

**INFORME
MONITOREO EJECUCION DEL POA CEAS SNS-
HMRA
JULIO/SEPTIEMBRE 2021**



Katherine Ruiz

Elaborado por:

Licda. Katherine Ruiz

Asistente Técnico de Monitoreo y Evaluación



Santo Domingo, D.N.

16 marzo 2022

ÍNDICE

I. INTRODUCCIÓN.....	3
II. OBJETIVO.....	3
III METODOLOGIA.....	3
IV. DOCUMENTACIÓN REVISADA	3
V. ACCIONES DE MEJORA APLICADAS ANTES DEL MONITOREO.....	4
VI. RESULTADOS POR SUBDIRECCION	5
VII. EVALUACION NIVEL DE CUMPLIMIENTO POR SUBDIRECCION.....	16
VIII. CUMPLIMIENTO GENERAL POA SNS.....	17
IX. CONCLUSIONES	18
X. RECOMENDACIONES.....	19

I. INTRODUCCIÓN

La gerencia de Monitoreo y Evaluación ha establecido como su propósito principal institucional garantizar de manera permanente el proceso de monitoreo, seguimiento y evaluación de la implementación del Plan Estratégico y Plan Operativo Anual en áreas sustantivas de la gestión Institucional, que permita la disponibilidad de información pertinente, confiable y transparente para la obtención efectiva de los objetivos y retos institucionales.

II. OBJETIVO

Con el objetivo monitorear la ejecución del Plan Operativo Anual (POA), en coordinación con las demás gerencias y coordinaciones del hospital, se procedió a realizar un levantamiento de los medios de verificación que dan soporte a las acciones y/o actividades definidas en la matriz *plan de acción CEAS POA 2021*, correspondiente al periodo Julio/septiembre 2021.

III. METODOLOGIA

Se utilizó la auditoria **In Situs** de los medios de verificación que dan soporte a las acciones programadas para Julio/Septiembre 2021 y que a su vez fueron ejecutadas.

IV. DOCUMENTACIÓN REVISADA

- Matriz Monitoreo Plan de Acción CEAS POA 2021
- Listados de Participación, Hojas de Supervisión, Informes (físico y digital) y reportes.
- Matriz nivel de cumplimiento Plan de acción CEAS POA 2021.

V. ACCIONES DE MEJORA APLICADAS ANTES DEL MONITOREO.

- Envió segmentado del POA SNS por trimestre (POA SNS JULIO/SEPTIEMBRE 2021) vía correo institucional en formato de Excel.
- Envió de comunicación vía correo institucional de recordatorio y explicación de metodología del plan de monitoreo ejecución POA 2021.
- Reunión virtual vía aplicación ZOOM con las gerencias responsables de las acciones y/o actividades del POA 2021 correspondiente al año en curso.

VI. RESULTADOS POR SUBDIRECCIÓN.

➤ Dirección General.

En el periodo de Julio/Septiembre 2021 se programaron 16 acciones y/o actividades concretas, las cuales fueron ejecutadas en su totalidad para un nivel de cumplimiento de un **100%**.

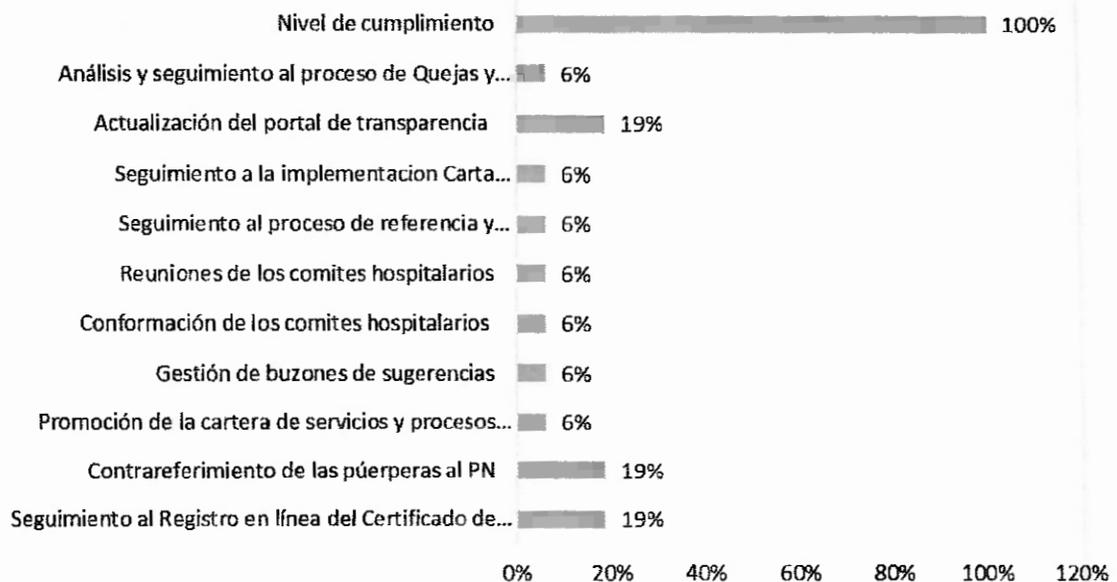
Tabla No.1 Acciones Dirección General Plan de acción CEAS POA 2021

Actividad concreta	Programadas	Ejecutadas	Nivel de cumplimiento	Responsable
Seguimiento al Registro en línea del Certificado de Nacidos Vivos	3	3	19%	Unidad de Nacidos Vivos
Contrareferimiento de las púerperas al PN	3	3	19%	Gerencia de Atención al Usuario
Promoción de la cartera de servicios y procesos internos de gestión de usuarios	1	1	6%	Gerencia de Relaciones Publicas
Gestión de buzones de sugerencias	1	1	6%	Gerencia de Atención al Usuario
Conformación de los comites hospitalarios	1	1	6%	Gerencia OAI

Reuniones de los comites hospitalarios	1	1	6%	Gerencia OAI
Seguimiento al proceso de referencia y contrareferencia de la Red	1	1	6%	Gerencia de Atención al Usuario
Seguimiento a la implementacion Carta Compromiso al Ciudadano (CCC)	1	1	6%	Gerencia de Atención al Usuario
Actualización del portal de transparencia	3	3	19%	Gerencia de OAI
Análisis y seguimiento al proceso de Quejas y Sugerencias del portal de Atención Ciudadana 311	1	1	6%	Gerencia de OAI
Nivel de cumplimiento	16	16	100%	

Fuente: Matriz nivel de cumplimiento Plan de acción CEAS POA 2021

Grafico No.1 Acciones Dirección General Plan de acción CEAS POA Julio/Septiembre 2021



➤ **Subdirección Médica**

Se programaron 37 acciones y/o actividades concretas, de las cuales 36 fueron ejecutadas, para un nivel de cumplimiento del POA 2021 de un **97%**.

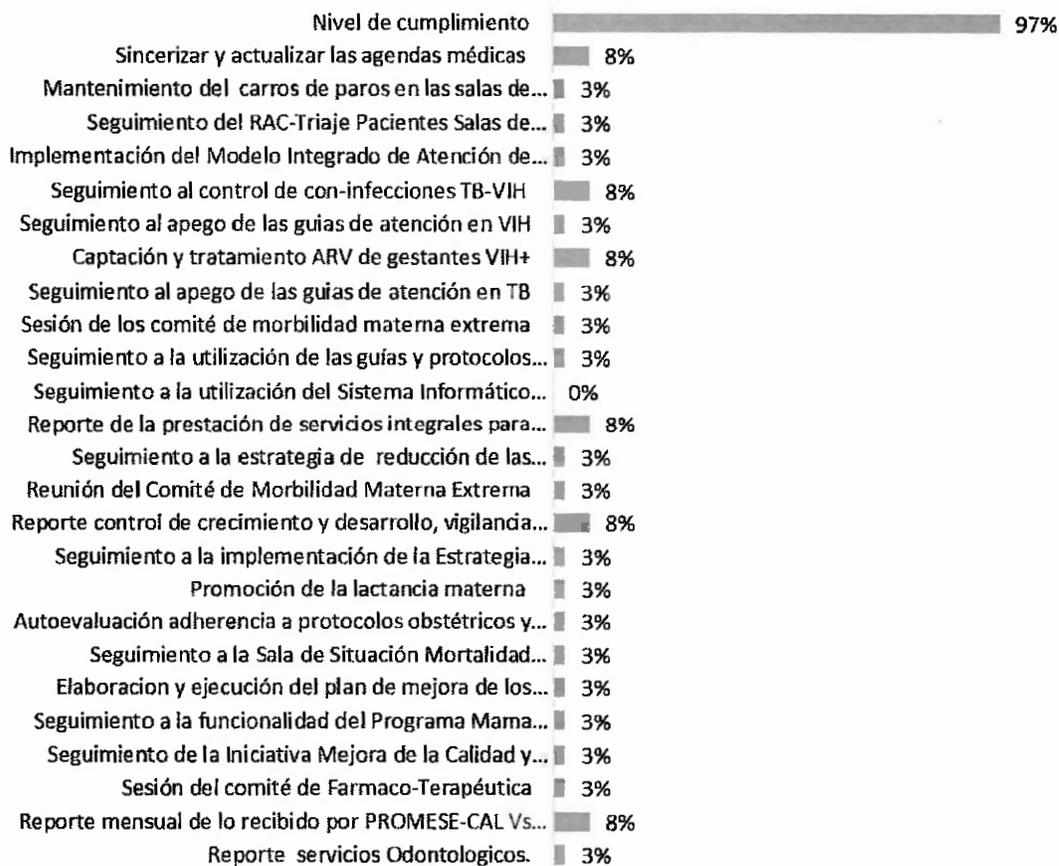
Tabla No.2 Acciones Subdirección Médica Plan de acción CEAS POA

Acción y/o actividad concreta	Programadas	Ejecutadas	Nivel de cumplimiento	Responsable
Reporte servicios Odontológicos.	1	1	3%	Unidad de Odontología
Reporte mensual de lo recibido por PROMESE-CAL Vs lo solicitado y por compra administrativa a la URGM	3	3	8%	Gerencia de Farmacia
Sesión del comité de Farmaco-Terapéutica	1	1	3%	Gerencia de Farmacia
Seguimiento de la Iniciativa Mejora de la Calidad y Humanización de los Servicios de Atención a la Madre y el Recién Nacido	1	1	3%	Gerencia de Neonatología
Seguimiento a la funcionalidad del Programa Mama Canguro	1	1	3%	Gerencia de Neonatología
Elaboración y ejecución del plan de mejora de los servicios Materno-Infantil y Neonatal	1	1	3%	Gerencia de Anestesiología
Seguimiento a la Sala de Situación Mortalidad Materna y Perinatal	1	1	3%	SD Medica
Autoevaluación adherencia a protocolos obstétricos y neonatales	1	1	3%	Coordinación Académica
Promoción de la lactancia materna	1	1	3%	Gerencia de Enfermería
Seguimiento a la implementación de la Estrategia Código Rojo	1	1	3%	Coordinación Académica
Reporte control de crecimiento y desarrollo, vigilancia nutricional y estimulación temprana	3	3	8%	Gerencia de Neonatología
Reunión del Comité de Morbilidad Materna Extrema	1	1	3%	Comité de morbilidad materno
Seguimiento a la estrategia de reducción de las intervenciones	1	1	3%	Coordinación Académica

por cesáreas				
Reporte de la prestación de servicios integrales para la prevención del embarazo en adolescentes	3	3	8%	Área de Consulta
Seguimiento a la utilización del Sistema Informático Perinatal	1	0	0%	Gerencia de Neonatología
Seguimiento a la utilización de las guías y protocolos de atención integral con énfasis en salud sexual y reproductiva	1	1	3%	Área de Consulta
Sesión de los comité de morbilidad materna extrema	1	1	3%	Comité de Morbilidad Materna
Seguimiento al apego de las guías de atención en TB	1	1	3%	Gerencia Epidemiología
Captación y tratamiento ARV de gestantes VIH+	3	3	8%	Gerencia Epidemiología
Seguimiento al apego de las guías de atención en VIH	1	1	3%	Gerencia Epidemiología
Seguimiento al control de coinfecciones TB-VIH	3	3	8%	Gerencia Epidemiología
Implementación del Modelo Integrado de Atención de Emergencias y Urgencias	1	1	3%	Gerencia de Emergencias
Seguimiento del RAC-Triaje Pacientes Salas de Emergencias Hospitalarias.	1	1	3%	Gerencia de Emergencias
Mantenimiento del carros de paros en las salas de emergencias	1	1	3%	Comite de Calidad en Salud
Sincerizar y actualizar las agendas médicas	3	3	8%	Area de Consulta
Nivel de cumplimiento	37	36	97%	

Fuente: Matriz nivel de cumplimiento Plan de acción CEAS POA 2021

Gráfico No.2 Acciones Médicas Plan de acción CEAS POA Enero/Junio 2021



Fuente: Matriz nivel de cumplimiento Plan de acción CEAS POA 2021

➤ Subdirección Financiera.

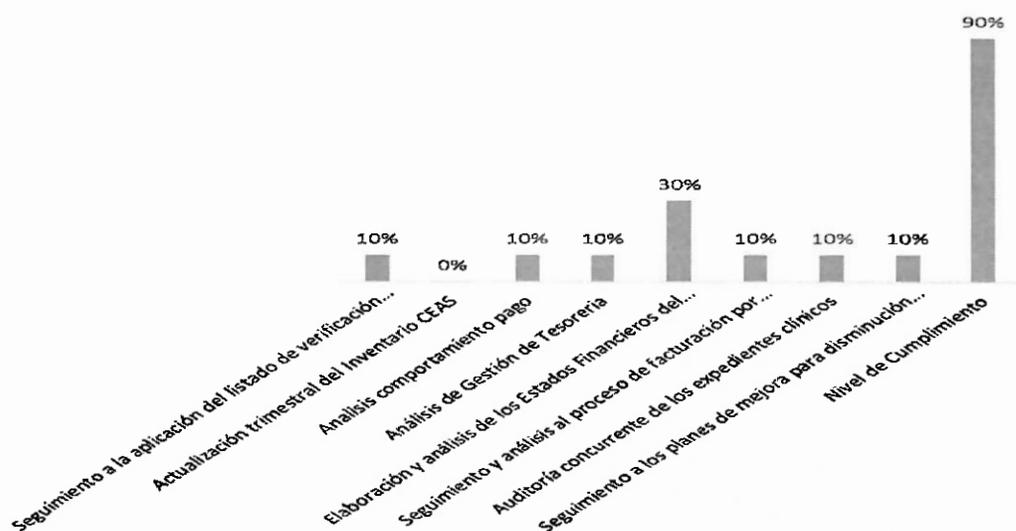
Durante los meses de Julio/ Septiembre 2021 se tenían 10 acciones y/o actividades concretas, de las cuales fueron ejecutadas 9, lo que arrojó un nivel de cumplimiento de un 90%.

Tabla No.3 Acciones SD Financiera Plan de acción CEAS POA 2021

Acción y/o actividad concreta	Programadas	Ejecutadas	Nivel de cumplimiento	Responsable
Seguimiento a la aplicación del listado de verificación de la cirugía segura	1	1	10%	Gerencia de Auditoría Médica
Actualización trimestral del Inventario CEAS	1	0	0%	Activo Fijo
Análisis comportamiento pago	1	1	10%	Gerencia de Contabilidad.
Análisis de Gestión de Tesorería	1	1	10%	Gerencia de Tesorería
Elaboración y análisis de los Estados Financieros del CEAS	3	3	30%	Gerencia de Contabilidad.
Seguimiento y análisis al proceso de facturación por venta de servicios a ARS en el CEAS	1	1	10%	Gerencia de Facturación
Auditoría concurrente de los expedientes clínicos	1	1	10%	Gerencia de Auditoría Médica
Seguimiento a los planes de mejora para disminución de las objeciones médicas	1	1	10%	Gerencia de Auditoría Médica
Nivel de Cumplimiento	10	9	90%	

Fuente: Matriz nivel de cumplimiento Plan de acción CEAS POA 2021

Gráfico No.3 Acciones SD Financiera Plan de acción CEAS POA 2021



Fuente: Matriz nivel de cumplimiento Plan de acción CEAS POA 2021

➤ **Subdirección Recursos Humanos.**

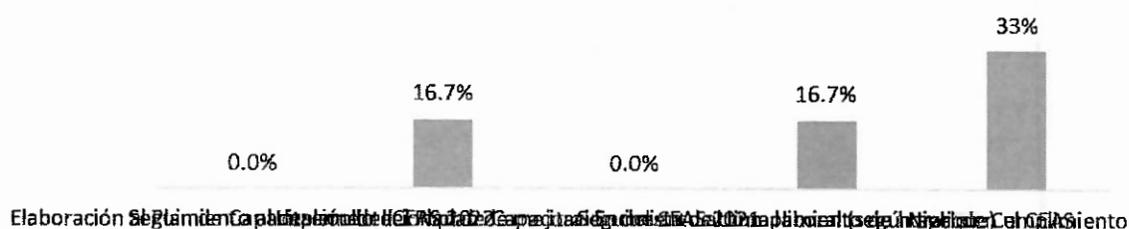
6 acciones y/o actividades concretas se reprogramaron durante Julio/Septiembre 2021, de las cuales 2 fueron ejecutadas para un 33% de nivel de cumplimiento.

Tabla No.4 Acciones SD Recursos Humanos Plan de acción CEAS POA 2021

Acción y/o actividad concreta	Programadas	Ejecutadas	Nivel de cumplimiento	Responsable
Elaboración al Plan de Capacitación del CEAS 2022	1	0	0.0%	Gerencia de Capacitación.
Seguimiento al desarrollo del Plan de Capacitación del CEAS 2021	1	1	16.7%	Gerencia de Capacitación.
Implementación plan de mejora Encuesta de clima laboral (según aplique)	1	0	0.0%	Encargada de Salud Ocupacional
Seguimiento al cumplimiento de horario en el CEAS	3	1	16.7%	Gerencia de Registro y Control
Nivel de Cumplimiento	6	2	33%	

Fuente: Matriz nivel de cumplimiento Plan de acción CEAS POA 2021

Gráfico No.4 Acciones SD Recursos Humanos Plan de acción CEAS POA 2021



Fuente: Matriz nivel de cumplimiento Plan de acción CEAS POA 2021

➤ **Subdirección Planificación y Conocimientos.**

En el periodo de Julio/Septiembre 2021 se tenían 16 acciones y/o actividades concretas. De estas se ejecutaron 6 para alcanzar un nivel de cumplimiento de un **38%**.

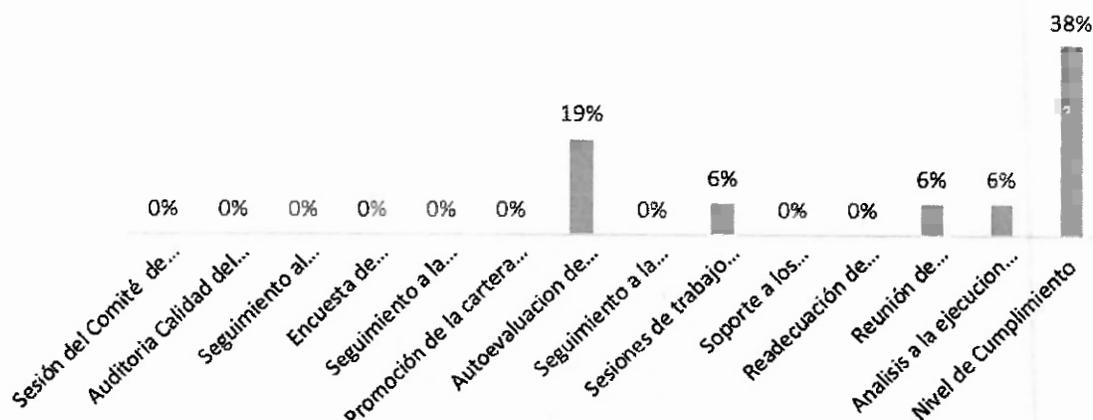
Tabla No.5 SD Planificación y Conocimientos Plan de acción CEAS POA 2021

Acción y/o actividad concreta	Programadas	Ejecutadas	Nivel de cumplimiento	Responsable
Sesión del Comité de Emergencias y Desastres Hospitalarios	1	0	0%	Comite de Emergencias y Desastres
Auditoria Calidad del dato de la producción de servicios.	1	0	0%	Gerencia de Estadística
Seguimiento al cumplimiento del SISMAP Salud	1	0	0%	Gerencia de Calidad
Encuesta de Satisfacción de Usuarios	1	0	0%	Gerencia de Calidad
Seguimiento a la ejecución del plan de mejora acorde al resultado obtenido en las encuestas	1	0	0%	Gerencia de Calidad

Promoción de la cartera de servicios y procesos internos de gestión de usuarios (información relativa a procesos internos y de salud colocados en video en pantallas en las salas de espera)	1	0	0%	Gerencia de Tecnología
Autoevaluación de calidad de datos de reportes rutinarios	3	3	19%	Gerencia de Calidad
Seguimiento a la implementación del Plan de Mejora CAF	1	0	0%	Subdirección Planificación
Sesiones de trabajo comité de calidad	1	1	6%	Subdirección Planificación
Soporte a los requerimientos tecnológicos internos	1	0	0%	Gerencia de Tecnología
Readecuación de Infraestructura Tecnológica del CEAS	1	0	0%	Gerencia de Tecnología
Reunión de seguimiento al comité de medios web	2	1	6%	Gerencia de Tecnología
Análisis a la ejecución presupuestaria enfocada a la programación trimestral.	1	1	6%	Unidad de Presupuesto
Nivel de Cumplimiento	16	6	38%	

Fuente: Matriz nivel de cumplimiento Plan de acción CEAS POA 2021

Grafico No.5 Acciones SD Planificación y Conocimientos Plan de acción CEAS POA 2021



Fuente: Matriz nivel de cumplimiento Plan de acción CEAS POA 2021

➤ **Subdirección Servicios Generales de Apoyo.**

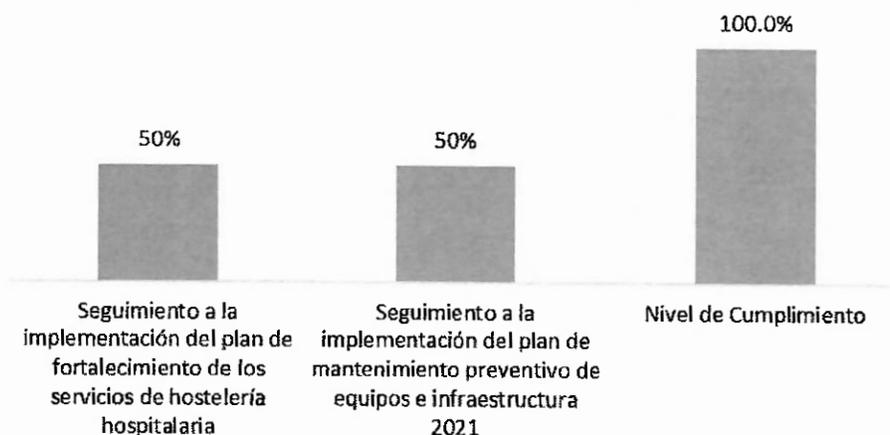
Durante los meses de Julio-Septiembre 2021 se tenían 2 acciones y/o actividades concretas, las cuales fueron ejecutadas en su totalidad. Esto Arrojo un nivel de cumplimiento de un **100%**.

Tabla No.6 Acciones SD Servicios Generales de Apoyo Plan de acción CEAS POA 2021

Acción y/o actividad concreta	Programadas	Ejecutadas	Nivel de cumplimiento	Responsable
Seguimiento a la implementación del plan de fortalecimiento de los servicios de hostelería hospitalaria	1	1	50%	Subdirección Servicios Generales
Seguimiento a la implementación del plan de mantenimiento preventivo de equipos e infraestructura 2021	1	1	50%	Gerencia de Mantenimiento
Nivel de Cumplimiento	2	2	100.0%	

Fuente: Matriz nivel de cumplimiento Plan de acción CEAS POA 2021

Gráfico No.6 Acciones SD Servicios Generales de Apoyo Plan de acción CEAS POA 2020



Fuente: Matriz nivel de cumplimiento Plan de acción CEAS POA 2020

➤ **Subdirección Médica Operativa**

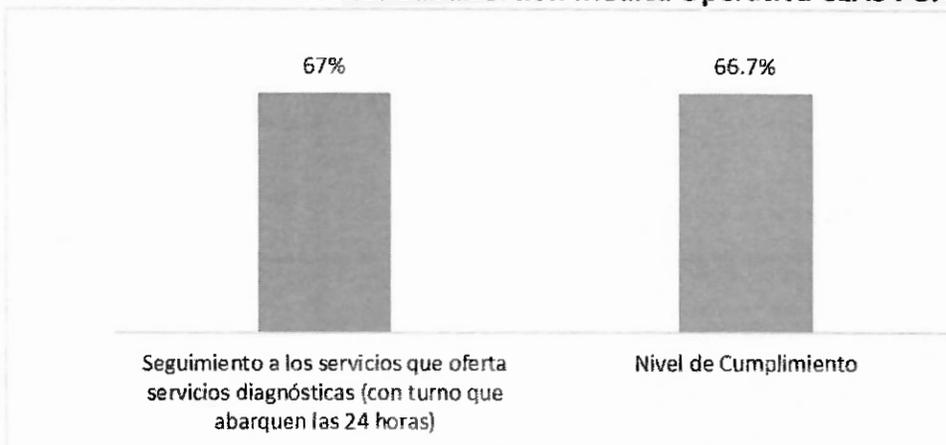
Durante los meses de Julio a Septiembre 2021 se tenían 3 acciones y/o actividades concretas, de las cuales solo fueron 2 ejecutadas, arrojando un nivel de cumplimiento de un **67%**.

Tabla No.7 Acciones Subdirección Médica Operativa CEAS POA 2021

Acción y/o actividad concreta	Programadas	Ejecutadas	Nivel de cumplimiento	Responsable
Seguimiento a los servicios que oferta servicios diagnósticas (con turno que abarquen las 24 horas)	3	2	67%	Subdirección de Servicios Generales
Nivel de Cumplimiento	3	2	66.7%	

Fuente: Matriz nivel de cumplimiento Plan de acción CEAS POA 2021

➤ **Gráfico No.7 Acciones Subdirección Médica Operativa CEAS POA 2021**



Fuente: Matriz nivel de cumplimiento Plan de acción CEAS POA 2021

VII. EVALUACION NIVEL DE CUMPLIMIENTO POR SUBDIRECCION

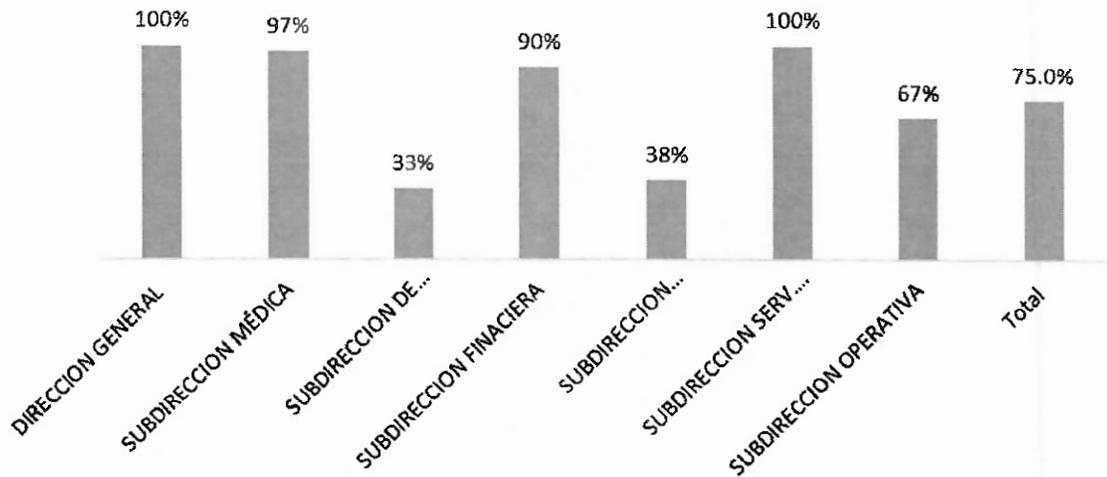
Tabla No.8 Evaluación Nivel de Cumplimiento Plan de acción CEAS POA 2021

Indicador	Nivel de cumplimiento
DIRECCION GENERAL	100%
SUBDIRECCION MÉDICA	97%
SUBDIRECCION DE RECURSOS HUMANOS	33%
SUBDIRECCION FINANCIERA	90%
SUBDIRECCION PLANIFICACION	38%
SUBDIRECCION SERV. GENERALES DE APOYO	100%
SUBDIRECCION OPERATIVA	67%
Total	75.0%

Fuente: Matriz nivel de cumplimiento Plan de acción CEAS POA 2021

El Plan de acción CEAS POA 2021 en el trimestre Julio/Septiembre 2021 logro un nivel de cumplimiento acumulado de un **75%**.

➤ **Gráfico No.8 Evaluación Nivel de Cumplimiento Plan de acción CEAS POA 2021**



Fuente: Matriz nivel de cumplimiento Plan de acción CEAS POA 2021

➤ **CUMPLIMIENTO GENERAL POA SNS.**

Tabla No.9 Cumplimiento General del Plan de acción CEAS POA 2021

Acciones Ejecutadas	73	81.1%
Acciones NO Ejecutadas	17	18.9%
Acciones Programadas	90	100%

En sentido general, el nivel de cumplimiento del POA SNS para Julio/Septiembre 2021 por acciones y/o actividades, es de un **81.1%**. Esto se debe a que solo se ejecutaron 73 de las 90 acciones programadas, dejando 17 sin realizar.

Los niveles de cumplimiento que aportaron las subdirecciones son: Dirección General un **21.9%**, la Subdirección Médica un **40%**, Subdirección Financiera un **10%**, la Subdirección de Recursos Humanos un **2.2%**, la Subdirección de Planificación un **6.7%**, la Subdirección de Servicios Generales un **2.2%** y Subdirección Operativa **2.2%**.

Gráfico No.9 Cumplimiento General por acciones del Plan de acción CEAS POA 2021

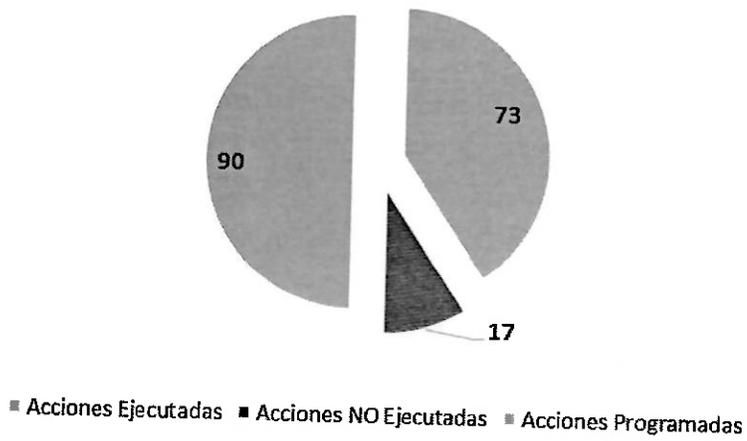
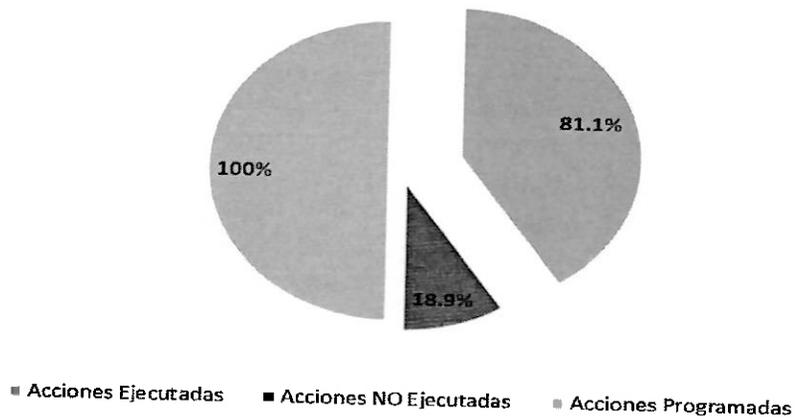


Gráfico No.9 Porcentaje Nivel de Cumplimiento General Plan de acción CEAS POA 2021.



VIII. CONCLUSION.

El nivel de cumplimiento del POA SNS HMRA alcanzo un **81.1 %**, con un nivel de incumplimiento de un **18.9%**

Nuestra gerencia de monitoreo y evaluación adoptó la práctica de mantener las evidencias en físicas y escaneadas para los fines de futuras auditorias.

Las ejecuciones del POA SNS se entregan con una periodicidad trimestral enviando los reportes con las ejecuciones y las evidencias digitalizadas a los órganos rectores Gerencia de Red Santo Domingo Norte y al Servicio Regional de Salud Metropolitana (área de Planificación y Desarrollo)

Todas las gerencias han creado los medios de verificación exigidos en el POA SNS y algunas pueden llegar a cambiarse en el transcurso siempre y cuando sean notificadas y justificadas.

IX. RECOMENDACIONES.

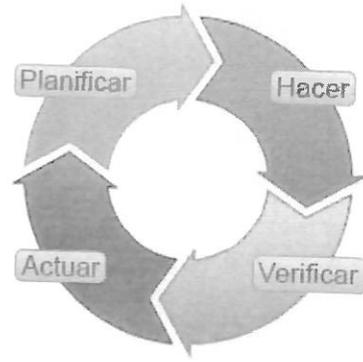
❖ A los responsables de las actividades.

Planificar. Agendar en las primeras dos semanas de cada mes las actividades programadas en el POA.

Hacer. Desarrollar las acciones del POA anteriormente agendadas.

Verificar. Dar seguimiento al cumplimiento de las acciones generando así los medios de verificación que soporten el cumplimiento de las mismas.

Actuar. Verificar las razones de cumplimiento o incumplimiento y crear planes de mejoras en caso de ser necesarios con la finalidad de ejecutarlos y planificarlo para los próximos meses.



Les solicitamos la lectura y análisis de estos resultados con su equipo de trabajo, con la intención de consensuar las mejoras en cada dependencia involucrada en las acciones para el cumplimiento de los mismos.



SERVICIO REGIONAL DE SALUD
METROPOLITANO

**INFORME
MONITOREO EJECUCION DEL POA CEAS SNS-
HMRA
OCTUBRE / DICIEMBRE 2021**



Katherine Ruiz

Elaborado por:
Licda. Katherine Ruiz
Asistente Técnico de Monitoreo y Evaluación



Santo Domingo, D.N.
17 marzo 2022

ÍNDICE

I. INTRODUCCIÓN.....	3
II. OBJETIVO.....	3
III METODOLOGIA.....	3
IV. DOCUMENTACIÓN REVISADA	3
V. ACCIONES DE MEJORA APLICADAS ANTES DEL MONITOREO.....	4
VI. RESULTADOS POR SUBDIRECCION	5
VII. EVALUACION NIVEL DE CUMPLIMIENTO POR SUBDIRECCION.....	16
VIII. CUMPLIMIENTO GENERAL POA SNS.....	17
IX. CONCLUSIONES	18
X. RECOMENDACIONES	19

I. INTRODUCCIÓN

La gerencia de Monitoreo y Evaluación ha establecido como su propósito principal institucional garantizar de manera permanente el proceso de monitoreo, seguimiento y evaluación de la implementación del Plan Estratégico y Plan Operativo Anual en áreas sustantivas de la gestión Institucional, que permita la disponibilidad de información pertinente, confiable y transparente para la obtención efectiva de los objetivos y retos institucionales.

II. OBJETIVO

Con el objetivo monitorear la ejecución del Plan Operativo Anual (POA), en coordinación con las demás gerencias y coordinaciones del hospital, se procedió a realizar un levantamiento de los medios de verificación que dan soporte a las acciones y/o actividades definidas en la matriz *plan de acción CEAS POA 2021*, correspondiente al periodo Octubre/Diciembre 2021.

III. METODOLOGIA

Se utilizó la auditoria **In Situs** de los medios de verificación que dan soporte a las acciones programadas para Octubre/Diciembre 2021 y que a su vez fueron ejecutadas.

IV. DOCUMENTACIÓN REVISADA

- Matriz Monitoreo Plan de Acción CEAS POA 2021
- Listados de Participación, Hojas de Supervisión, Informes (físico y digital) y reportes.
- Matriz nivel de cumplimiento Plan de acción CEAS POA 2021.

V. ACCIONES DE MEJORA APLICADAS ANTES DEL MONITOREO.

- Envió segmentado del POA SNS por trimestre (POA SNS OCTUBRE/DICIEMBRE 2021) vía correo institucional en formato de Excel.
- Envió de comunicación vía correo institucional de recordatorio y explicación de metodología del plan de monitoreo ejecución POA 2021.
- Reunión virtual vía aplicación ZOOM con las gerencias responsables de las acciones y/o actividades del POA 2021 correspondiente al año en curso.

VI. RESULTADOS POR SUBDIRECCIÓN.

➤ Dirección General.

En el periodo de octubre / diciembre 2021 se programaron 19 acciones y/o actividades concretas, las cuales fueron ejecutadas en su totalidad para un nivel de cumplimiento de un 100%.

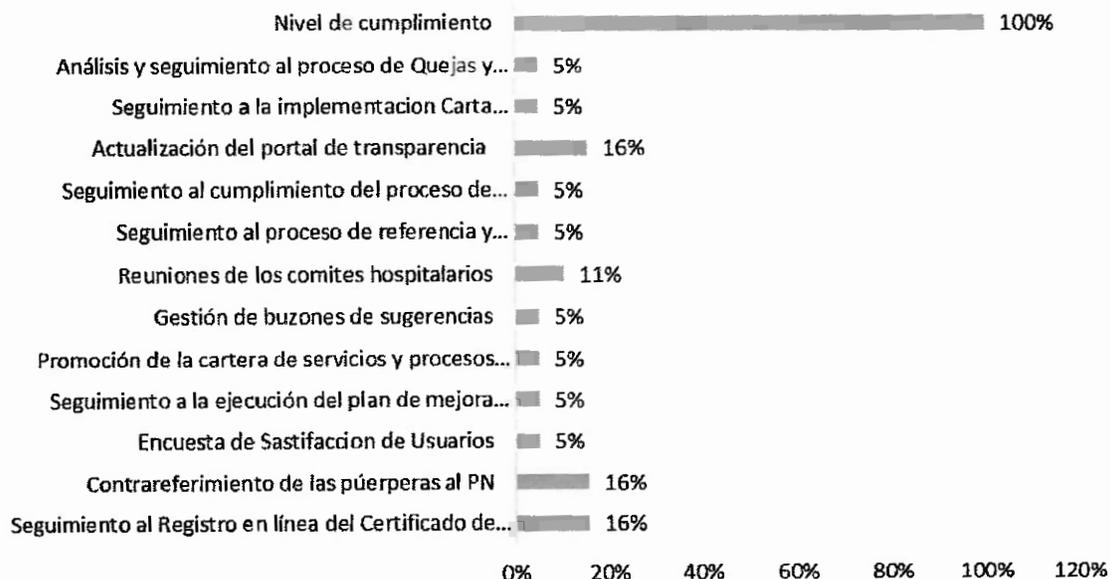
Tabla No.1 Acciones Dirección General Plan de acción CEAS POA 2021

Actividad concreta	Programadas	Ejecutadas	Nivel de cumplimiento	Responsable
Seguimiento al Registro en línea del Certificado de Nacidos Vivos	3	3	16%	Unidad de Nacidos Vivos
Contrareferimiento de las púerperas al PN	3	3	16%	Gerencia de Atención al Usuario
Encuesta de Sastifaccion de Usuarios	1	1	5%	Gerencia de Atención al Usuario
Seguimiento a la ejecución del plan de mejora acorde al resultado obtenido en las encuestas	1	1	5%	Gerencia de Atención al Usuario
Promoción de la cartera de servicios y procesos internos de gestión de usuarios	1	1	5%	Gerencia de Relaciones Publicas

Gestión de buzones de sugerencias	1	1	5%	Gerencia de Atención al Usuario
Reuniones de los comites hospitalarios	2	2	11%	Gerencia OAI
Seguimiento al proceso de referencia y contrareferencia de la Red	1	1	5%	Gerencia OAI
Seguimiento al cumplimiento del proceso de referencia y contrareferencia	1	1	5%	Gerencia de OAI
Actualización del portal de transparencia	3	3	16%	Gerencia OAI
Seguimiento a la implementación Carta Compromiso al Ciudadano (CCC)	1	1	5%	Gerencia OAI
Análisis y seguimiento al proceso de Quejas y Sugerencias del portal de Atención Ciudadana 311	1	1	5%	Gerencia OAI
Nivel de cumplimiento	19	19	100%	

Fuente: Matriz nivel de cumplimiento Plan de acción CEAS POA 2021

Grafico No.1 Acciones Dirección General Plan de acción CEAS POA Octubre/Diciembre 2021



➤ **Subdirección Médica**

Se programaron 40 acciones y/o actividades concretas, de las cuales todas fueron ejecutadas, para un nivel de cumplimiento del POA 2021 de un **100%**.

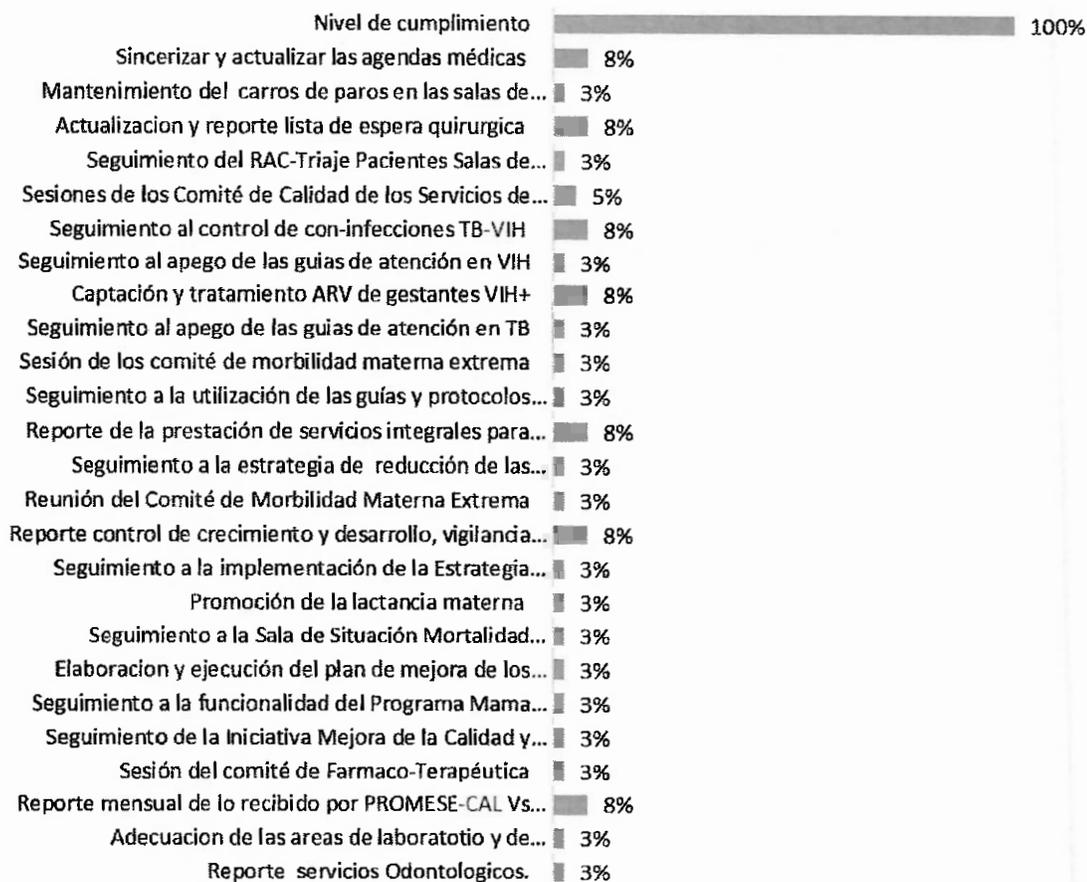
Tabla No.2 Acciones Subdirección Médica Plan de acción CEAS POA

Acción y/o actividad concreta	Programadas	Ejecutadas	Nivel de cumplimiento	Responsable
Reporte servicios Odontológicos.	1	1	3%	Unidad de Odontología
Adecuación de las áreas de laboratotio y de imagenespara prestación de servicios ofertados 24 h	1	1	3%	Gerencia de Laboratorio
Reporte mensual de lo recibido por PROMESE-CAL Vs lo solicitado y por compra administrativa a la URGM	3	3	8%	Gerencia de Farmacia
Sesión del comité de Farmaco-Terapéutica	1	1	3%	Gerencia de Farmacia
Seguimiento de la Iniciativa Mejora de la Calidad y Humanización de los Servicios de Atención a la Madre y el Recién Nacido	1	1	3%	Gerencia de Neonatología
Seguimiento a la funcionalidad del Programa Mama Canguro	1	1	3%	Gerencia de Neonatología
Elaboracion y ejecución del plan de mejora de los servicios Materno-Infantil y Neonatal	1	1	3%	Gerencia de Anestesiología
Seguimiento a la Sala de Situación Mortalidad Materna y Perinatal	1	1	3%	SD Medica
Promoción de la lactancia materna	1	1	3%	Coordinación Académica
Seguimiento a la implementación de la Estrategia Código Rojo	1	1	3%	Coordinacion Académica
Reporte control de crecimiento y desarrollo, vigilancia nutricional y estimulación temprana	3	3	8%	Gerencia de Neonatología

Reunión del Comité de Morbilidad Materna Extrema	1	1	3%	Comite de morbilidad materno
Seguimiento a la estrategia de reducción de las intervenciones por cesáreas	1	1	3%	Coordinación Académica
Reporte de la prestación de servicios integrales para la prevención del embarazo en adolescentes	3	3	8%	Área de Consulta
Seguimiento a la utilización de las guías y protocolos de atención integral con énfasis en salud sexual y reproductiva	1	1	3%	Área de Consulta
Sesión de los comité de morbilidad materna extrema	1	1	3%	Comité de Morbilidad Materna
Seguimiento al apego de las guías de atención en TB	1	1	3%	Gerencia Epidemiología
Captación y tratamiento ARV de gestantes VIH+	3	3	8%	Gerencia Epidemiología
Seguimiento al apego de las guías de atención en VIH	1	1	3%	Gerencia Epidemiología
Seguimiento al control de infecciones TB-VIH	3	3	8%	Gerencia Epidemiología
Sesiones de los Comité de Calidad de los Servicios de Salud	2	2	5%	Comité de Calidad en Salud
Seguimiento del RAC-Triaje Pacientes Salas de Emergencias Hospitalarias.	1	1	3%	Gerencia de Emergencias
Actualización y reporte lista de espera quirúrgica	3	3	8%	Gerencia de Anestesiología
Mantenimiento del carros de paros en las salas de emergencias	1	1	3%	Comite de Calidad en Salud
Sincerizar y actualizar las agendas médicas	3	3	8%	Área de Consulta
Nivel de cumplimiento	40	40	100%	

Fuente: Matriz nivel de cumplimiento Plan de acción CEAS POA 2021

Gráfico No.2 Acciones Médicas Plan de acción CEAS POA Octubre/Diciembre 2021



Fuente: Matriz nivel de cumplimiento Plan de acción CEAS POA 2021

➤ **Subdirección Financiera.**

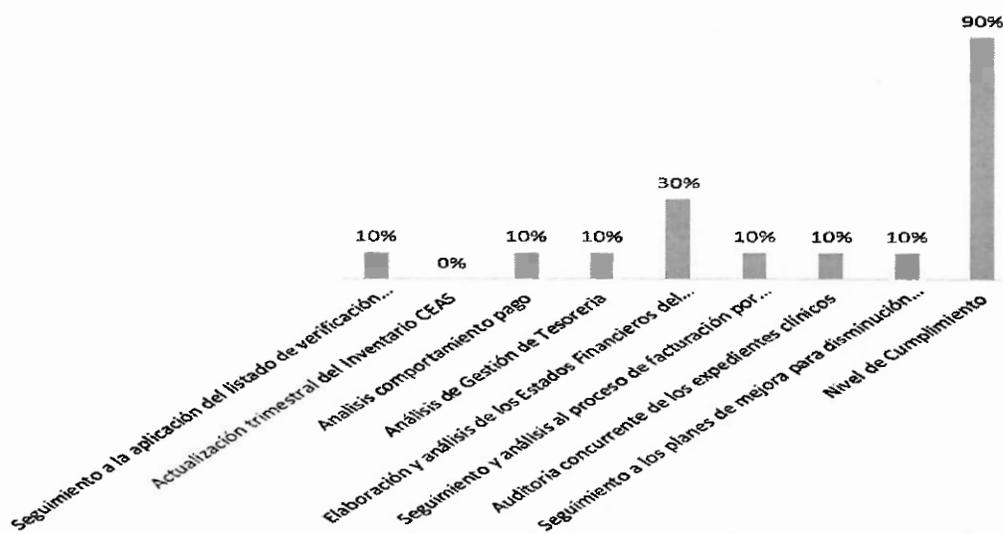
Durante los meses de Octubre/Diciembre 2021 se tenían 10 acciones y/o actividades concretas, de las cuales todas fueron ejecutadas, logrando un nivel de cumplimiento de un **100%**.

Tabla No.3 Acciones SD Financiera Plan de acción CEAS POA 2021

Acción y/o actividad concreta	Programadas	Ejecutadas	Nivel de cumplimiento	Responsable
Seguimiento a la aplicación del listado de verificación de la cirugía segura	1	1	10%	Gerencia de Auditoría Médica
Actualización trimestral del Inventario CEAS	1	1	10%	Activo Fijo
Análisis comportamiento pago	1	1	10%	Gerencia de Contabilidad.
Análisis de Gestión de Tesorería	1	1	10%	Gerencia de Tesorería
Elaboración y análisis de los Estados Financieros del CEAS	3	3	30%	Gerencia de Contabilidad.
Seguimiento y análisis al proceso de facturación por venta de servicios a ARS en el CEAS	1	1	10%	Gerencia de Facturación
Auditoría concurrente de los expedientes clínicos	1	1	10%	Gerencia de Auditoría Médica
Seguimiento a los planes de mejora para disminución de las objeciones médicas	1	1	10%	Gerencia de Auditoría Médica
Nivel de Cumplimiento	10	10	100%	

Fuente: Matriz nivel de cumplimiento Plan de acción CEAS POA 2021

Gráfico No.3 Acciones SD Financiera Plan de acción CEAS POA 2021



Fuente: Matriz nivel de cumplimiento Plan de acción CEAS POA 2021

➤ **Subdirección Recursos Humanos.**

6 acciones y/o actividades concretas se reprogramaron durante octubre/diciembre 2021, de las cuales 5 fueron ejecutadas para un **83%** de nivel de cumplimiento.

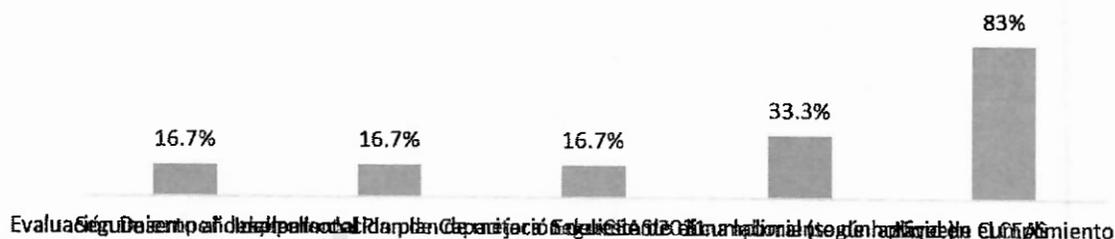
Tabla No.4 Acciones SD Recursos Humanos Plan de acción CEAS POA 2021

Acción y/o actividad concreta	Programadas	Ejecutadas	Nivel de cumplimiento	Responsable
Evaluación Desempeño del personal	1	1	16.7%	Gerencia de Reclutamiento y Selección
Seguimiento al desarrollo del Plan de Capacitación del CEAS 2021	1	1	16.7%	Gerencia de Capacitación.
Implementación plan de mejora Encuesta de clima laboral (según aplique)	1	1	16.7%	Encargada de Salud Ocupacional

Seguimiento al cumplimiento de horario en el CEAS	3	2	33.3%	Gerencia de Registro y Control
Nivel de Cumplimiento	6	5	83%	

Fuente: Matriz nivel de cumplimiento Plan de acción CEAS POA 2021

Gráfico No.4 Acciones SD Recursos Humanos Plan de acción CEAS POA 2021



Fuente: Matriz nivel de cumplimiento Plan de acción CEAS POA 2021

➤ **Subdirección Planificación y Conocimientos.**

En el periodo de Octubre/Diciembre 2021 se tenían 17 acciones y/o actividades concretas. De estas se ejecutaron 14 para alcanzar un nivel de cumplimiento de un **82%**.

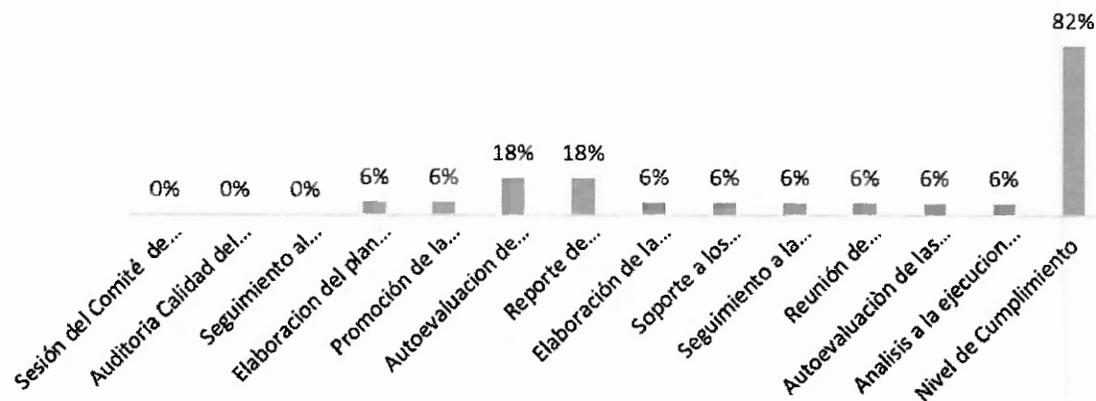
Tabla No.5 SD Planificación y Conocimientos Plan de acción CEAS POA 2021

Acción y/o actividad concreta	Programadas	Ejecutadas	Nivel de cumplimiento	Responsable
Sesión del Comité de Emergencias y Desastres Hospitalarios	1	0	0%	Comite de Emergencias y Desastres
Auditoria Calidad del dato de la producción de servicios.	1	0	0%	Gerencia de Estadística
Seguimiento al cumplimiento del SISMAP Salud	1	0	0%	Gerencia de Calidad

Elaboración del plan de mejora productos resultados de la encuesta de satisfacción de usuario	1	1	6%	Gerencia de Calidad
Promoción de la cartera de servicios y procesos internos de gestión de usuarios (información relativa a procesos internos y de salud colocados en video en pantallas en las salas de espera)	1	1	6%	Gerencia de Tecnología
Autoevaluación de calidad de datos de reportes rutinarios	3	3	18%	Gerencia de Calidad
Reporte de producción de servicios de salud de manera oportuna	3	3	18%	Gerencia de Estadística
Elaboración de la Memoria Institucional 2021	1	1	6%	Gerencia de Calidad
Soporte a los requerimientos tecnológicos internos	1	1	6%	Gerencia de Tecnología
Seguimiento a la implementación del Plan de Mejora CAF	1	1	6%	Gerencia de Calidad
Reunión de seguimiento al comité de medios web	1	1	6%	Gerencia de Tecnología
Autoevaluación de las NOBACI	1	1	6%	Comité NOBACI
Análisis a la ejecución presupuestaria enfocada a la programación trimestral.	1	1	6%	Unidad de Presupuesto
Nivel de Cumplimiento	17	14	82%	

Fuente: Matriz nivel de cumplimiento Plan de acción CEAS POA 2021

Grafico No.5 Acciones SD Planificación y Conocimientos Plan de acción CEAS POA 2021



Fuente: Matriz nivel de cumplimiento Plan de acción CEAS POA 2021

➤ **Subdirección Servicios Generales de Apoyo.**

Durante los meses de Octubre/ Diciembre 2021 se tenían 3 acciones y/o actividades concretas, las cuales fueron ejecutadas en su totalidad. Esto Arrojo un nivel de cumplimiento de un **100%**.

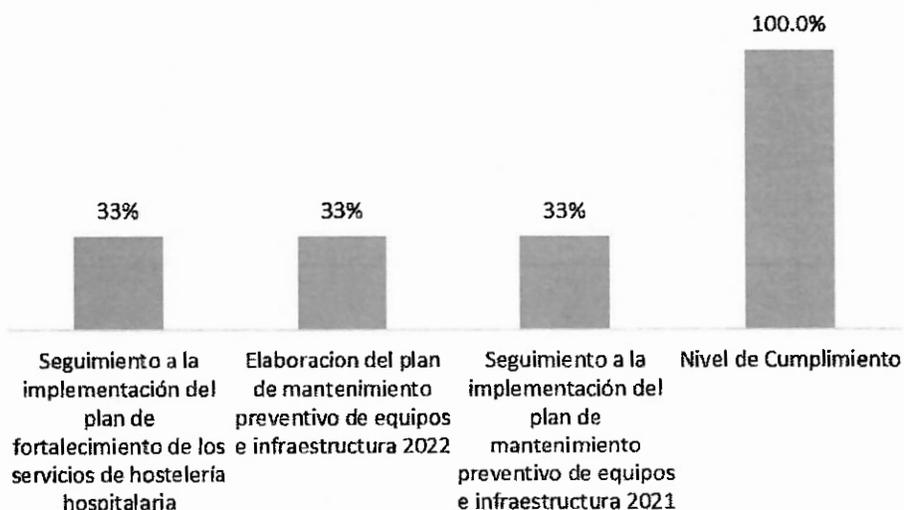
Tabla No.6 Acciones SD Servicios Generales de Apoyo Plan de acción CEAS POA 2021

Acción y/o actividad concreta	Programadas	Ejecutadas	Nivel de cumplimiento	Responsable
Seguimiento a la implementación del plan de fortalecimiento de los servicios de hostelería hospitalaria	1	1	33%	Subdirección Servicios Generales
Elaboración del plan de mantenimiento preventivo de equipos e infraestructura 2022	1	1	33%	Gerencia de Mantenimiento

Seguimiento a la implementación del plan de mantenimiento preventivo de equipos e infraestructura 2021	1	1	33%	Gerencia de Mantenimiento
Nivel de Cumplimiento	3	3	100.0%	

Fuente: Matriz nivel de cumplimiento Plan de acción CEAS POA 2021

Gráfico No.6 Acciones SD Servicios Generales de Apoyo Plan de acción CEAS POA 2021



Fuente: Matriz nivel de cumplimiento Plan de acción CEAS POA 2021

➤ **Subdirección Médica Operativa**

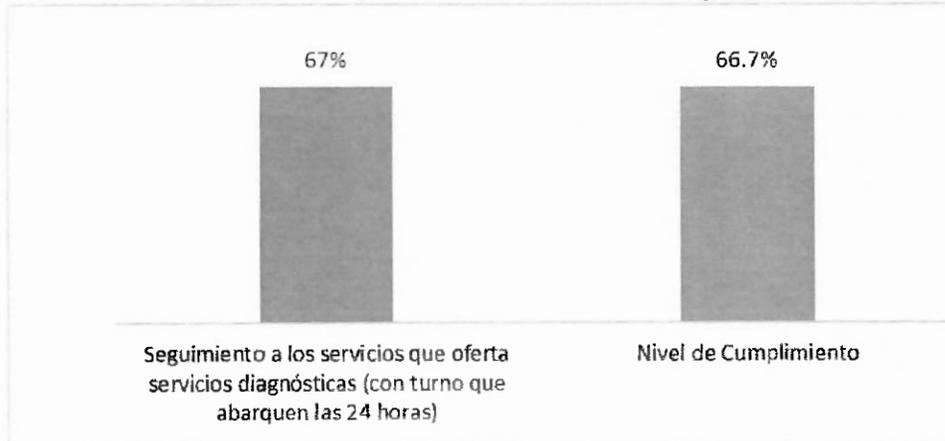
Durante los meses de Octubre a Diciembre 2021 se tenían 3 acciones y/o actividades concretas, de las cuales solo fueron 2 ejecutadas, arrojando un nivel de cumplimiento de un **67%**.

Tabla No.7 Acciones Subdirección Médica Operativa CEAS POA 2021

Acción y/o actividad concreta	Programadas	Ejecutadas	Nivel de cumplimiento	Responsable
Seguimiento a los servicios que oferta servicios diagnósticas (con turno que abarquen las 24 horas)	3	2	67%	Subdirección operativa
Nivel de Cumplimiento	3	2	66.7%	

Fuente: Matriz nivel de cumplimiento Plan de acción CEAS POA 2021

➤ **Gráfico No.7 Acciones Subdirección Médica Operativa CEAS POA 2021**



Fuente: Matriz nivel de cumplimiento Plan de acción CEAS POA 2021

VII. EVALUACION NIVEL DE CUMPLIMIENTO POR SUBDIRECCION

El Plan de acción CEAS POA 2021 en el trimestre Octubre/Diciembre 2021 logro un nivel de cumplimiento acumulado de un **90.3%**.

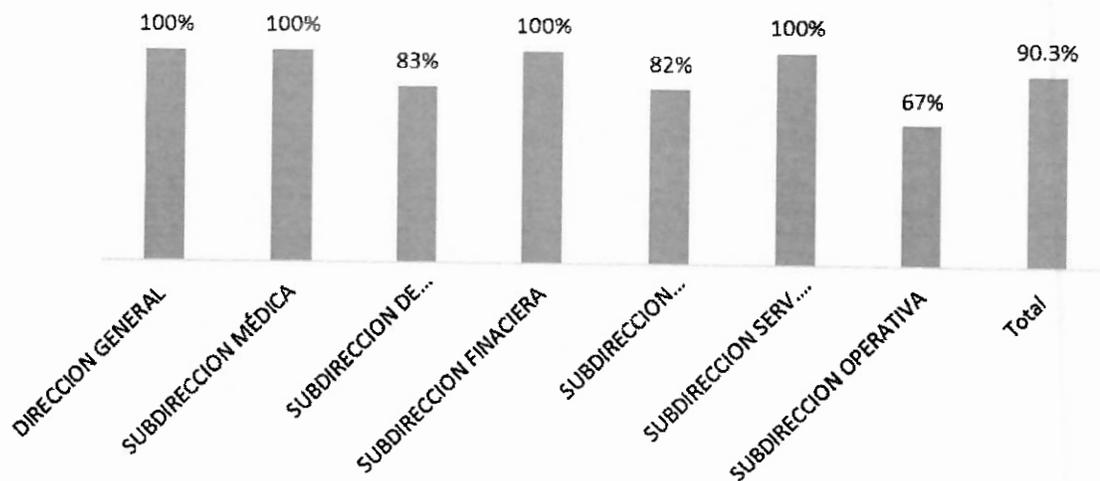
Tabla No.8 Evaluación Nivel de Cumplimiento Plan de acción CEAS POA 2021

Indicador	Nivel de cumplimiento
DIRECCION GENERAL	100%
SUBDIRECCION MÉDICA	100%
SUBDIRECCION DE RECURSOS HUMANOS	83%
SUBDIRECCION FINANCIERA	100%

SUBDIRECCION PLANIFICACION	82%
SUBDIRECCION SERV. GENERALES DE APOYO	100%
SUBDIRECCION OPERATIVA	67%
Total	90.3%

Fuente: Matriz nivel de cumplimiento Plan de acción CEAS POA 2021

➤ **Gráfico No.8 Evaluación Nivel de Cumplimiento Plan de acción CEAS POA 2021**



Fuente: Matriz nivel de cumplimiento Plan de acción CEAS POA 2021

➤ **CUMPLIMIENTO GENERAL POA SNS.**

Tabla No.9 Cumplimiento General del Plan de acción CEAS POA 2021

Acciones Ejecutadas	93	95.9%
Acciones NO Ejecutadas	4	4.1%
Acciones Programadas	97	100%

En sentido general, el nivel de cumplimiento del POA SNS para Octubre/Diciembre 2021 por acciones y/o actividades, es de un **95.9%**. Esto se debe a que solo se ejecutaron 93 de las 97 acciones programadas, dejando 4 sin realizar.

Los niveles de cumplimiento que aportaron las subdirecciones son: Dirección General un **20.4%**, la Subdirección Médica un **40.8%**, Subdirección Financiera un **10.2%**, la Subdirección de Recursos Humanos un **5.1%**, la Subdirección de Planificación un **14.3%**, la Subdirección de Servicios Generales un **3.1%** y Subdirección Operativa **2%**.

Gráfico No.9 Cumplimiento General por acciones del Plan de acción CEAS POA 2021

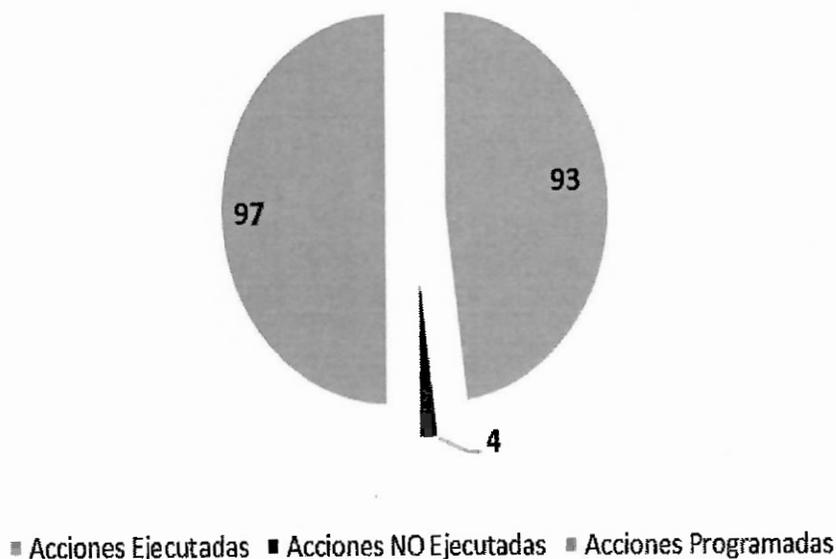
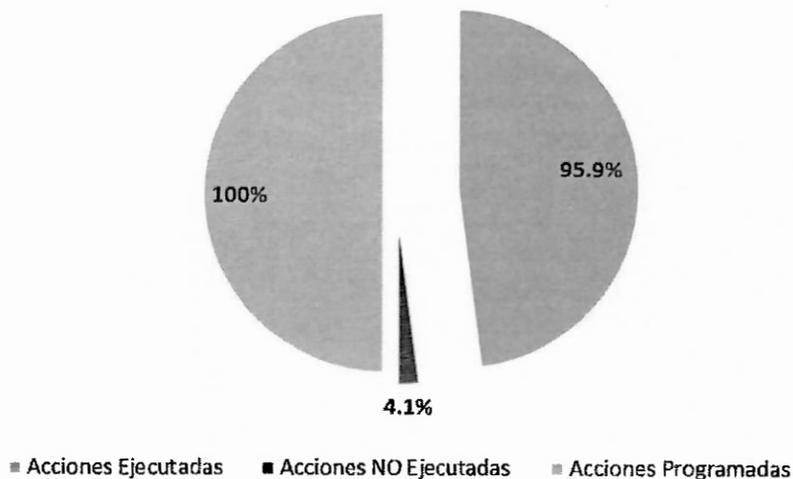


Gráfico No.9 Porcentaje Nivel de Cumplimiento General Plan de acción CEAS POA 2021.



VIII. CONCLUSION.

El nivel de cumplimiento del POA SNS HMRA alcanzó un **95.9 %**, con un nivel de incumplimiento de un **4.1%**.

Nuestra gerencia de monitoreo y evaluación adoptó la práctica de mantener las evidencias en físicas y escaneadas para los fines de futuras auditorías.

Las ejecuciones del POA SNS se entregan con una periodicidad trimestral enviando los reportes con las ejecuciones y las evidencias digitalizadas a los órganos rectores Gerencia de Red Santo Domingo Norte y al Servicio Regional de Salud Metropolitana (área de Planificación y Desarrollo)

Todas las gerencias han creado los medios de verificación exigidos en el POA SNS y algunas pueden llegar a cambiarse en el transcurso siempre y cuando sean notificadas y justificadas.

IX. RECOMENDACIONES.

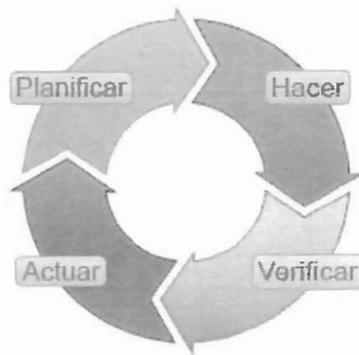
❖ A los responsables de las actividades.

Planificar. Agendar en las primeras dos semanas de cada mes las actividades programadas en el POA.

Hacer. Desarrollar las acciones del POA anteriormente agendadas.

Verificar. Dar seguimiento al cumplimiento de las acciones generando así los medios de verificación que soporten el cumplimiento de las mismas.

Actuar. Verificar las razones de cumplimiento o incumplimiento y crear planes de mejoras en caso de ser necesarios con la finalidad de ejecutarlos y planificarlo para los próximos meses.



Les solicitamos la lectura y análisis de estos resultados con su equipo de trabajo, con la intención de consensuar las mejoras en cada dependencia involucrada en las acciones para el cumplimiento de los mismos.