



FECHA: 31/03/2025

DATOS GENERALES

Lugar: DCSNS SRS Hospital CPN

***Nombre del lugar:** Hospital Regional Taiwán 19 de marzo

Área: .

Nombre de la Actividad: Autoevaluación del POA.

Código POA (Si aplica): HRT 3.7.1.4.01

INTRODUCCIÓN

El Plan Operativo Anual (POA) constituye una herramienta fundamental de planificación institucional, que permite orientar las acciones estratégicas de las distintas áreas para el logro de los objetivos establecidos. Como parte de la gestión basada en resultados, se ha llevado a cabo el proceso de autoevaluación correspondiente al primer trimestre del año 2025. Este ejercicio de evaluación interna permite valorar el grado de cumplimiento de las actividades programadas, verificar el uso adecuado de los recursos, y detectar oportunidades de mejora para garantizar una gestión más efectiva y alineada a los lineamientos institucionales y sectoriales

OBJETIVO DEL INFORME

El objetivo de este informe es presentar los resultados del proceso de autoevaluación del POA institucional para el primer trimestre del año 2025, a través del análisis del cumplimiento de las actividades programadas por área responsable.

Asimismo, busca identificar aquellas actividades que fueron reprogramadas o no ejecutadas, establecer los niveles de efectividad alcanzados por eje temático y formular recomendaciones que orienten las acciones correctivas necesarias en los trimestres siguientes.

METODOLOGÍA (Si aplica)

La evaluación del POA se basó en la revisión de la matriz institucional, con reportes de cada unidad sobre las actividades de enero a marzo de 2025. Se verificaron medios de verificación como actas y reportes. Las actividades se clasificaron en ejecutadas, reprogramadas o no ejecutadas, y se calculó la efectividad según el porcentaje de cumplimiento por área.

DESARROLLO / HALLAZGOS

Durante el análisis de las actividades realizadas en el primer trimestre del POA 2025, se encontró la siguiente distribución de actividades por departamento:

1. Laboratorio e Imágenes

- **Total Actividades:** 8
- **Efectividad:** 86%
- **Reprogramaciones:** 1 (Digitalización de pruebas y resultados)
- **Observación:** El área cumplió con la mayoría de sus actividades, como envío de muestras, reuniones y supervisiones. Solo una fue reprogramada por retrasos en la adecuación tecnológica, con justificación del equipo responsable.

2. Emergencias

- **Total Actividades:** 4
- **Efectividad:** 100%
- **Reprogramaciones:** 0
- **Observación:**
Todas las actividades fueron ejecutadas conforme al cronograma. Se realizaron reuniones del comité, implementación de planes de emergencia y registro de pacientes en los libros correspondientes, con evidencias completas.

3. Materno-Neonatal

- **Total Actividades:** 9
- **Efectividad:** 90%
- **Reprogramaciones:** 1 (Elaboración de los planes de mejora de la metodología OPC)
- **Observación:**
El área tuvo un cumplimiento destacado, con seguimiento efectivo a indicadores maternos, protocolos de atención prenatal y estrategias como el Código Rojo. La actividad reprogramada está en proceso de validación por ajustes metodológicos.

4. SAI (VIH/SIDA)

- **Total Actividades:** 4
- **Efectividad:** 100%
- **Reprogramaciones:** 0
- **Observación:**
 - Se ejecutaron todas las acciones previstas, incluyendo seguimiento a la cascada 95-95-95, fortalecimiento de sistemas de registro y TPT. Las evidencias entregadas fueron completas y oportunas.

5. Auditoría Médica

- **Total Actividades:** 1
- **Efectividad:** 100%
- **Reprogramaciones:** 0
- **Observación:**
 - Se analizó el comportamiento de objeciones médicas y administrativas conforme a lo previsto, con entrega oportuna del informe.

6. Atención a los Usuarios

- **Total Actividades:** 5
- **Efectividad:** 83%
- **Reprogramaciones:** 1 (Gestión de buzones de sugerencias - QDRS)
- **Observación:**
 - El área mostró un alto grado de cumplimiento. Se aplicaron encuestas de satisfacción, se generaron reportes y se elaboró el plan de mejora. La actividad reprogramada se encuentra pendiente por causas logísticas.

7. Pediatría / Neonatología

- **Total Actividades:** 9
- **Efectividad:** 89%
- **Reprogramaciones:** 1 (Fortalecimiento UAIPA)
- **Observación:**
 - El área ejecutó actividades vinculadas a vacunación, atención a adolescentes, seguimiento en salud infantil y fortalecimiento de cuidados críticos. La actividad reprogramada requiere

articulación intersectorial.

8. Subdirección Médica

- **Total Actividades:** 2
- **Efectividad:** 100%
- **Reprogramaciones:** 0
- **Observación:**
Se cumplieron las sesiones de comités hospitalarios y se actualizó la cartera de servicios conforme a lo planificado.

9. Odontología

- **Total Actividades:** 2
- **Efectividad:** 100%
- **Reprogramaciones:** 0
- **Observación:**
Se realizaron capacitaciones y se elaboró el plan de acondicionamiento de infraestructura odontológica.

10. Enfermería

- **Total Actividades:** 1
- **Efectividad:** 100%
- **Reprogramaciones:** 0
- **Observación:**
Se llevó a cabo el monitoreo de los cuidados ofrecidos por el personal de enfermería, con documentación verificable.

11. Recursos Humanos

- **Total Actividades:** 10
- **Efectividad:** 90%
- **Reprogramaciones:** 1 (Implementación del SISTAP)

- **Observación:**

El área tuvo un desempeño sobresaliente, logrando cumplir con procesos como evaluación del desempeño, subsidios, validación de perfiles, seguimiento a licencias, dotación de personal, y capacitación. La actividad reprogramada se debió a ajustes en coordinación con la entidad supervisora del SISTAP.

12. Epidemiología

- **Total Actividades:** 1
- **Efectividad:** 100%
- **Reprogramaciones:** 0
- **Observación:**

Se realizó el análisis bacteriológico semestral del agua en salas críticas, cumpliendo con los parámetros técnicos y tiempos establecidos.

13. Calidad de los Servicios de Salud

- **Total Actividades:** 2
- **Efectividad:** 59%
- **Reprogramaciones:** 0
- **Observación:**

Se ejecutaron las inspecciones de habilitación, sin embargo, el monitoreo mensual de expedientes presentó bajo nivel de cumplimiento (sólo 0.5 de las 3 actividades esperadas), lo cual afecta la efectividad general del área.

14. Bioseguridad

- **Total Actividades:** 1
- **Efectividad:** 100%
- **Reprogramaciones:** 0
- **Observación:**

Se ejecutó la autoevaluación de procesos de bioseguridad, incluyendo control de infecciones y manejo de desechos hospitalarios. La documentación fue entregada a tiempo.

15. Centros Hospitalarios

- **Total Actividades:** 1
- **Efectividad:** 100%
- **Reprogramaciones:** 0
- **Observación:**

Se garantiza la notificación oportuna de enfermedades sujetas a vigilancia epidemiológica, conforme a los protocolos nacionales.

16. Control y Fiscalización

- **Total Actividades:** 6
- **Efectividad:** 83%
- **Reprogramaciones:** 1 (Rendición de cuentas de anticipos financieros)
- **Observación:**

El área tuvo alto nivel de cumplimiento en los reportes financieros, indicadores, ejecución presupuestaria y carga de información para transparencia. La actividad reprogramada está relacionada con documentación de anticipos financieros.

17. Financiero

- **Total Actividades:** 1
- **Efectividad:** 100%
- **Reprogramaciones:** 0
- **Observación:**

Se elaboraron y presentaron los estados financieros con sus anexos de forma completa y en tiempo.

18. Planificación y Desarrollo

- **Total Actividades:** 10
- **Efectividad:** 90%
- **Reprogramaciones:** 1 (Reporte de ejecución de Metas Físicas y Financieras en el SIGEF)

- **Observación:**

El área presentó un desempeño sólido durante el primer trimestre, logrando completar actividades clave como la evaluación del POA 2024, socialización de hallazgos del MEP, consolidación del PACC, formulación presupuestaria, seguimiento a la Carta Compromiso al Ciudadano (CCC), sesiones del comité de calidad, y el rediseño de estructura organizativa. La única actividad reprogramada fue el reporte de ejecución SIGEF, debido a retrasos en el proceso de validación y coordinación con entidades externas.

19. Comunicaciones

- **Total Actividades:** 2

- **Efectividad:** 0%

- **Reprogramaciones:** 2

- **Observación:**

Ambas actividades programadas (interconexión de servicios y campaña de eficiencia energética) fueron reprogramadas por falta de disponibilidad presupuestaria y coordinación externa.

20. Tecnología

- **Total Actividades:** 2

- **Efectividad:** 100%

- **Reprogramaciones:** 0

- **Observación:**

Se realizó la actualización de portales web institucionales y se documentaron las incidencias tecnológicas atendidas. Las evidencias se validaron satisfactoriamente.

21. Oficina de Acceso a la Información (OAI)

- **Total Actividades:** 4

- **Efectividad:** 100%

- **Reprogramaciones:** 0

- **Observación:**

La OAI cumplió con la actualización del portal de transparencia, levantamiento de necesidades, capacitaciones en normativa ética y actualización de la resolución de información

clasificada. La documentación se entregó completa.

22. Dirección

- **Total Actividades:** 1
- **Efectividad:** 0%
- **Reprogramaciones:** 0
- **Observación:**

La actividad correspondiente a la capacitación sobre llenado del certificado de defunción no fue ejecutada ni reprogramada, sin justificación formal.

RESULTADOS / CONCLUSIONES

Durante el primer trimestre de 2025, el POA alcanzó una **efectividad del 87%**. La mayoría de las actividades se completaron a tiempo, con algunas reprogramaciones principalmente debido a cuestiones logísticas y de coordinación.

Conclusiones:

1. El cumplimiento general fue positivo, aunque algunas actividades fueron reprogramadas.
2. Las áreas de **Laboratorio e Imágenes, Recursos Humanos, y Atención a los Usuarios** tuvieron un buen desempeño.
3. **Planificación y Desarrollo y Control y Fiscalización** mostraron áreas de mejora debido a reprogramaciones.
4. Las actividades reprogramadas podrían causar retrasos si no se ajustan a tiempo.

RECOMENDACIONES

Dentro las recomendaciones:

1. **Ajustar tiempos y mejorar planificación** para evitar más reprogramaciones.
2. **Fortalecer la coordinación** entre áreas para reducir retrasos.
3. **Monitoreo constante** de actividades pendientes o reprogramadas.
4. **Optimizar recursos** en áreas con bajo cumplimiento.
5. **Capacitar regularmente** a los responsables del POA.

ANEXOS (si aplica)



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Formulario de Informe

DPD-FO-013

Fecha de Aprobación: 20/2/2023

MEP Enviado

Instrucciones de llenado:

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

Massell Mass

Elaborado por
(Nombre y apellido)

