



**INFORME
MONITOREO EJECUCION DEL POA CEAS SNS-
HMRA
OCTUBRE-DICIEMBRE 2022**



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

Santo Domingo, Rep. Dominicana
07 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 2022*, correspondiente al periodo octubre/diciembre 2022.

III. METODOLOGIA

Se utilizó la auditoria **In Situs** de los medios de verificación que dan soporte a las acciones programadas para octubre/diciembre 2022 y que a su vez fueron ejecutadas.

IV. DOCUMENTACIÓN REVISADA

- Matriz Monitoreo Plan de Acción CEAS POA 2022
- Listados de Participación, Hojas de Supervisión, Informes (físico y digital) y reportes.
- Matriz nivel de cumplimiento Plan de acción CEAS POA 2022.

V. ACCIONES DE MEJORA APLICADAS ANTES DEL MONITOREO.

- Envió segmentado del POA SNS por trimestre (POA SNS octubre/diciembre 2022) 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 2022.
- Reunión vía aplicación ZOOM con las gerencias responsables de las acciones y/o actividades del POA 2022 correspondiente al año en curso.

VI. RESULTADOS POR SUBDIRECCIÓN.

➤ Dirección General.

En el periodo de octubre/diciembre 2022 se programaron 24 acciones y/o actividades concretas, todas fueron ejecutadas, para un nivel de cumplimiento de un **100%**.

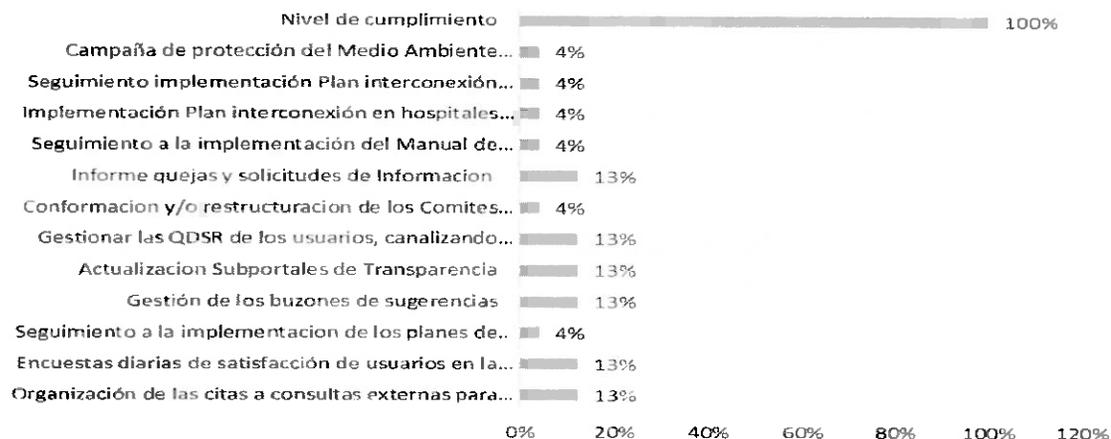
Tabla No.1 Acciones Dirección General Plan de acción CEAS POA 2022

Actividad concreta	Programadas	Ejecutadas	Nivel de cumplimiento	Responsable
Organización de las citas a consultas externas para que todos los usuarios que lleguen con una consulta programada	3	3	13%	Gerencia de Atención al usuario
Encuestas diarias de satisfacción de usuarios en la plataforma digital	3	3	13%	Gerencia de Atención al usuario
Seguimiento a la implementación de los planes de mejora	1	1	4%	Gerencia de Atención al usuario
Gestión de los buzones de sugerencias	3	3	13%	Gerencia de Atención al usuario
Actualización Subportales de Transparencia	3	3	13%	OAI

Gestionar las QDSR de los usuarios, canalizando hasta dar respuesta al mismo.	3	3	13%	Gerencia de Atención al Usuario
Conformacion y/o restructuracion de los Comites Hospitalarios	1	1	4%	OAI
Informe quejas y solicitudes de Informacion	3	3	13%	Dirección General
Seguimiento a la implementación del Manual de Identidad Hospitalaria	1	1	4%	Gerencia de Relaciones Publicas
Implementación Plan interconexión en hospitales priorizados	1	1	4%	Gerencia de Relaciones Publicas
Seguimiento implementación Plan interconexión Red Pública de Servicios de Salud	1	1	4%	Gerencia de Relaciones Publicas
Campaña de protección del Medio Ambiente (interna y externa)	1	1	4%	Dirección General
Nivel de cumplimiento	24	24	100%	

Fuente: Matriz nivel de cumplimiento Plan de acción CEAS POA 2022

Grafico No.1 Acciones Dirección General Plan de acción CEAS POA octubre / diciembre 2022



➤ **Subdirección Médica**

Se programaron 43 acciones y/o actividades concretas, todas fueron ejecutadas logrando un nivel de cumplimiento del POA de un **100%**.

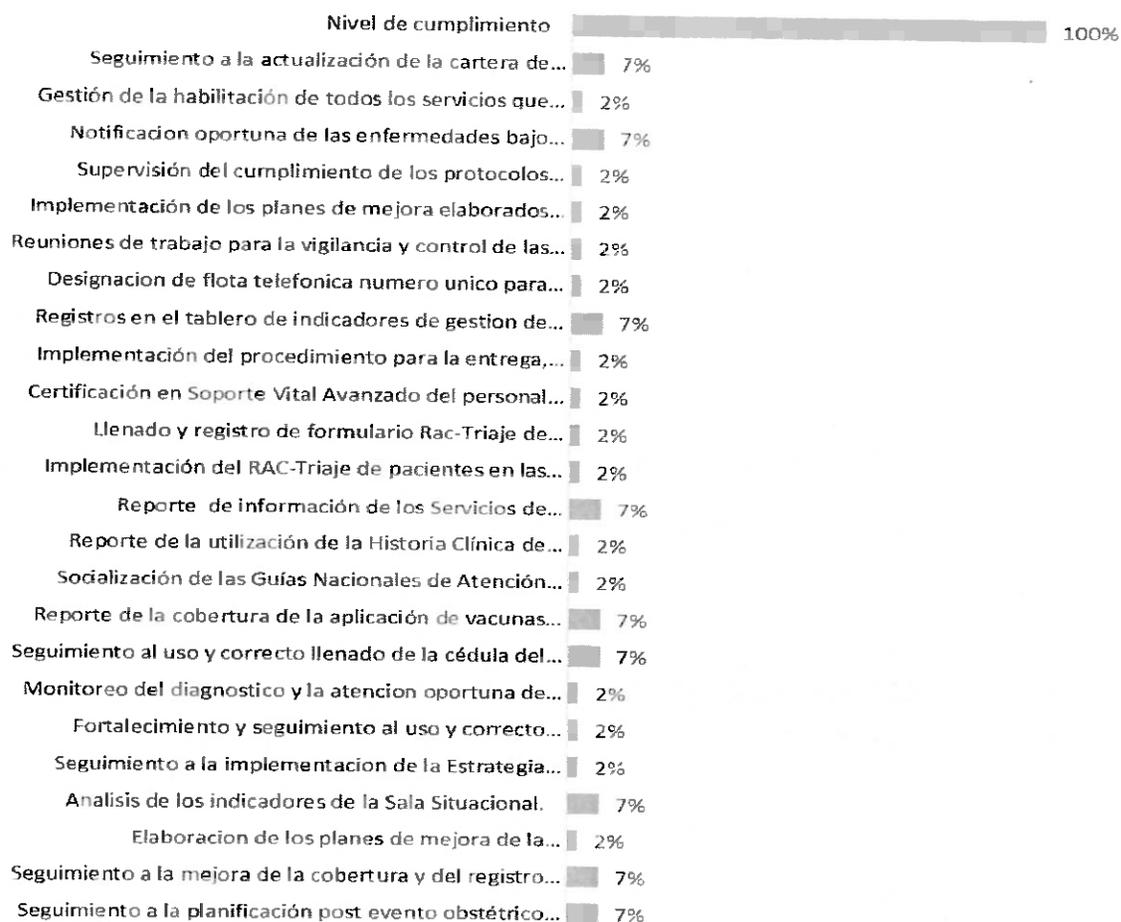
Acción y/o actividad concreta	Programadas	Ejecutadas	Nivel de cumplimiento	Responsable
Ejecución de planes de mejora con la Metodología de Gestión Productiva	1	1	2%	Subdirección Médica
Seguimiento a la planificación post evento obstétrico en las personas adolescentes.	3	3	7%	Gerencia de Obstetricia
Seguimiento a la mejora de la cobertura y del registro de la Planificación Post Evento Obstetrico	3	3	7%	Gerencia de Obstetricia
Elaboracion de los planes de mejora de la metodología de Observación de la Práctica Clínica (OPC) y adherencia a los protocolos según los resultados del monitoreo de calidad de los servicios.	1	1	2%	Subdirección Médica
Analisis de los indicadores de la Sala Situacional.	3	3	7%	Subdirección Médica
Seguimiento a la implementacion de la Estrategia Código Rojo.	1	1	2%	Gerencia de Obstetricia
Fortalecimiento y seguimiento al uso y correcto llenado de la historia clinica prenatal.	1	1	2%	Area de Consulta
Monitoreo del diagnostico y la atencion oportuna de la gestantes con HIV Y/O sifilis	1	1	2%	Area de Consulta
Seguimiento al uso y correcto llenado de la cédula del niño/niña en hospitales que asisten partos	3	3	7%	Subdirección Médica
Reporte de la cobertura de la aplicación de vacunas en niños de 0-4 años de edad.	3	3	7%	Gerencia de Epidemiologia
Socialización de las Guías Nacionales de Atención Integral a las personas adolescentes.	1	1	2%	Area de Consulta

Reporte de la utilización de la Historia Clínica de Adolescentes y el Sistema Informático de Adolescentes(SIA).	1	1	2%	Área de Consulta
Reporte de información de los Servicios de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) ofrecidos por ITS por los puestos centinelas establecidos	3	3	7%	Área de Consulta
Implementación del RAC-Triaje de pacientes en las Salas de Emergencias	1	1	2%	Gerencia de Emergencia
Llenado y registro de formulario Rac-Triaje de pacientes salas de emergencias	1	1	2%	
Certificación en Soporte Vital Avanzado del personal asistencial de salas de emergencias	1	1	2%	Gerencia de Emergencia
Implementación del procedimiento para la entrega, recibo y reposición de carro de paro	1	1	2%	Gerencia de Emergencia
Registros en el tablero de indicadores de gestión de las salas de emergencia en los centros de salud	3	3	7%	Gerencia Epidemiología
Designación de flota telefónica número único para sala de emergencia centros hospitalarios responsables(Médico de Servicio)	1	1	2%	Coordinación Académica
Reuniones de trabajo para la vigilancia y control de las IAAS	1	1	2%	Subdirección Médica
Implementación de los planes de mejora elaborados acorde al monitoreo de todas las áreas incluidas en el informe	1	1	2%	Subdirección Médica
Supervisión del cumplimiento de los protocolos durante la atención clínica y quirúrgica a los usuarios de los servicios	1	1	2%	Coordinación Académica
Notificación oportuna de las enfermedades bajo vigilancia epidemiológica	3	3	7%	Gerencia Epidemiología
Gestión de la habilitación de todos los servicios que ofertan en el EESS	1	1	2%	Subdirección Médica
Seguimiento a la actualización de la cartera de servicios del establecimiento	3	3	7%	Subdirección Médica
Nivel de cumplimiento	43	43	100%	

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

Fuente: Matriz nivel de cumplimiento Plan de acción CEAS POA 2022

Gráfico No.2 Acciones Médicas Plan de acción CEAS POA octubre/diciembre 2022



Fuente: Matriz nivel de cumplimiento Plan de acción CEAS POA 2022

➤ Subdirección Financiera.

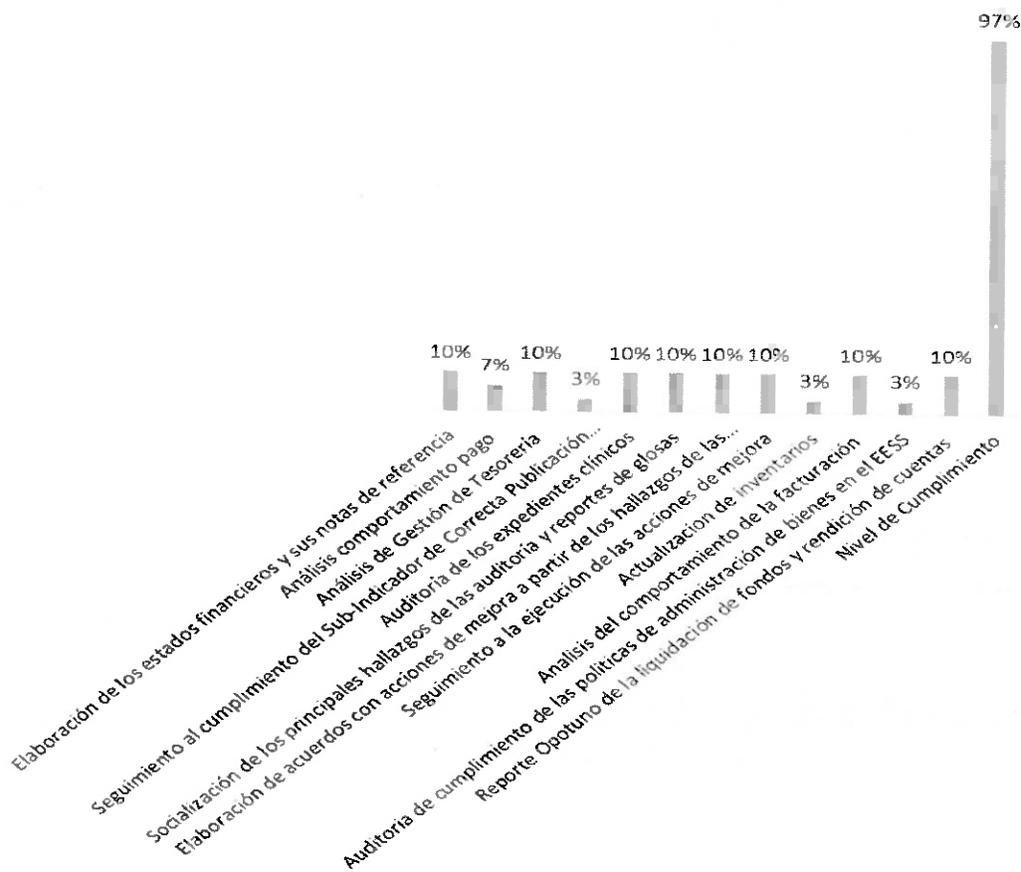
Durante los meses de octubre, noviembre y diciembre 2022 se tenían 30 acciones y/o actividades concretas, de las cuales 29 fueron ejecutadas, logrando un nivel de cumplimiento de un **97%**.

Acción y/o actividad concreta	Programadas	Ejecutadas	Nivel de cumplimiento	Responsable
Elaboración de los estados financieros y sus notas de referencia	3	3	10%	Gerencia de Contabilidad
Análisis comportamiento pago	3	2	7%	Gerencia de Contabilidad.
Análisis de Gestión de Tesorería	3	3	10%	Gerencia de Tesorería
Seguimiento al cumplimiento del Sub-Indicador de Correcta Publicación Presupuestaria (IGP) en los CEAS de Autogestión	1	1	3%	Gerencia de Contabilidad.
Auditoría de los expedientes clínicos	3	3	10%	Gerencia de Auditoria Medica
Socialización de los principales hallazgos de las auditoría y reportes de glosas	3	3	10%	Gerencia de Auditoria Medica
Elaboración de acuerdos con acciones de mejora a partir de los hallazgos de las glosas para disminución de objeciones médicas y administrativas	3	3	10%	Gerencia de Auditoria Medica
Seguimiento a la ejecución de las acciones de mejora	3	3	10%	Gerencia de Auditoria Medica
Actualización de inventarios	1	1	3%	Activo Fijo
Análisis del comportamiento de la facturación	3	3	10%	Gerencia de Facturación
Auditoría de cumplimiento de las políticas de administración de bienes en el EESS	1	1	3%	Activo Fijo
Reporte Oportuno de la liquidación de fondos y rendición de cuentas	3	3	10%	Gerencia de Contabilidad
Nivel de Cumplimiento	30	29	97%	

Tabla No.3 Acciones SD Financiera Plan de acción CEAS POA 2022

Fuente: Matriz nivel de cumplimiento Plan de acción CEAS POA 2022

Gráfico No.3 Acciones SD Financiera Plan de acción CEAS POA 2022



➤ **Subdirección Recursos Humanos.**

3 acciones y/o actividades concretas se programaron durante octubre /diciembre 2022, de las cuales todas fueron ejecutadas, para un **100%** de nivel de cumplimiento.

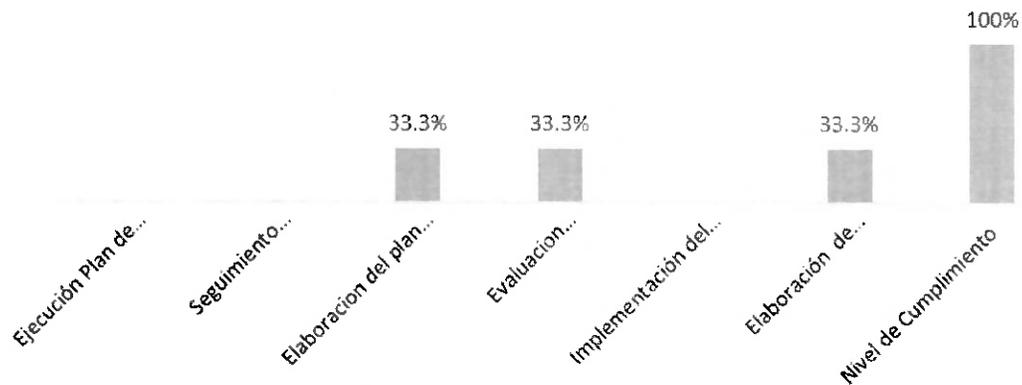
Nota: 3 actividades fueron reprogramadas para enero 2023, las mismas no están contabilizadas y son las que se encuentran en amarillo.

Tabla No.4 Acciones SD Recursos Humanos Plan de acción CEAS POA 2022

Acción y/o actividad concreta	Programadas	Ejecutadas	Nivel de cumplimiento	Responsable
Ejecución Plan de Capacitación - 2022				Gerencia de Capacitación.
Seguimiento ejecución plan capacitación 2022				Gerencia de Capacitación.
Elaboración del plan de capacitación 2023	1	1	33.3%	Gerencia de Capacitación.
Evaluación desempeño de personal	1	1	33.3%	Gerencia de Capacitación.
Implementación del Proceso de Auditoría Médica (Reprogramada)				Area compensacion y Beneficios
Elaboración de reporte y seguimiento del personal pasivo por enfermedad.	1	1	33.3%	Area compensacion y Beneficios
Nivel de Cumplimiento	3	3	100%	

Fuente: Matriz nivel de cumplimiento Plan de acción CEAS POA 2022

Gráfico No.4 Acciones SD Recursos Humanos Plan de acción CEAS POA 2022



Fuente: Matriz nivel de cumplimiento Plan de acción CEAS POA 2022

➤ **Subdirección Planificación y Conocimientos.**

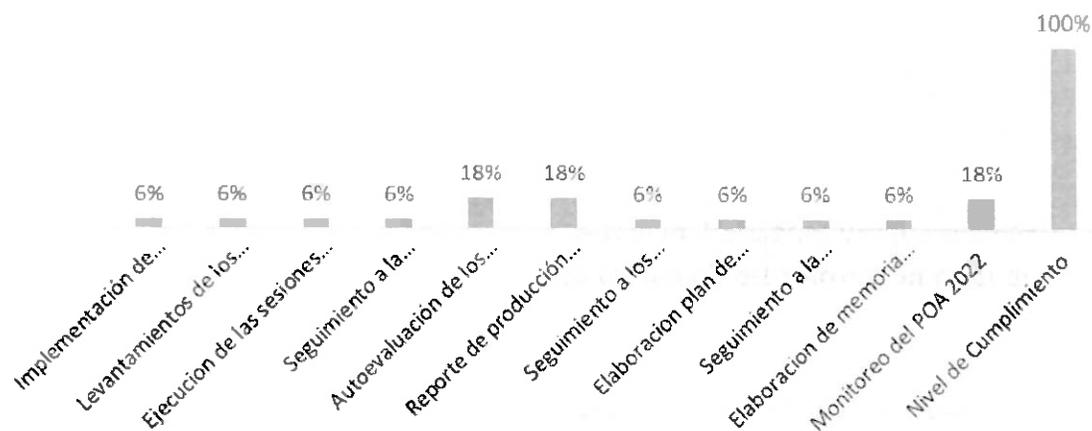
En el periodo de octubre/diciembre 2022 se tenían 17 acciones y/o actividades concretas, todas fueron ejecutadas, alcanzando un nivel de cumplimiento de un **100%**.

Tabla No.5 SD Planificación y Conocimientos Plan de acción CEAS POA 2022

Acción y/o actividad concreta	Programadas	Ejecutadas	Nivel de cumplimiento	Responsable
Implementación de grupos focales para determinar la calidad percibida del servicio	1	1	6%	Gerencia de Calidad
Levantamientos de los proyectos de cooperación finalizados en el 2021 y en ejecución 2022 y futuros 2023	1	1	6%	Subdirección de Planificación
Ejecución de las sesiones del Comité de calidad del CEAS	1	1	6%	Gerencia de Calidad
Seguimiento a la implementación de la organización de expedientes y documentos en los archivos clínicos	1	1	6%	Gerencia de Estadísticas y archivo
Autoevaluación de los datos de producción de servicios	3	3	18%	Gerencia de estadísticas y archivo
Reporte de producción de servicios	3	3	18%	Gerencia de estadísticas y archivo
Seguimiento a los indicadores comprometidos en la CCC	1	1	6%	Gerencia de Monitoreo y Evaluación
Elaboración plan de mejora Caf	1	1	6%	Gerencia de Calidad
Seguimiento a la implementación de Sismap Salud	1	1	6%	Gerencia de Calidad
Elaboración de memoria institucional	1	1	6%	Gerencia de Calidad
Monitoreo del POA 2022	3	3	18%	Gerencia de Monitoreo y Evaluación
Nivel de Cumplimiento	17	17	100%	

Fuente: Matriz nivel de cumplimiento Plan de acción CEAS POA 2022

Grafico No.5 Acciones SD Planificación y Conocimientos Plan de acción CEAS POA 2022



Fuente: Matriz nivel de cumplimiento Plan de acción CEAS POA 2022

➤ **Subdirección Servicios Generales de Apoyo.**

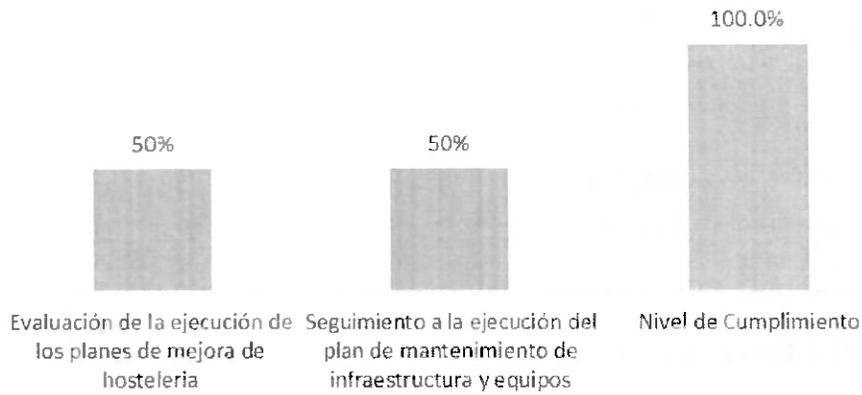
Durante los meses octubre/diciembre 2022 se tenían 2 acciones y/o actividades concretas, las cuales fueron ejecutadas en su totalidad, esto Arrojo un nivel de cumplimiento de un **100%**.

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

Acción y/o actividad concreta	Programadas	Ejecutadas	Nivel de cumplimiento	Responsable
Evaluación de la ejecución de los planes de mejora de hostelería	1	1	50%	Subdirección Servicios Generales
Seguimiento a la ejecución del plan de mantenimiento de infraestructura y equipos	1	1	50%	Gerencia de Mantenimiento
Nivel de Cumplimiento	2	2	100.0%	

Fuente: Matriz nivel de cumplimiento Plan de acción CEAS POA 2022

Gráfico No.6 Acciones SD Servicios Generales de Apoyo Plan de acción CEAS POA 2022



Fuente: Matriz nivel de cumplimiento Plan de acción CEAS POA 2022

➤ **Subdirección Médica Operativa**

Durante los meses de octubre, noviembre y diciembre 2022 se tenían 8 acciones y/o actividades concretas, 5 fueron ejecutadas, logrando un **100%** de cumplimiento.

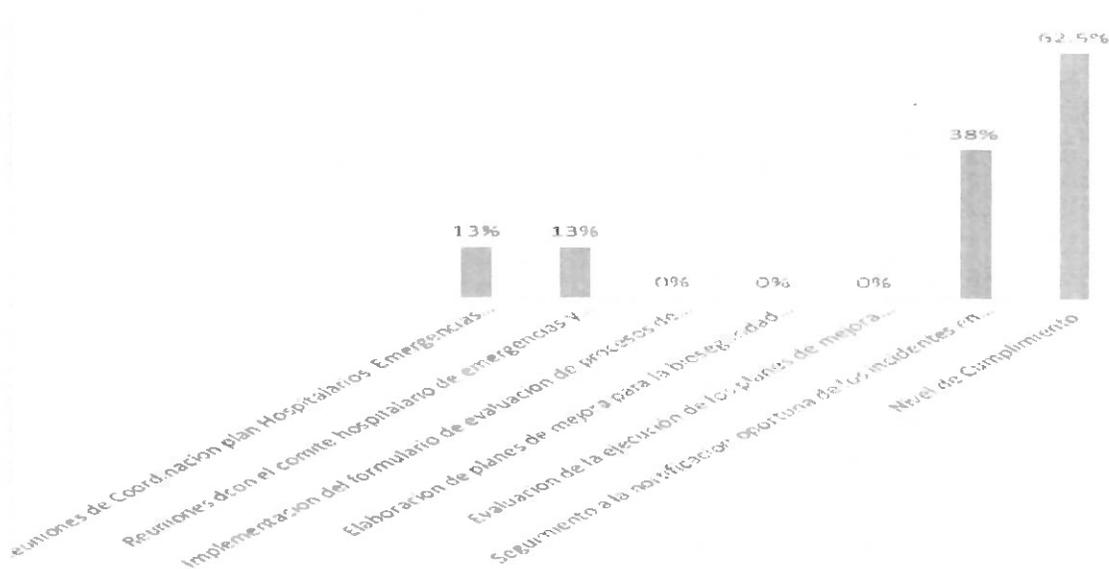
Tabla No.7 Acciones Subdirección Médica Operativa CEAS POA 2022

Acción y/o actividad concreta	Programadas	Ejecutadas	Nivel de cumplimiento	Responsable
Reuniones de Coordinación plan Hospitalarios Emergencias de salud pública y desastres naturales con jefes y encargados comité de emergencias.	1	1	13%	Subdirector Operativo
Reuniones con el comité hospitalario de emergencias y desastres para preparar el operativo de navidad y año nuevo comité de emergencias	1	1	13%	Subdirector Operativo

Implementación del formulario de evaluación de procesos de bioseguridad hospitalaria	1	0	0%	Subdirector Operativo
Elaboración de planes de mejora para la bioseguridad hospitalaria.	1	0	0%	Subdirector Operativo
Evaluación de la ejecución de los planes de mejora bioseguridad hospitalaria	1	0	0%	Subdirector Operativo
Seguimiento a la notificación oportuna de los incidentes en el modulo definido para los fines	3	3	38%	Subdirector Operativo
Nivel de Cumplimiento	8	5	62.5%	

Fuente: Matriz nivel de cumplimiento Plan de acción CEAS POA 2022

➤ **Gráfico No.7 Acciones Subdirección Médica Operativa CEAS POA 2022**



VII. EVALUACION NIVEL DE CUMPLIMIENTO POR SUBDIRECCION

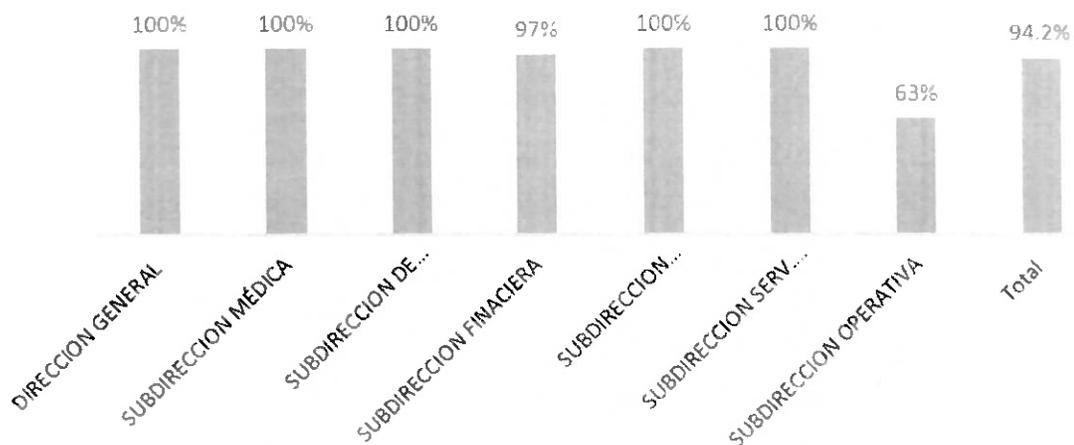
El Plan de acción CEAS POA 2022 en el trimestre octubre-diciembre 2022 logro un nivel de cumplimiento acumulado de un **94.2%**.

Tabla No.8 Evaluación Nivel de Cumplimiento Plan de acción CEAS POA 2022

Indicador	Nivel de cumplimiento
DIRECCION GENERAL	100%
SUBDIRECCION MÉDICA	100%
SUBDIRECCION DE RECURSOS HUMANOS	100%
SUBDIRECCION FINANCIERA	97%
SUBDIRECCION PLANIFICACION	100%
SUBDIRECCION SERV. GENERALES DE APOYO	100%
SUBDIRECCION OPERATIVA	63%
Total	94.2%

Fuente: Matriz nivel de cumplimiento Plan de acción CEAS POA 2022

➤ **Gráfico No.8 Evaluación Nivel de Cumplimiento Plan de acción CEAS POA 2022**



Fuente: Matriz nivel de cumplimiento Plan de acción CEAS POA 2022

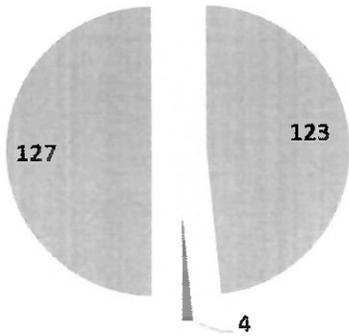
VIII.CUMPLIMIENTO GENERAL POA SNS.

Tabla No.9 Cumplimiento General del Plan de acción CEAS POA 2022

Acciones Ejecutadas	123	96.9%
Acciones NO Ejecutadas	4	3.1%
Acciones Programadas	127	100%

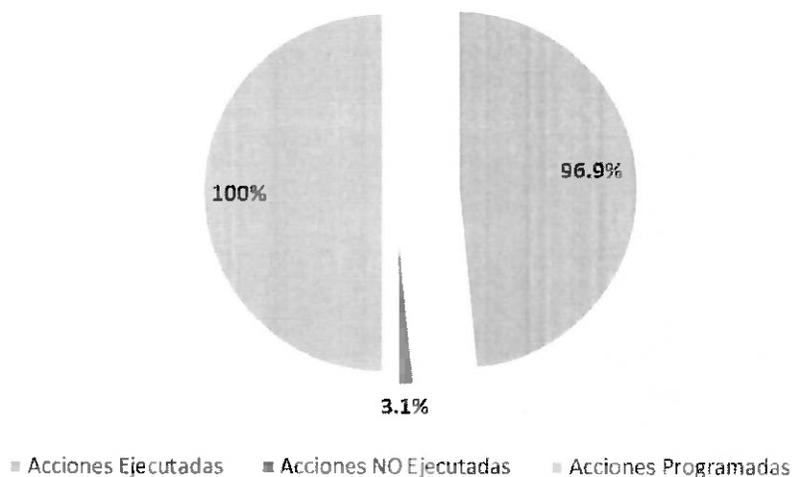
En sentido general, el nivel de cumplimiento del POA SNS para octubre-diciembre 2022 por acciones y/o actividades es de un 97%.

Gráfico No. 10 Cumplimiento General por acciones del Plan de acción CEAS POA 2022



■ Acciones Ejecutadas ■ Acciones NO Ejecutadas ■ Acciones Programadas

Gráfico No.11 Porcentaje Nivel de Cumplimiento General Plan de acción CEAS POA 2022.



IX.CONCLUSION.

El nivel de cumplimiento del POA SNS HMRA alcanzo un **97%**.

Nota: Este informe fue elaborado en base al cumplimiento de las entregas de las actividades.

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.

X.RECOMENDACIONES.

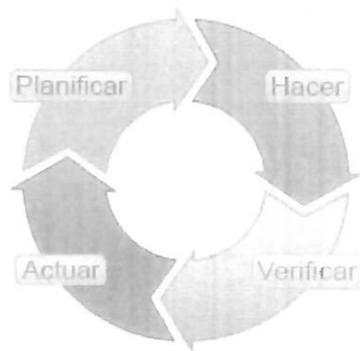
❖ A los responsables de las actividades.

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.