

FECHA: 22/Octubre/2024

DATOS GENERALES

Lugar: DCSNS SRS Hospital CPN

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

Área: Planificación y Desarrollo

Nombre de la Actividad: **Autoevaluación del POA 2024**

Código POA (Si aplica): **HRER- 4.1.1.10.04**

INTRODUCCIÓN

El Hospital Materno Dra. Evangelina Rodríguez, como parte de la implementación de los procesos de gestión institucional, desarrolla, una serie de actividades, las cuales, figuran en su plan operativo anual y van de la mano, con las evaluaciones de desempeño, dichas actividades, son reportadas, tomando en cuenta, la periodicidad señalada por el Servicio Nacional de Salud y los medios de verificación asignados; en el siguiente informe, presentaremos los resultados concernientes, al monitoreo del trimestre 3, del años en curso

OBJETIVO DEL INFORME

El objetivo de este informe es, medir el avance, de las ejecuciones de las actividades y el desempeño en los indicadores tanto de gestión, como de resultados, del POA 2024.

METODOLOGIA (Si aplica)

Matriz de evaluación, listados.

DESARROLLO / HALLAZGOS

Durante el trimestre Julio-septiembre 2024, se tenían un total de: 177 actividades, distribuidas de la siguiente forma:

Julio: 53 actividades, siendo llevadas a cabo por los departamentos: administrativo financiero y sus dependencias, planificación y desarrollo, recursos humanos, comunicaciones, atención al usuario, auditoría médica, enfermería, departamento médico y sus dependencias, siendo reprogramadas, 8 actividades, de las cuales, 5 fueron reprogramas por el centro, ya que por la reapertura del mismo, algunos procesos aún están en etapa de organización para su implementación, 2 reprogramadas y

1 eliminada del POA, por el Servicio Nacional de Salud, todas las reprogramaciones, contaban con los avales para la misma.

Agosto: un total de 45 actividades, de las cuales, fueron reprogramadas, 7 actividades, correspondientes a: laboratorio clínico, OAI, materno infantil, recursos humanos, atención al usuario, calidad de la gestión, presentando las evidencias de realización de 40 actividades.

Durante el mes de septiembre, teníamos un total de, 79 actividades, siendo realizadas 67 actividades y reprogramadas un total de 12, los departamentos que presentaron actividades son: dirección general, planificación y desarrollo, calidad de la gestión, administrativo financiero y sus dependencias, departamento médico y sus dependencias, auditoría médica, enfermería, OAI, comunicaciones, atención al usuario, estadísticas, tecnología y recursos humanos, las actividades reprogramadas, contaban con los sustentos para dicha reprogramación.

RESULTADOS / CONCLUSIONES

En cada monitoreo, se les realiza a los colaboradores, las observaciones, sobre la entrega oportuna de sus actividades, así como usar los estandarizados, señalados por nuestro órgano rector y que el contenido de las informaciones, evidencien la realización de las actividades, con los protocolos establecidos, su adecuada documentación, donde pueda apreciarse, la buena calidad tanto del contenido, como de los medios; se ha orientado en reiteradas ocasiones, que no es realizar las actividades para reportar a plan operativo, ya que eso solo lleva a mala calidad de la gestión y de la ejecución de procesos, lo que no es justificable.

Durante el monitoreo correspondiente al trimestre 3, obtuvimos un puntaje de 84, aunque fuimos mejorando en cuanto a calificación, seguimos presentando resistencia a la implementación y reporte adecuado de procesos institucionales, los cuales nos rankean de manera negativa, en instancias superiores y otras plataformas de evaluación.

RECOMENDACIONES

1. Continuar, solicitando al Servicio Nacional de Salud, el nombramiento del equipo de procesos internos, con fines de fortalecer, la implementación de los procesos institucionales de gestión.
2. Fortalecer el proceso de evaluación de desempeño, alineado a plan operativo anual, para que los colaboradores, puedan entender, la importancia, de la gestión institucional, eficaz y eficiente.
3. Seguir realizando los monitoreos de manera continua y oportuna, así como compartir los planes de mejora y que estos, sean ejecutados, por los equipos de interés.

Formulario de Informe

DPD-FO-013

Fecha de Aprobación: 20/2/2023

4. Continuar integrando en cada proceso a las autoridades de mayor rango, con fines de que, se pueda dar seguimiento a plan de mejora y se ejecuten las evaluaciones, en conjunto con los resultados de gestión y productividad de las áreas.

ANEXOS (Si aplica)

Instrucciones de llenado:

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

Dra. Elvira A. Méndez M.

Elaborado por
(Nombre y apellido)

[Signature]

Elaborado por
(Nombre y apellido)



Nombre de la Actividad: **HRER 4.1.1.10.04 AUTOEVALUACIÓN DEL POA 2024**

Área Responsable: **PLANIFICACIÓN Y DESARROLLO**

Fecha: **22/10/2024**

Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

Hora: **9:00:00 a. M.**

Lugar/Plataforma: **SALA SITUACIONAL**

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Miguel Ángel...	M	001-0767357	Coord	H M DER	[Firma]	
San... Santiago...	M	001-1707026	Sub	H M DER	[Firma]	809-9978286
Miguel...	F	001-1370724	Enfermera	H M DER	[Firma]	809-602-6695
Carolina...	M	072265783	Enfermera	H M DER	[Firma]	809-961-6265
Colina...	F	020-00121026	(OVI)	H M DER	[Firma]	804-705-0115
Alfonso...	F	012-0049589	Calidad	H M DER	[Firma]	809-981-0557
Carolina Rodríguez	F	725-0032793	Coordinadora Redes	H M DER	[Firma]	820-974-6795
German...	F	001-0091160	Enfermera	H M DER	[Firma]	809-994-0030
Josef...	M	402-26770047	Encargado	H M DER	[Firma]	809-302-2686
Diana...	F	229-8007871-7	Encargada	RPHH	[Firma]	809-601-8548
Wendys...	F	001-0757224	Encargada	Unidad de Admisión	[Firma]	809-223-8766
Anabel...	F	402-3554152-7	Calidad Ms	Calidad de los servicios sala	[Firma]	829-452-0176
Carolina...	F	047-0700685	Calidad	Calidad de la Atención	[Firma]	809-957-6085
Arquero...	M	001-1846777-8	Miembro	H M DER	[Firma]	849-720-7272
Almendra...	F	001-0000104-9	Asesora	H M DER	[Firma]	849-816-1171
Keyla...	F	001-1531253-0	Asesora	H M DER	[Firma]	829-914-1886

*Instrucciones de llenado: - Coloque su cédula solo si el convocante lo requiere, en caso contrario colocar N/A.
- Para las reuniones virtuales no será necesario completar el campo de firma.



Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Roman Florentho	M	0120103772-5	MA	HMDER	[Firma]	R.Florentho@hmders.gub.ve
Nadia Carrasco	F	012-009007	ENC.	HMDER Psicología	[Firma]	809-820-8319
Daniela Lugo	F	2750258482-4	Psicóloga	consejería	[Firma]	809-962-6314
Liliana Delgado	F	0010717928	Enf.	Alveolar Herpetología	[Firma]	8099312212
Juana Alt. Liciardo	F	001-01130375	Enc. M.	Mantenimiento HMDER	[Firma]	809-861-8054
Edith V. Segura	F	402-25747658	ENC.	Asociación al USUBIU	[Firma]	840-201-5201
Yudelis Amador	F	001-17105957	Enc.	Auditoría Médica	[Firma]	809-861-1456
Carla Casparan	F	402-20485615	Enf.	Transparencia	[Firma]	809-602-8380
Dapuel Rodríguez	F	012-0095000-2	Enc.	Estadística	[Firma]	809-277-7610
Victor Martinez	M	001-18124361	Bloque	Bloque Químico	[Firma]	victor.martinez@hmders.gub.ve
Paul Bello	M	001-0116932-2	Enf. obs.	CONSULTA ESTERIL	[Firma]	paulbello@hmders.gub.ve
Jose C. Olea	M	026-0038195-3	Enc. obst.	Obstetricia	[Firma]	hmd.obstetricia@hmders.gub.ve
Rafael Mendez	M	001-1699160	Enf. Emerg.	Emergencia	[Firma]	809-209-0586
Jessica I. Wagner	F	223-0067135-5	En. Bioseg.	Bioseguridad	[Firma]	hmd.Calidad@outlook.com
Lia. Nicole De la Rosa	F	001-1009314-5	Planif.	PLANIFICACION	[Firma]	Nicole.de.la.Rosa@hmders.gub.ve

*Instrucciones de llenado: - Coloque su cédula solo si el convocante lo requiere, en caso contrario colocar N/A.

- Para las reuniones virtuales no será necesario completar el campo de firma.

