

FECHA: Abril 2023

DATOS GENERALES

Lugar: DCSNS SRS Hospital CPN

***Nombre del lugar:** Hospital Materno Dra. Evangelina Rodríguez

Área:

Nombre de la Actividad: Avances de Plan Operativo Anual Trimestre 1 2023

Código POA (si aplica):

INTRODUCCIÓN

El Hospital Materno Dra. Evangelina Rodríguez, pertenece a la red pública de Salud, siendo de los Hospitales priorizados, en cuanto a reporte de procesos institucionales, nuestro plan operativo, va de la mano con el plan estratégico del servicio nacional de salud, en cuanto a la parta materno-neonatal, que es la naturaleza de nuestro centro. Cada año, se nos envía la matriz con todas las actividades a realizar y el presupuesto asignado para las mismas, dichas actividades, son preparadas por los diversos departamentos del servicio nacional de salud que, según las metas pautadas en el plan estratégico del servicio nacional de salud, trazan las actividades a realizar, para lograr las mismas.

Periódicamente se realizan evaluaciones, como son: monitoreo mensual interno, para valorarla eficacia y eficiencia en cuanto al reporte de las actividades, el uso de los instrumentos indicados para las mismas, la calidad del contenido, así como las evaluaciones externas, realizadas por el equipo de evaluadores, asignados al azar, por el SNS.

OBJETIVO DEL INFORME

Dar seguimiento a los avances en cuanto a Plan Operativo Anual se refiere, en el primer trimestre del 2023, del Hospital Materno Dra. Evangelina Rodríguez.

METODOLOGIA (Si aplica)

Realización de informes, presentación de las matrices que avalan el proceso,

DESARROLLO / HALLAZGOS

En el primer trimestre, comprendido por los meses: enero, febrero y marzo, el Hospital Materno Dra. Evangelina Rodríguez, recibió la matriz del Plan Operativo Anual, con un número de 22 actividades para realizar en el mes de enero, 21 actividades para realizar en el mes de febrero y 50 actividades para realizar en el mes de marzo, siendo este último el que tiene una carga mayor de actividades, por ser el último mes del trimestre, habiendo 16 de estas, que fueron asignadas de carácter mensual, siendo reprogramadas 4 de ellas, por motivo al remozamiento al que estamos siendo sometidos, un promedio de 25 actividades de reporte

trimestral, de las cuales fueron reprogramadas un promedio de seis, por la misma razón, el resto fueron asignadas a meses específicos dentro del trimestre.

Las diversas actividades, fueron realizadas por los siguientes departamentos: dirección general, departamento médico y sus dependencias, epidemiología, estadísticas, recursos humanos, administrativo financiero, OAI, atención a usuario, enfermería, cómputos, planificación y desarrollo y sus dependencias.

Se realizó monitoreo interno para el seguimiento al reporte oportuno, eficaz de las actividades, las cuales aquellas que no cumplían en el momento, eran solicitadas nuevamente para reportar en 48 horas, con las observaciones realizadas corregidas, luego se procedía a la preparación de la carpeta digital junto con el RTP solicitado, y la carpeta física, ambas carpetas, son evaluadas en fecha establecida por el Servicio Nacional de Salud, en fecha especificada por ellos y con un equipo de evaluadores, los cuales revisan las actividades, en presencia de los encargados de los departamentos que reportan, en dicho trimestre y las autoridades del centro.

RESULTADOS / CONCLUSIONES

Estamos a la espera de la evaluación trimestral, concerniente al trimestre 1, del plan operativo anual 2023, de nuestro centro, mientras, ya vamos dando inicio, a las actividades que conciernen al trimestre 2, el cual inicia con el mes de abril.

RECOMENDACIONES

1. Revisar las hojas con las actividades, que fueron entregadas a los encargados de los diversos departamentos, por parte de Planificación y Desarrollo.
2. Involucrar a los homólogos del servicio nacional de salud, muy en especial, en las actividades que se deben reprogramar, por diversas razones, además de tener avales con suficiente razón y peso, para la reprogramación.
3. No dejar para último momento, el reporte de las actividades.

4

ANEXOS (Si aplica)



SNS

SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Formulario de Informe

DPD-FO-013

Fecha de Aprobación: 20/2/2023

Instrucciones de llenado:

*Indique nombre del lugar: Este campo sólo aplica para SRS, Hospital y CPN.

Dra. Elvira A. M. Rodríguez M.

Elaborado por
(Nombre y apellido)

