

FECHA: Octubre 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.3.7.1.5.01**

INTRODUCCIÓN

El Hospital Materno Dra. Evangelina Rodríguez, es un centro de salud de naturaleza materno neonatal perteneciente a la red pública del Servicio Nacional de Salud de nuestro país como tal lleva a cabo una serie de estrategias, con fines de implementar las políticas y metas gubernamentales establecidas en el plan estratégico nacional gubernamental en el renglón salud las cuales se miden, a través del Plan Operativo Anual, este es evaluado por instancias superiores de manera periódica, a través de las diversas actividades que son evidenciadas por los diferentes medios estandarizados, asignados por el Servicio Nacional de Salud para los mismos, dicho plan operativo, es individual para cada centro y se toma en cuenta su naturaleza, complejidad, así como los ejes identificados a través del plan estratégico del servicio nacional de salud y las metas que se buscan para ese año, este proceso, va de la mano, con los acuerdos de desempeño laboral e impactan otras evaluaciones institucionales de los diversos departamentos; en el siguiente informe, presentaremos los resultados concernientes, al monitoreo del trimestre 3, del año 2025.

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 T3 POA 2025.

METODOLOGIA (Si aplica)

Matriz de evaluación, listados.

DESARROLLO / HALLAZGOS

Durante el trimestre Julio-septiembre 2025, se distribuyeron las actividades, de la siguiente forma:

Julio: 37 actividades, las cuales fueron desarrolladas por los departamentos. Administrativo financiero y sus dependencias, departamento médico y sus dependencias, atención al usuario, enfermería, recursos humanos, planificación y desarrollo, OAI, auditoría médica, epidemiología, bioseguridad, calidad de los servicios en salud y estadísticas; de las 37 actividades, fueron

reprogramadas 2 presentando las evidencias que sustentaban las mismas y se ejecutaron un total de 35 actividades siendo dependencias del departamento médico, administrativo financiero y enfermería los que se les realizaron correcciones donde primaron observaciones de espacios vacíos en algunos campos de interés en las formatos donde se presentaron las evidencias de las actividades y la presentación de las fotos como medios de verificación de primera línea que no completaron los requisitos para ello.

Agosto: 34 actividades, distribuidas entre: departamento médico y dependencias, administrativo financiero y dependencias, atención al usuario, enfermería, estadísticas, auditoría médica, OAI, planificación y desarrollo, epidemiología y dependencias, de estas el Servicio Nacional de Salud reprogramo varias actividades siendo un total de 3 y el centro presento 2 reprogramaciones con los sustentos que avalaban las mismas, el resto de las actividades 29 en total fueron ejecutadas y presentadas.

Septiembre: 63 actividades asignadas siendo llevadas a cabo por los departamentos: administrativo financiero y sus dependencias, planificación y desarrollo, recursos humanos, atención al usuario, auditoría médica, enfermería, departamento médico y sus dependencias, OAI, epidemiología y dependencias y tecnología, en este mes se realizaron las 3 actividades relacionadas a Plan Operativo 2026 y afines, siendo evaluadas y cumpliendo con los estándares establecidos por el Servicio Nacional de Salud, las observaciones fueron orientadas a los departamentos: administrativo financiero y sus dependencias, departamento médico y sus dependencias, atención a usuario, enfermería, recursos humanos. A pesar de todas las actividades que se han realizado para fortalecer la gestión institucional, seguimos fallando en temas puntuales que no nos permiten avanzar y se seguirán reflejando en la calidad del servicio y las evaluaciones continuas que se le realizan a la institución.

RESULTADOS / CONCLUSIONES

Se han elaborado estrategias con los fines de fortalecer la ejecución de procesos institucionales en el centro y que todas las áreas estén involucradas de manera real y efectiva sobre los mismos, buscando así el crecimiento y desarrollo en cuanto a las buenas prácticas de gestión y su reflejo en la productividad de servicios, ya que no se puede tener una productividad elevada con una mala gestión, 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 3, obtuvimos un puntaje promedio de 87 % y un puntaje individual de 90% donde la mayoría de las correcciones van asociadas a puntos que ya se han socializado en múltiples ocasiones y se continúa reiterando por todos los medios posibles.

RECOMENDACIONES

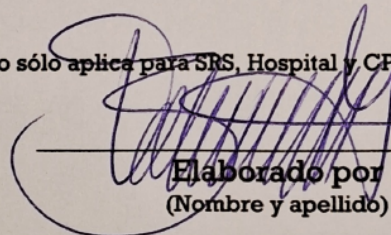
1. Continuar, solicitando al Servicio Nacional de Salud, el nombramiento del equipo de procesos internos, con fines de fortalecer la implementación de los procesos institucionales de gestión.
2. Fortalecer el proceso de evaluación de desempeño, alineado a plan operativo anual, para que los colaboradores,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

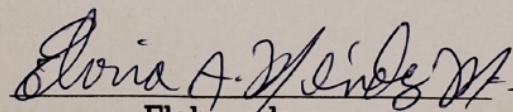
ANEXOS (Si aplica)

ver listado anexo

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.3.7.1.5.01 AUTOEVALUACIÓN POA**

Área Responsable: **Planificación y desarrollo**

Fecha: **21/10/2023**

Modalidad de la Reunión: **Virtual** **Presencial**

Hora: **9:00 a. m.**

Lugar/Plataforma: **Salón de Reuniones**

Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Marely Rodríguez	F	001-07163052	Directora	HMDER	[Firma]	809-766-7496
[Nombre]	M	001-14010561	Enfermero	HMDER	[Firma]	809-963-4841
[Nombre]	F	012-00950000-2	Enc.	HMDER	[Firma]	829-237-7618
[Nombre]	F	001-1145803-2	Odont.	HMDER	[Firma]	809-8203037
[Nombre]	F	053-0034119-2	En. Pub. Lab.	HMDER	[Firma]	809-808-6464
[Nombre]	F	001-07557224	Enc. Salud.	HMDER	[Firma]	809-223-8766
[Nombre]	F	402-2051021-4	Enc. Salud.	HMDER	[Firma]	829-909-5919
[Nombre]	F	829-208-025	Enc. Salud.	HMDER	[Firma]	829-208-0252
CIDRIT V. SEGURA	F	849-701-5701	ENC.	HMDER	[Firma]	849-201-5701
Yudelis Amador	F	849-801-1456	ENC.	HMDER	[Firma]	yudamador@hotmail.com
[Nombre]	F	809-708-3762	Enc. Salud.	HMDER	[Firma]	809-708-3763
[Nombre]	F	090-0002027	Enc. Salud.	HMDER	[Firma]	829-7660397
[Nombre]	F	001-13702624	Enc. Salud.	HMDER	[Firma]	809-602-6695
[Nombre]	F	002-2109306	Enc. Salud.	HMDER	[Firma]	809-826-6055
[Nombre]	F	020-00121026	Enc. Salud.	HMDER	[Firma]	809-705-0145
Carolyssa Rodríguez	F	225-00321931	Enc. Salud.	HMDER	[Firma]	809-9740795

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

