partir de los resultados de evaluación de procesos de bioseguridad hospitalaria	1	1	100%	Secc. de Bioseguridad
Implementación de los planes de mejora de evaluación de procesos de bioseguridad hospitalaria	2	2	100%	Secc. de Bioseguridad
Notificación oportuna de las enfermedades bajo vigilancia epidemiológica	6	6	100%	Enc. Consultas Médicas
Seguimiento al cumplimiento de los indicadores comprometidos en la CCC	2	2	100%	Secc. Calidad de la Gestión
Elaboración/actualización de autodiagnóstico CAF	1	1	100%	Secc. Calidad de la Gestión
Seguimiento a la implementación del plan de mejora CAF anterior	1	1	100%	Secc. Calidad de la Gestión

Informe Monitoreo y Evaluación
Plan Operativo Anual (POA) enero-junio 2023
Hospital Traumatológico Dr. Darío Contreras

Elaboración del informe de autodiagnóstico y entrega de sistema afinado de puntuación CAF	1	1	100%	Secc. Calidad de la Gestión
Firma de Acuerdo de Evaluación Desempeño Institucional, alineado al plan de mejora CAF	1	1	100%	Secc. Calidad de la Gestión
Ejecución de las sesiones del Comité de Calidad del CEAS	2	2	100%	Secc. Calidad de la Gestión
Seguimiento al cumplimiento de la Lista de Verificación de la Seguridad de la Cirugía.	1	1	100%	Secc. Calidad de la Gestión
Implementación del plan de mejora de las evaluaciones de la calidad de los servicios de nutrición	2	2	100%	Secc. de Nutrición
Elaboración del Plan de mejora a partir de los resultados de la evaluación de la metodología de gestión productiva	2	1	50%	Secc. Calidad de la Gestión
Implementación de los planes de mejora de la MGP	2	2	100%	Secc. Calidad de la Gestión
	33	33	97.36%	

Fuente: POA 2023/ Matriz Identificación de /Resultados/Productos/Actividades y Programación CEAS 2023.

4. DIVISION DE RECURSOS HUMANOS

Cuadro No. 4 División de Recursos Humanos: acciones realizadas POA enero-junio 2023

Actividad	Programadas	Ejecutadas	Nivel de Cumplimiento	Responsable
Ejecución Plan de Capacitación SRS-2023	4	4	100%	Div. Recursos Humanos
Seguimiento ejecución plan capacitación 2022	2	2	100%	Div. Recursos Humanos
Acuerdo de desempeño 2023	1	1	100%	Div. Recursos Humanos
Implementación del Sistema de Seguridad y Salud en la Administración Pública (SISTAP)	1	1	100%	Div. Recursos Humanos
Instrumentación de expedientes de pago de prestaciones laborales y desvinculaciones, de acuerdo a check list establecido.	2	2	100%	Div. Recursos Humanos
Instrumentación de expedientes para reclutamiento y Selección de acuerdo a check list establecido.	2	2	100%	Div. Recursos Humanos
Planificación de RRHH 2024	1	1	100%	Div. Recursos Humanos
Implementación del Proceso de Auditoría Médica	2	2	100%	Div. Recursos Humanos
Elaboración de reporte y seguimiento de incidentes laborales.	2	2	100%	Div. Recursos Humanos
Elaboración de reporte y seguimiento del personal pasivo por enfermedad.	2	2	100%	Div. Recursos Humanos
	19	11	100%	

Fuente: POA 2023/Matriz Identificación de /Resultados/Productos/Actividades y Programación CEAS 2023

5. DIVISION DE PLANIFICACION Y DESARROLLO

Cuadro No. 5: División de Planificación y Desarrollo: acciones realizadas enero-junio 2023

Actividad	Programadas	Ejecutadas	Nivel de Cumplimiento	Responsable
Levantamiento de los proyectos y necesidades de cooperación de la Red SNS finalizados 2022, en ejecución 2023, futuros 2024	1	1	100%	Secc. Epidemiología
Elaboración de la memoria institucional 2023	1	0	0%	Secc. Calidad
Autoevaluación POA 2023	2	2	100%	Estadística
Autoevaluación Calidad del Dato y reporte oportuno	6	6	100%	Estadística
Conformación de los comité de compras hospitalarios	1	1	100%	Div. Planificación y Desarrollo
	11	10	80%	

Fuente: POA 2023 /Matriz Identificación de /Resultados/Productos/Actividades y Programación CEAS 2023

6. CUADRO EVALUACION NIVEL CUMPLIMIENTO POA 2021

Cuadro No. 6 Evaluación nivel de cumplimiento POA enero-junio 2023

Dirección / Departamentos	Nivel de Cumplimiento
DIRECCION GENERAL	95.61 %
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO y FINANCIERO	93.33 %
DEPARTAMENTO MEDICO	97.36 %
DIVISION DE RECURSOS HUMANOS	100 %
DIVISION de PLANIFICACION Y DESARROLLO	80 %
Promedio Total	93.26 %*

Fuente: Matriz Identificación de / Resultados /Actividades y Programación CEAS 2023

*Este valor porcentual se corresponde con el cómputo de las actividades programadas y realizadas.




CONCLUSIONES

En el desarrollo del trabajo de Monitoreo y Evaluación del POA 2023, específicamente en el período enero-junio, la Dirección General, el Departamento Médico, el Departamento Médico, el Departamento Administrativo y financiero, la División de Recursos Humanos y la División de Planificación y Desarrollo, sumado al de los encargados de las diferentes áreas administrativa , jefes de servicios médicos y de salud en sus diferentes especialidades, así como sus respectivos personal, evidenciaron una vez más el nivel de compromiso para cumplir con los requerimientos establecidos en los indicadores del POA 2023.

Las actividades y acciones llevadas a cabo, salvo excepciones se ejecutaron en un 963.26, cumpliendo satisfactoriamente las metas trazadas por la Dirección de Planificación y Desarrollo Estratégico Institucional, del Servicio Nacional de Salud (SNS), en el período julio-diciembre del Plan Operativo Anual 2023.

RECOMENDACIONES

- Que la Dirección General, el Departamento Médico, el Departamento Administrativo y financiero, la División de Recursos Humanos y la División de Planificación y Desarrollo, el Departamento Administrativo, concomitantemente con los encargados de las diferentes áreas administrativas y de salud, continúen el compromiso de dar seguimiento al cumplimiento de las acciones del Plan Operativo Anual, para generar a tiempo los medios de verificación que soporten y garanticen la calidad de su contenido y su correcta ejecución.
- Que la División de Planificación y Desarrollo en coordinación con la Dirección General, el Departamento Médico, el Departamento Médico, el Departamento Administrativo y financiero, la División de Recursos Humanos, previa reunión con sus respectivos equipos de trabajo bajo su dirección, identifiquen las posibles causas que puedan dificultar la entrega a tiempo de las evidencias, para así diseñar las acciones de mejoras, con el objetivo de planificar y ejecutar a tiempo el cumplimiento de los objetivos del POA.
- Que los responsables de generar y presentar las evidencias de las áreas administrativa y de salud, con el apoyo y acompañamiento de la División de Planificación y Desarrollo, fortalezcan procedimientos y mecanismos de seguimiento para analizar con su superior inmediato la revisión y mejora de las acciones contempladas en el POA.

Lic. Aquiles Rodríguez Salcedo
División de Planificación y Desarrollo

ANEXO: Matriz POA 2023, Identificación de /Resultados /Productos /Actividades y Programación CEAS 2023, Dirección de Planificación y Desarrollo del Servicio Nacional de Salud.