

FECHA: 28/05/2026

DATOS GENERALES

Lugar: DCSNS SRS Hospital CPN

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

Área: Monitoreo y Evaluación (Planificación y Desarrollo)

Nombre de la Actividad: Elaboración y seguimiento a la ejecución de los planes de mejora acorde a los hallazgos del MEP

Código POA (Si aplica): 3.1.6.04

INTRODUCCIÓN

El presente informe documenta el seguimiento del Plan Operativo Anual (POA) 2026 del Hospital Materno Dra. Evangelina Rodríguez Perozo, correspondiente al primer trimestre (enero-marzo 2026). El análisis evalúa el nivel de cumplimiento de las actividades programadas mediante los criterios de efectividad, eficacia y eficiencia, identificando avances, brechas y áreas de mejora. Al cierre del período evaluado se registró un nivel de cumplimiento individual del 85.4%, con el 69.1% de las actividades ejecutadas en su totalidad sobre un universo de 85 actividades programadas en 16 áreas.

OBJETIVO DEL INFORME

Mejorar la ejecución hospitalaria de las Actividades POA 2026 mediante estrategias de optimización financiera, gestión operativa y captación de pacientes

METODOLOGIA (Si aplica)

Monitoreo presencial mensual con todos los responsables definidos en el Plan Operativo Anual 2026; con la Matriz de MEP POA DPD-FO-0011-V3 y Matriz de Reprogramación Trimestral POA DPD-FO-012-V2.

DESARROLLO / HALLAZGOS

El presente análisis evalúa la ejecución del Plan Operativo Anual (POA) 2026 del Hospital Materno Dra. Evangelina Rodríguez Perozo, correspondiente al primer trimestre (enero-marzo 2026). Se evaluaron 85 actividades programadas en 16 áreas, aplicando los criterios de efectividad, eficacia y eficiencia.

Tabla 1. Indicadores generales de cumplimiento en el período son los siguientes:

Indicador	Valor	Interpretación
Efectividad promedio (Metas)	81.8%	Cumplimiento satisfactorio parcial
Eficacia promedio (Metas + Tiempo)	81.8%	Cumplimiento satisfactorio parcial
Nivel de Cumplimiento Individual	85.4%	Cumplimiento aceptable





Meta total programada (unidades)	116	—
Meta total ejecutada (unidades)	99.11	85.4% de ejecución global

3. Cumplimiento por Área Responsable

Se evaluaron 85 actividades programadas distribuidas en 16 áreas. A continuación, se presenta el detalle por área:

Área Responsable	Total	Cumplidas	Parciales	Sin Ejec.	Reprog.
Materno Infantil y Adolescentes	10	8	0	1	1
Calidad de los Servicios de Salud	13	9	2	2	0
Centros Hospitalarios	13	6	4	2	1
Laboratorios e Imágenes	8	6	1	1	0
Emergencia	6	4	1	1	0
Atención a Usuarios	6	6	0	0	0
Fiscalización	6	2	3	0	1
Recursos Humanos	5	3	2	0	0
Planificación	4	1	2	1	0
OAI	3	3	0	0	0
Tecnología	3	2	1	0	0
Odontología	2	1	1	0	0
Administrativo-Financiero	2	2	0	0	0
Enfermería	2	2	0	0	0
Medicamentos	1	1	0	0	0
Género	1	0	0	0	1
TOTAL	85	56 (69.1%)	14 (17.3%)	11 (13.6%)	4

Legenda: Verde = Área 100% cumplida Amarillo = Cumplimiento parcial Rojo = Sin ejecución o crítico

Tabla 2. Actividades Sin Ejecución (E = 0)

Las siguientes 11 actividades registraron ejecución nula (0%) durante el período:

Código	Nombre de la Actividad	Área	Fecha
1.2.1.04	Seguimiento al tamizaje de infecciones vaginales y urinarias en las gestantes	Mat. Infantil	Marzo

1.6.5.01	Capacitaciones a RRHH de las áreas de odontología	Odontología	Marzo
1.8.2.12	Reunión Comité Hospitalario de Emergencias y Desastres (plan de respuesta)	Emergencia	Enero
1.8.3.02	Plan de mejora a partir de resultados de evaluación de indicadores de calidad	Centros Hosp	Marzo
2.1.1.01	Ejecución Plan de Capacitación 2026	Recursos Humanos	Marzo
2.2.2.02	Reporte trimestral de dotación según estructuras aprobadas	Recursos Humanos	Marzo
3.1.1.01	Llenado y envío del formulario de levantamiento de necesidades de infraestructura	Planificación	Enero
3.1.6.03	Autoevaluación POA 2026	Planificación	Enero
3.2.2.05	Autoevaluación para cumplimiento de habilitación en los EES	Laboratorios	Enero
3.2.2.17	Capacitación en Humanización de los Servicios	Calidad	Marzo
3.2.3.06	Registro y análisis de eventos adversos (IAAS, caídas, etc.)	Calidad	Marzo

Las áreas con mayor incidencia de actividades sin ejecución son Planificación (3 actividades), Calidad de los Servicios de Salud (2) y Recursos Humanos (2). Se recomienda identificar los factores causales y establecer planes de acción correctiva.

Tabla 3. Actividades Reprogramadas

Un total de 4 actividades fueron reprogramadas, lo que implica que no cuentan con datos de ejecución en el período:



Código	Nombre de la Actividad	Área	Fecha
1.1.1.03	Reporte casos niños asistidos por violencia	Mat. Infantil y Adolescentes	Ene-Mar
1.5.2.01	Reporte de estadísticas de violencia de género e intrafamiliar	Género	Ene Mar
1.8.3.01	Supervisión de indicadores de calidad (Hemodiálisis)	Centros Hospitalarios	Ene-Mar
3.8.1.06	Ejecución de fondos del anticipo financiero en los plazos establecidos	Fiscalización	Marzo

RESULTADOS / CONCLUSIONES

1. El nivel de cumplimiento individual del POA 2026 alcanzó el 85.4%, representando un avance aceptable respecto a las metas programadas del primer trimestre.

2. El 69.1% de las actividades con datos (56 de 81) fueron ejecutadas en su totalidad, mientras que un 17.3% (14 actividades) presentaron cumplimiento parcial.
3. Un 13.6% de las actividades (11 de 81) no registraron ningún nivel de ejecución, siendo Administrativo - Financiero, Recursos Humanos y Calidad las áreas más afectadas.
4. Las áreas de Atención a Usuarios, OAI, Administrativo-Financiero, Enfermería y Medicamentos alcanzaron el 100% de cumplimiento en todas sus actividades programadas.
5. Fiscalización registró el desempeño más bajo con un 33% de cumplimiento, incluyendo 3 actividades parciales y 1 reprogramada.
6. La efectividad y eficacia promedio se ubicaron en 81.8%, con una meta total ejecutada de 99.11 unidades sobre 116 programadas.

RECOMENDACIONES

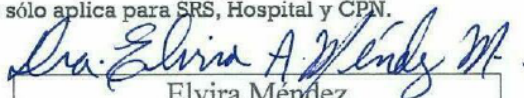
- Convocar reuniones de seguimiento con las áreas de Planificación y Recursos Humanos para identificar las causas de no ejecución y establecer compromisos de cumplimiento para el segundo trimestre.
- Revisar y reprogramar formalmente las 4 actividades en estado de reprogramación, asignando nuevo cronograma y responsables.
- Fortalecer el monitoreo del área de Fiscalización (33% de cumplimiento) y garantizar la tramitación oportuna de documentos y ejecución de planes de mejora.
- Replicar las buenas prácticas de las áreas con 100% de cumplimiento como modelo de gestión para las demás unidades.
- Implementar un sistema de alerta temprana para identificar actividades en riesgo de incumplimiento antes del cierre del mes, especialmente en Centros Hospitalarios y Calidad.

ANEXOS (Si aplica)

Anexo 1. Listado de participantes

Instrucciones de llenado:

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


Elvira Méndez

Elaborado por
(Nombre y apellido)



Nombre de la Actividad:

HMDER.3.1.6.04 ELABORACION Y SEGUIMIENTO DE LOS PLANES DE MEJORA ACORDE A LOS HALLAZGO DEL MEP.

Área Responsable: **CALIDAD**

Fecha: 18/5/2026

Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

Hora: 9:00 a. m.

Lugar/Plataforma: **SALON DE REUNIONES**



Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Marcelino V. Rojas	M	001-07163057	Asesor	HMDER	[Firma]	809-266-7991
Junior Santiago Simón	M	001-06710159	Asesor	HMDER	[Firma]	809-960-9969
Carolina Melian	F	0440006695	Asesor	HMDER	[Firma]	809-957-5085
Thomas J. Cardoso R.	F	227-0007871-7	Asesor	RRHH	[Firma]	809-601-8548
Adriana Sanchez E.	F	012-00495891	Asesor	Calidad de la Gestión	[Firma]	809-923-9222
Miguelina Lopez	F	001-13707674	Asesor	Administración	[Firma]	809-602-6695
Delmar Obispo	M	4023232320	Asesor	HMDER	[Firma]	809-266-7991
Roberto R. Huelga	M	001-16490620	Asesor	HMDER	[Firma]	809-266-7991
Jose C. Okun	M	0260088197-3	Asesor	HMDER	[Firma]	809-309-8646
Miguel Torres	F	001-14150418-5	Asesor	HMDER	[Firma]	809-569-9250
Elina Reyes	F	020-00121626	Asesor	HMDER	[Firma]	809-705-0145
Mayra Rodriguez	F	012-00950002	Asesor	HMDER ESTADÍSTICA	[Firma]	809-277-7618
Wilson Paniolo V.	F	001-07577294	Asesor	HMDER	[Firma]	809-266-7991
Miguel Pequeño C.	F	001-07179275	Asesor	HMDER	[Firma]	809-931-2272
Kristian Perez Suarez	M	001-07276638	Asesor	HMDER	[Firma]	809-350-9608
Jose F. Genao Matos	F	402-2181974	Asesor	Libre Acceso	[Firma]	809-601-8350

*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
Neely Corona Monroy	F	053-0036478-7	Enc. Calidad	HMDER	<i>Neely Corona Monroy</i>	shesha-rio@hotmail.com
Keyla Wiza	F	001-1582250	Enc. Recursos Humanos	HMDER	<i>Keyla Wiza</i>	Keyluzeta7026@gmail.com
Do Fidelis Amorós	F	402-2066749-3	Enc. Atención al Paciente	HMDER	<i>Fidelis Amorós</i>	fidiamor@hospnma.l.com
Eidart V. Segura P	F	402-25747688	ENC	ATENCIÓN AL USU	<i>Eidart V. Segura P</i>	849-701-5201
Cecilia Rodríguez	F	225-0032793-1	Enc. Recursos Humanos	HMDER	<i>Cecilia Rodríguez</i>	809-974-6795
Graciela García	F	091-0002022	Enc. Calidad	HMDER	<i>Graciela García</i>	829-2660392
Araceli García	F	012-0080246-5	Enc. Calidad	HMDER	<i>Araceli García</i>	809 820 0315
Mariana E. Pérez M.	F	001-1428699-5	Enc. Tecnología	HMDER	<i>Mariana E. Pérez M.</i>	844-884-1987
Carla Z. Valera Chelón	M	402-1445548-3	Tecnología y Comput.	HMDER	<i>Carla Z. Valera Chelón</i>	829-702-8942
Nilda De la Roca	F	001-1009314-3	Administración	HMDER	<i>Nilda De la Roca</i>	829-708-0382
Rosam Florinda	M	012 010337-5	Enc. Calidad	HMDER	<i>Rosam Florinda</i>	829-219-5981
Jose Hernandez	M	223-00224023	Enc. Calidad	HMDER	<i>Jose Hernandez</i>	829-336-038
Janina Wiza	F	225 8807955	Recursos Humanos	HMDER	<i>Janina Wiza</i>	809-975 2057
Marian Mercedes Oca	F	001-1614454-4	DC	HMDER	<i>Marian Mercedes Oca</i>	829-982 2249



*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.

Fecha: 18/05/2026

Área o Departamento:	PLANIFICACIÓN Y DESARROLLO		
Hora de Inicio:	09:00 AM	Hora de Término:	11:00 PM
Lugar:	SALÓN DE CONFERENCIA		

TEMAS DE AGENDA

HMDER.3.1.6.04 Elaboración y Seguimiento a la Ejecución de los planes de mejora acorde a los hallazgos del MEP

Revisión de Acta Anterior: SI No N/A

DETALLES DE LA REUNIÓN

Se llevó a cabo la reunión de presentación y análisis del Informe de Monitoreo del Plan Operativo Anual (POA) 2026, correspondiente al primer trimestre (enero-marzo 2026) del Hospital Materno Dra. Evangelina Rodríguez Perozo, del Área de Monitoreo y Evaluación, presentó los resultados generales: se evaluaron 85 actividades programadas en 16 áreas, registrando un nivel de cumplimiento individual del 85.4%. El 69.1% de las actividades (56 de 81) fueron ejecutadas en su totalidad, el 17.3% (14) presentaron cumplimiento parcial, y el 13.6% (11) no registraron ejecución alguna. Se destacó el desempeño de las áreas con 100% de cumplimiento: Atención a Usuarios, OAI, Administrativo-Financiero, Enfermería y Medicamentos. Se identificó que Planificación (25%), Fiscalización (33%) y Calidad presentaron las mayores brechas. 4 actividades fueron formalmente reprogramadas, incluyendo el reporte de violencia de género, supervisión de hemodiálisis y ejecución de fondos de anticipo financiero. La efectividad y eficacia promedio se ubicaron en 81.8%, con una meta total ejecutada de 99.11 sobre 116 unidades programadas. Se acordaron compromisos específicos por área para mejorar el cumplimiento en el segundo trimestre.

1. Presentación del Informe de Monitoreo del POA 2026 – Primer Trimestre (Enero-Marzo)
2. Análisis de los indicadores de cumplimiento: efectividad (81.8%), eficacia (81.8%) y nivel de cumplimiento individual (85.4%).
3. Revisión del cumplimiento de actividades por área responsable: 16 áreas evaluadas, 55 actividades programadas.
4. Identificación y discusión de las 11 actividades sin ejecución (0%) y sus causas.
5. Revisión de las 4 actividades reprogramadas: estado, justificación y nuevo cronograma.
6. Análisis de las 14 actividades con cumplimiento parcial y estrategias de cierre.
7. Reconocimiento de las áreas con 100% de cumplimiento: Atención a Usuarios, OAI, Administrativo-Financiero, Enfermería y Medicamentos.
8. Establecimiento de acuerdos, compromisos y plazos para el segundo trimestre 2026.



	Acuerdo / Compromiso	Responsable	Plazo de Ejecución	Logrado	
				SI	NO
1.	Establecer reuniones de seguimiento quincenales con las áreas de Administrativo Financiero, Recursos Humanos para identificar causas de incumplimiento y	Dirección, Equipo de gestión, planificación y desarrollo	Inmediato	x	

	definir compromisos de ejecución para el segundo trimestre.	—	—	—	—
2.	Revisar y formalizar las 4 actividades reprogramadas (reportes de violencia, supervisión de hemodiálisis, fondos de anticipo), asignando nuevo cronograma, responsable y evidencia requerida.	Equipo de gestión, planificación y desarrollo	Inmediato	x	
3.	Implementar un plan de mejora para las 11 actividades sin ejecución, con responsable designado y plazo máximo de regularización.	planificación y desarrollo, personar responsable de las actividades.	Inmediato	x	
4.	Replicar las buenas prácticas de las áreas con 100% de cumplimiento (Atención a Usuarios, OAI, Enfermería) como modelo de gestión para las demás unidades.	Equipo de gestión, planificación y desarrollo	Junio 2026		x

Convocados o Representantes	Asistió	No Asistió		Firma
		J	NJ	
1. Ver listado anexo	SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ver listado anexo
2. Ver listado anexo	SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ver listado anexo

J= Justificada, NJ= No justificada
VER ANEXO

Coordinador de la Reunión:	Dra. Elvira Méndez	<i>Dra. Elvira A. Méndez M.</i>
Relator:	Dra. Elvira Méndez	<i>Dra. Elvira A. Méndez M.</i>

