



## INFORME DE ACTIVIDADES

|                   |  |
|-------------------|--|
| <b>Producto:</b>  | Despliegue del sistema de gestión documental Red SNS |
| <b>Actividad:</b> | Informe trimestral seguimiento POA                   |
| <b>Lugar:</b>     | Hospital Taiwán 19 de marzo                          |
| <b>Fecha:</b>     | Julio-Septiembre 2022                                |

**Objetivo(s):**

- Fortalecer la capacidad institucional mediante la optimización de procesos

### Descripción General de la Actividad

El Plan Operativo Anual (POA) del Hospital Regional Taiwán constituye una herramienta de planificación institucional de corto plazo que refleja los productos y actividades que las distintas áreas organizacionales se proponen llevar a cabo durante el período de un (1) año. Sirve de base para el monitoreo y la evaluación de la ejecución de las acciones programadas.

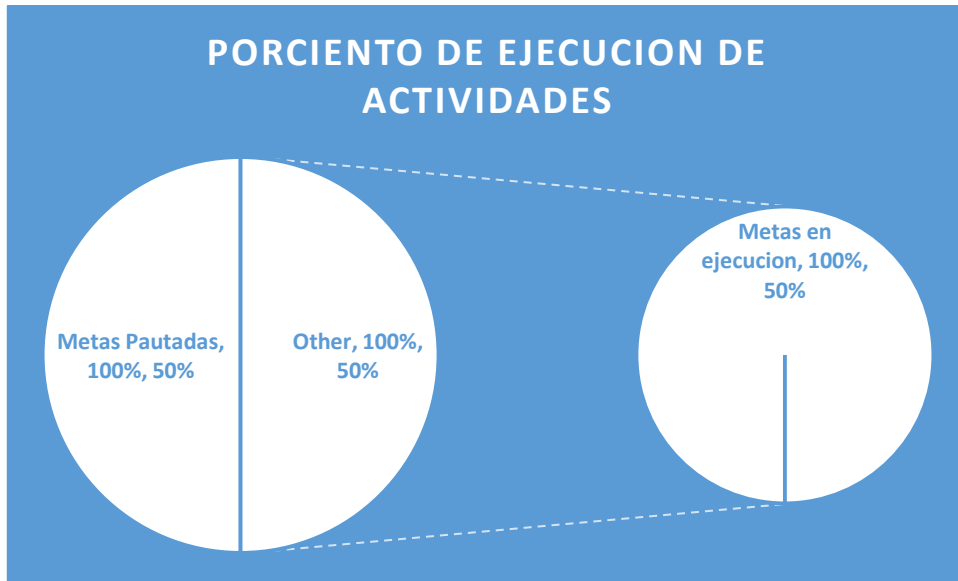
El Plan Operativo Anual del hospital cuenta con una programación de más de 120 productos para el segundo trimestre del año, distribuidos entre las áreas sustantivas y transversales de la institución.

En el POA se detallan lo siguiente:

- Prioridades directivas
- Resultados esperados
- Productos
- Códigos de las actividades
- Actividades
- Cronograma de ejecución
- Medio de verificación
- Responsable de las acciones.

Para el Trimestre anterior **Abril-Junio** obtuvimos un porcentaje de ejecución de un 65%, debido a que algunas actividades fueron fraccionadas por falta de firmas y hojas de asistencia. Error que se está corrigiendo para no incurrir en los mismos para este trimestre.

Dando seguimiento a la realización oportuna de las actividades tenemos lo siguiente.



Aquí podemos ver que tenemos todas las actividades en proceso de ejecución y revisión, debido a que aún no se entrega el trimestre, más adelante para mediados del mes de Julio se hará pública la nota adquirida desde la Regional de Salud VI

| Acuerdos/<br>Compromisos                            | Responsable         | Periodo /<br>Fecha De<br>Ejecución       | Observaciones |
|---|---------------------|--|---------------|
| 1-Continuar dando seguimiento a las actividades POA | Analista de Calidad | Trimestral                               |               |
| <b>Nombre y Firma de responsable</b>                |                     |  |               |
|   |                     | <b>Analista de Calidad en la Gestión</b> |               |
|   |                     | <b>SELLO</b>                             |               |

