

FECHA: 22/Enero/2025

DATOS GENERALES

Lugar: DCSNS SRS Hospital CPN

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

Área: Planificación y Desarrollo

Nombre de la Actividad: **Autoevaluación POA 2025**

Código POA (Si aplica): **HMDER.3.7.1.4.01**

INTRODUCCIÓN

El Hospital Materno Dra. Evangelina Rodríguez, desarrolla, una serie de actividades, involucrando a todo los equipos de trabajo, de diferentes jerarquías y áreas, las cuales, figuran en su plan operativo anual y van de la mano, con los acuerdos y evaluaciones de desempeño, dichas actividades, son reportadas, tomando en cuenta, la periodicidad señalada por el Servicio Nacional de Salud y los medios de verificación señalados y que nos sirven para fortalecer, la implementación de los procesos institucionales, con fines de medir y afianzar, la capacidad de gestión de los líderes de la institución y las autoridades.

OBJETIVO DEL INFORME

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

METODOLOGIA (Si aplica)

Matriz de evaluación, listados.

DESARROLLO / HALLAZGOS

Durante el trimestre Octubre-Diciembre 2024, se tenían un total de: 183 actividades, distribuidas de la siguiente forma:

Octubre: 51 actividades, siendo llevadas a cabo por los departamentos de administrativo financiero y sus dependencias, planificación y desarrollo, recursos humanos, comunicaciones, atención al usuario, auditoria médica, departamento médico y sus dependencias, epidemiología y sus dependencias, enfermería, OAI, auditoria médica, siendo reprogramadas, 9 actividades, de las cuales, 6 fueron reprogramas por el centro, por no contar con las condiciones para la realización

de las mismas, 2 reprogramadas y 1 eliminada del POA, por el Servicio Nacional de Salud, todas las reprogramaciones, contaban con los avales para la misma.

Noviembre: un total de 47 actividades, de las cuales, fueron reprogramadas, 8 actividades, correspondientes a laboratorio clínico, materno infantil, recursos humanos, atención al usuario, comunicaciones, presentando las evidencias de realización de 40 actividades.

Durante el mes de Diciembre, teníamos un total de, 85 actividades, siendo realizadas 73 actividades y reprogramadas un total de 12 actividades, 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, epidemiología y recursos humanos, las actividades reprogramadas, contaban con los sustentos para dicha reprogramación.

RESULTADOS / CONCLUSIONES

Hemos evidenciado que, a pesar de que se implementó el monitoreo interno, seguimos presentando debilidades, en cuanto a la ejecución de procesos y su documentación, así como la voluntad, de desarrollar los mismos, de manera correcta; aunque hemos ido mejorando, pero las debilidades que se evidencian, ya deben de ser superadas, recordamos que estas actividades se realizan, en primer lugar, para fortalecer la gestión y el documentarlas no solo es para evaluación de plan operativo y afines, sino también, para puntualizar, el desempeño de la gestión, en las evaluaciones anuales.

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.

Durante el monitoreo correspondiente al trimestre 5, obtuvimos un puntaje de 85, con un promedio individual, de 88 puntos, 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

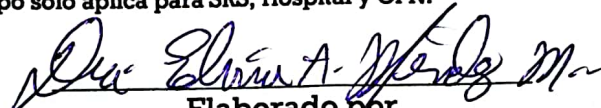
1. Continuar, solicitando al Servicio Nacional de Salud, el nombramiento del equipo de procesos internos, con fines de fortalecer, la implementación de los procesos institucionales de gestión.
2. Fortalecer el proceso de evaluación de desempeño, alineado a plan operativo anual, para que los colaboradores, 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.

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.


Elaborado por
(Nombre y apellido)





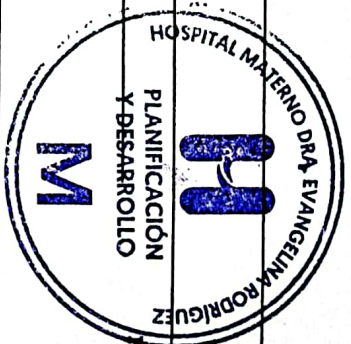
Elaborado por
(Nombre y apellido)

Nombre de la Actividad: **HMDER.3.7.1.4.01 Autoevaluación POA 2025**

Área Responsable: **PLANIFICACION**

Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

Lugar/Plataforma: Salón de conferencias



Fecha: 22/1/2025

Hora: 9:00 a. m.

Participantes

| Nombre | Sexo (F/M) | Cédula (A solicitud) | Cargo | Institución/Dirección/Área | Firma | Correo Electrónico o Teléfono |
|-----------------------------|------------|----------------------|--------------|----------------------------|--------------|-------------------------------|
| Verónica F. Pérez | F | 001-07163054 | Cooperadora | HMDER | [Firma] | 809-266-7449 |
| Minior S. Pimentel | F | 001-0372854 | Subdirectora | HMDER | [Firma] | 809-961-1532 |
| Rosaury's Auster | F | 02200323403 | ASIST | HMDER | Rosaury's A. | 849-244-3068 |
| Edmanuel Tavel Campesino R. | F | 225-0003821-7 | Cooperadora | R.R. H.P. | [Firma] | 807-601-8598 |
| Michelle 1100gus | F | 001-130262-4 | Cooperadora | Administración | [Firma] | 809-602-6695 |
| Kathy Tena Sanchez | M | 001-0929903-0 | Cooperadora | Almuerzo Hospitalario | [Firma] | 829-350-9608 |
| Adriana Sanchez | F | 01200495891 | ASIST | Bot. Caldad | [Firma] | 809-981-0554 |
| Carolina Díaz | F | 2252032703 | Cooperadora | Comunicación | [Firma] | 829-558-5505 |
| Rosario Dorcote | M | 001-0056903-7 | Cooperadora | H.M. D. | [Firma] | 809-942-5582 |
| Abraham Montano Abreu | M | 001-1841377-8 | EPN | HMDER | [Firma] | 849-720-7272 |
| Danyela Fortes | F | 0120085000-2 | Cooperadora | Amor EP | [Firma] | 829-232-7618 |
| Michelle Ventura | F | 402-3554152-7 | Cooperadora | HMDER | [Firma] | 829-452-0176 |
| Judith A. N. | F | 001-1710995-7 | Cooperadora | HMDER (Administración) | [Firma] | 809-841-1456 |
| Rosalba Vazquez B. | M | 001-10494016-0 | Cooperadora | HMDER | [Firma] | 809-204-0586 |
| Yvonne de la Cruz | F | 003-00691354 | Cooperadora | Amor EP | [Firma] | 809-935-3857 |
| ROBIT Y. SEGURA | F | 002-25747688 | Cooperadora | Administración | [Firma] | 849-201-5201 |

*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 |
|------------------------|------------|----------------------|----------------|----------------------------|-------|-------------------------------|
| Blanca Mendez | F | 020-0012102-b | PyD | PyD | | 804-705-0145 |
| Carla Cordero | F | 408-2085567-5 | Ent. | 0AT | | 804-944-8471 |
| W. Llanos / Jaramilla | F | 001-0757202-6 | En. Odeca | Unidad de Odeca | | Wllanos@hotmail.com |
| Marcial Hurt NITS/D | F | 001-086502-1 | Medic. Int | Hospital de Drogas | | 805-418-41022 |
| Agnes de Cordero | F | 001-0000104-9 | Administración | HSE RP | | 849-516-1179 |
| Leonora Escudero | M | 012-0103372-5 | UNA | Intervención | | 824-214-5981 |
| Jose O. Olea | M | 0260088197-7 | EC SPOD | ASD SA/SA/SA/SA | | 805-8721111 |
| Karla Mery | F | 001-1531253-0 | En. Pediatría | AMDE | | Karla Mery 7006642 |
| Mariano Morales de Oca | F | 001-1014454-4 | Medicina | UW SER | | MoralesOcaMSP@guia.net |

*Instrucciones de Llamado: - 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.

