



**INFORME  
MONITOREO EJECUCION DEL POA CEAS SNS-  
HMRA  
ENERO/JUNIO 2019**

Elaborado por:  
Erick Julio Taveras Peralta

Santo Domingo, D.N.  
JULIO 2019

## ÍNDICE

I. INTRODUCCIÓN.....	2
II. OBJETIVO.....	2
III METODOLOGIA.....	2
<b>IV. DOCUMENTACIÓN REVISADA.    ¡Error! Marcador no definido. ACCIONES DE MEJORA APLICADAS ANTES DEL MONITOREO.....</b>	<b>4</b>
VI. RESULTADOS POR SUBDIRECCION.....	4
VII. EVALUACION NIVEL DE CUMPLIMIENTO POR SUBDIRECCION.....	4
VIII. CONCLUSIONES.....	16
IX. RECOMENDACIONES .....	17

## 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 las 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 2019***, correspondiente al periodo Enero/Junio 2019/Junio 2019.

## III. METODOLOGIA

Se utilizó la auditoria **In Situs** de los medios de verificación que dan soporte a las acciones programadas para Enero/Junio 2019/Junio en el POA 2019 y que a su vez fueron ejecutadas.

#### **IV. DOCUMENTACIÓN REVISADA**

- Matriz Monitoreo Plan de Acción CEAS POA 2019
- Listados de Participación, Hojas de Supervisión, Informes (físico y digital).
- Matriz nivel de cumplimiento Plan de acción CEAS POA 2019

#### **V. ACCIONES DE MEJORA APLICADAS ANTES DEL MONITOREO.**

- Envío de comunicación (***POA SNS Enero/Junio 2019/Junio 2019***) de recordatorio y explicación de metodología del plan de monitoreo ejecución POA 2019.
- Entrega de comunicación en físico con acuse de recibido de nombre "***POA SNS Enero/Junio 2019/Junio 2019***".
- Reunión con las gerencias responsables de las acciones y/o actividades del POA 2019 correspondiente al año en curso.

#### **VI. RESULTADOS POR SUBDIRECCIÓN.**

##### ➤ **Dirección General.**

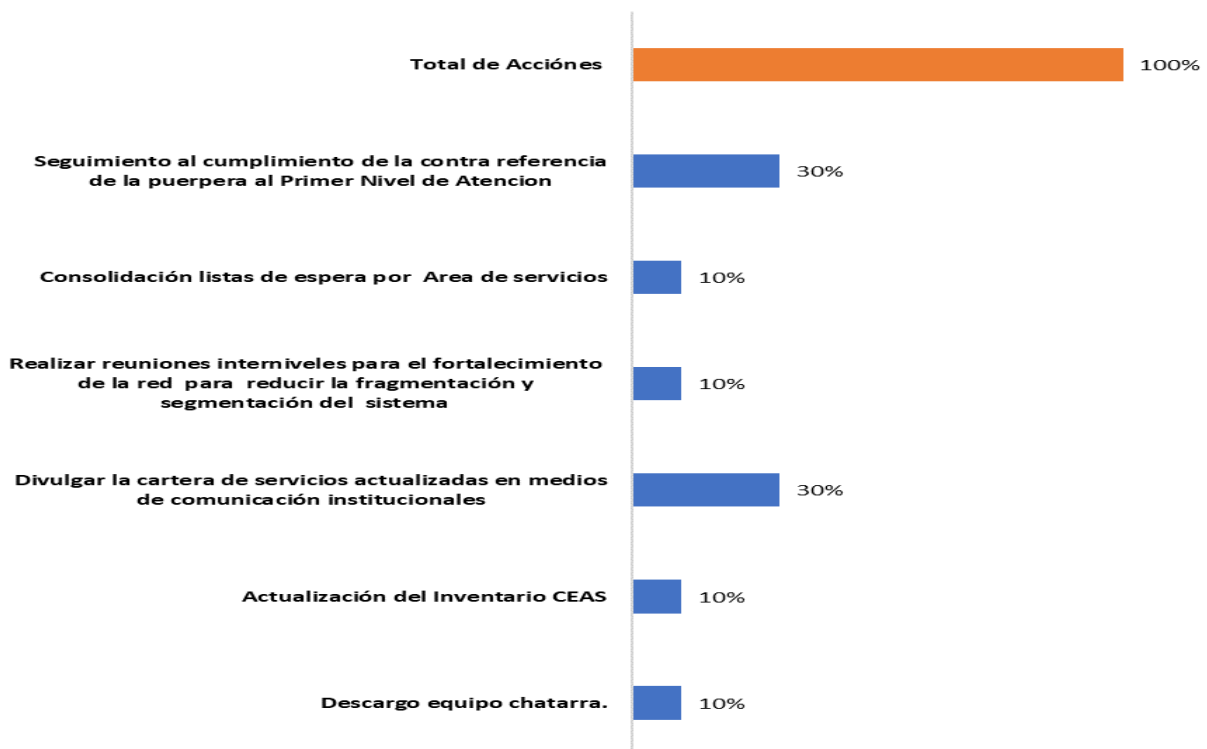
En el periodo de Enero/Junio 2019 se programaron 10 acciones y/o actividades concreta, de las cuales fueron ejecutadas las 10 para un nivel de cumplimiento del POA 2019 de un **100%**.

**Tabla No.1 Acciones Dirección General Plan de acción CEAS POA 2019**

Acción y/o actividad concreta	Programadas	Ejecutadas	Nivel de cumplimiento	Responsable
Descargo equipo chatarra.	1	1	10%	Activo Fijo
Actualización del Inventario CEAS	1	1	10%	Activos Fijos
Divulgar la cartera de servicios actualizadas en medios de comunicación institucionales	3	3	30%	Atención al Usuario
Realizar reuniones Inter niveles para el fortalecimiento de la red para reducir la fragmentación y segmentación del sistema	1	1	10%	Dirección
Consolidación listas de espera por Área de servicios	1	1	10%	Atención al Usuario
Seguimiento al cumplimiento de la contra referencia de la puerpera al Primer Nivel de Atención	3	3	30%	Atención al Usuario
<b>Total de Acciones</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>100%</b>	

Fuente: Matriz nivel de cumplimiento Plan de acción CEAS POA 2019

**Grafico No.1 Acciones Dirección General Plan de acción CEAS POA 2019**



➤ **Subdirección Médica**

Se programaron 59 acciones y/o actividades concretas, de las cuales 57 fueron ejecutadas las para un nivel de cumplimiento del POA 2019 de un **97%**.

**Tabla No.2 Acciones Subdirección Médica Plan de acción CEAS POA 2019**

<b>Acción y/o actividad concreta</b>	<b>Programadas</b>	<b>Ejecutadas</b>	<b>Nivel de cumplimiento</b>	<b>Responsable</b>
Sesiones de trabajo comité de calidad.	5	5	8%	Comité de Calidad
Levantamiento de las Condiciones Esenciales obstétricos-neonatales en los CEAS	1	1	2%	Gerencia de Neonatología
Implementación de RAC-Triaje en sala de emergencias	3	3	5%	Gerencia de Emergencia
Actualizar la cartera de servicios.	1	1	2%	Comité de Morbilidad Materna Extrema
Seguimiento a la Estrategia Código Rojo	1	1	2%	Gerencia de Ginecobstetricia
Taller de consolidación de la programación de medicamentos e insumos para el 2020.	1	1	2%	Gerencia de Farmacia
Levantamiento de las condiciones esenciales obstétricos-neonatales en los CEAS.	1	1	2%	Gerencia Ginecología/ Neonatología
Reunión del comité de Morbilidad Materna Extrema	2	2	3%	Subdirección Médica/ Comité de Morbilidad Materna Extrema
Consolidación listas de espera por área de servicios.	3	3	5%	Gerencia de Atención al Usuario.
Seguimiento a la reducción de intervenciones por cesárea	1	1	2%	Gerencia de Enfermería
Ofertas de servicios integrales para la prevención del embarazo en adolescentes.	5	5	8%	Gerencia de Ginecología

Seguimiento al Registro en línea del Certificado de Nacidos Vivos.	5	5	8%	Encargado Nacidos Vivos
Promoción de la lactancia materna.	4	4	7%	Gerencia de Enfermería
Seguimiento a la sala de situación mortalidad materna y perinatal.	4	3	5%	Comité de Calidad de Salud.
Seguimiento al cumplimiento de la contra referencia de la puérpera al Primer Nivel de Atención.	3	3	5%	Gerencia Atención al Usuario
Implementación de charlas a través de medios audiovisuales de signos de alarmas en el embarazo.	4	4	7%	Coordinación Académica.
Estandarizar los procesos para el seguimiento a los neonato apegados a las guías de atención neonatal	1	1	2%	Coordinación Académica
Instaurar la consulta preconcepcional en busca de que la usuaria tenga un embarazo en las mejores condiciones.	6	6	10%	Gerencia de ginecología.
Seguimiento a la implementación de la Iniciativa Hospital Amigo de la Madre y el Bebe	5	5	8%	Gerencia Ginecología.
Reunión de socialización del informe de mejoras de los hallazgos encontrados en el seguimiento de la implementación de la Iniciativa Hospital Amigo de la Madre y el Bebé con el servicio.	1	1	2%	Subdirección Médica
Seguimiento al apego a protocolos de los servicios materno-infantil.	1	0	0%	Subdirección Médica/ Comité de Calidad en Salud
Consolidación listas de espera por área de servicio.	1	1	2%	Gerencia de Anestesiología
<b>Total de Acciones</b>	<b>59</b>	<b>57</b>	<b>97%</b>	

Fuente: Matriz nivel de cumplimiento Plan de acción CEAS POA 2019

**Gráfico No.2 Acciones Médica Plan de acción CEAS POA 2019**



**Fuente: Matriz nivel de cumplimiento Plan de acción CEAS POA 2019**

➤ **Subdirección Financiera.**

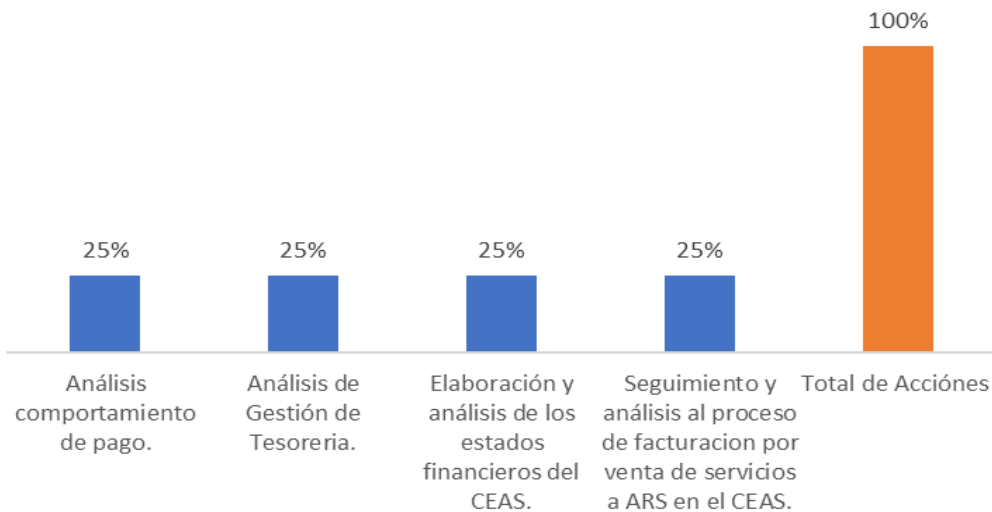
Durante los meses de enero a junio 2019 se tenían 20 acciones y/o actividades concretas, las cuales 20 fueron ejecutadas en su totalidad. Esto Arrojo un nivel de cumplimiento de un **100%**.

**Tabla No.3 Acciones SD Financiera Plan de acción CEAS POA 2019**

Acción y/o actividad concreta	Programadas	Ejecutadas	Nivel de cumplimiento	Responsable
Análisis comportamiento de pago.	5	5	25%	Gerencia de Contabilidad.
Análisis de Gestión de Tesorería.	5	5	25%	Gerencia de Tesorería.
Elaboración y análisis de los estados financieros del CEAS.	5	5	25%	Gerencia de Contabilidad.
Seguimiento y análisis al proceso de facturación por venta de servicios a ARS en el CEAS.	5	5	25%	Gerencia de Facturación
<b>Total de Acciones</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>	

Fuente: Matriz nivel de cumplimiento Plan de acción CEAS POA 2019

**Gráfico No.3 Acciones SD Financiera Plan de acción CEAS POA 2019**



Fuente: Matriz nivel de cumplimiento Plan de acción CEAS POA 2019

➤ **Subdirección Recursos Humanos.**

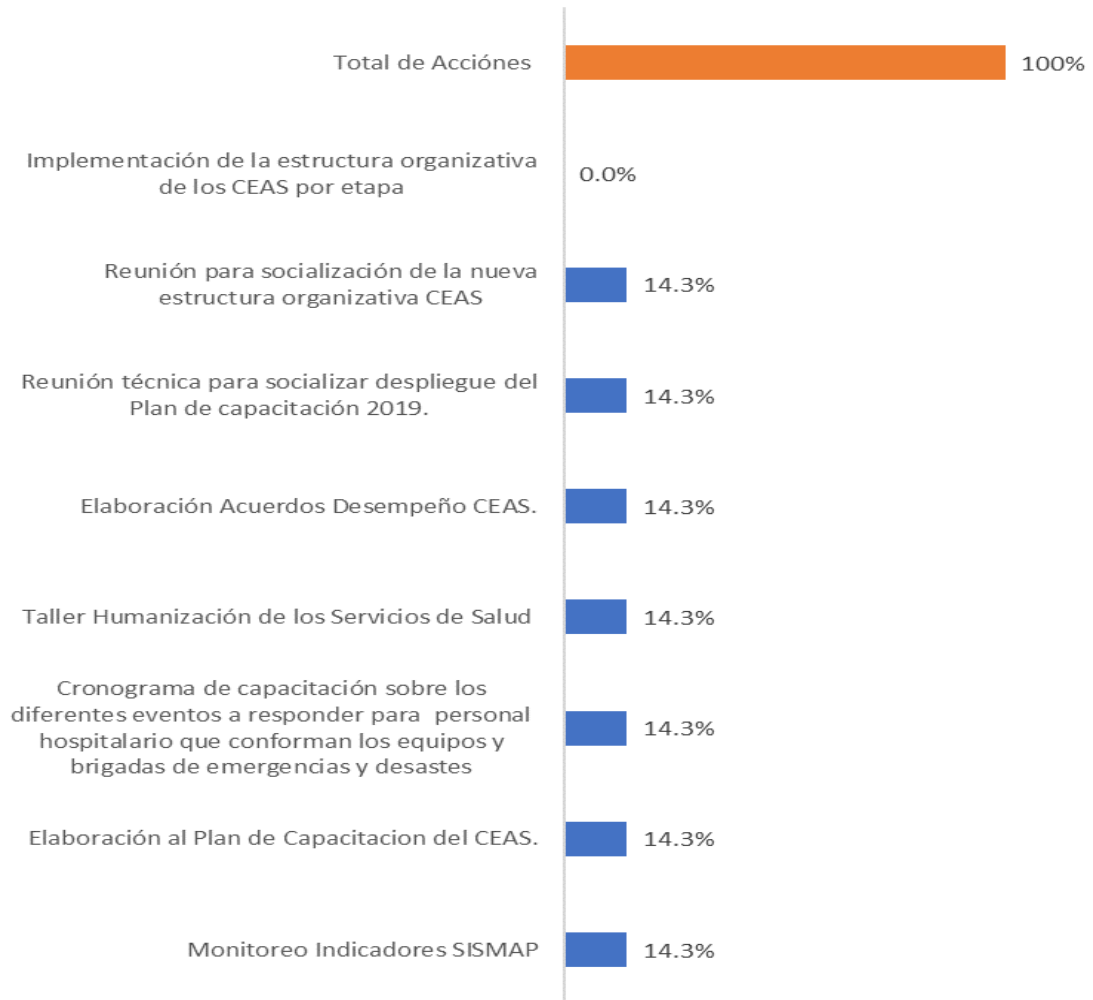
7 acciones y/o actividades concretas se preprogramaron durante enero junio 2019, las cuales fueron ejecutadas en su totalidad para un **100%** de nivel de cumplimiento.

**Tabla No.4 Acciones SD Recursos Humanos Plan de acción CEAS POA 2019**

<b>Acción y/o actividad concreta</b>	<b>Programadas</b>	<b>Ejecutadas</b>	<b>Nivel de cumplimiento</b>	<b>Responsable</b>
Monitoreo Indicadores SISMAP	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>14.3%</b>	SD Recursos Humanos.
Elaboración al Plan de Capacitación del CEAS.	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>14.3%</b>	Gerencia de Capacitación.
Cronograma de capacitación sobre los diferentes eventos a responder para personal hospitalario que conforman los equipos y brigadas de emergencias y desastres	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>14.3%</b>	Dirección General/ Gerencia de Relaciones Publicas
Taller Humanización de los Servicios de Salud	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>14.3%</b>	Gerencia de Capacitación.
Elaboración Acuerdos Desempeño CEAS.	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>14.3%</b>	Gerencia de Reclutamiento y Selección
Reunión técnica para socializar despliegue del Plan de capacitación 2019.	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>14.3%</b>	Gerencia de Capacitación
Reunión para socialización de la nueva estructura organizativa CEAS	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>14.3%</b>	SD Recursos Humanos
Implementación de la estructura organizativa de los CEAS por etapa	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0.0%</b>	SD Recursos Humanos.
<b>Total de Acciones</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>100%</b>	

Fuente: Matriz nivel de cumplimiento Plan de acción CEAS POA 2019

**Gráfico No.4 Acciones SD Recursos Humanos Plan de acción CEAS POA 2019**



**Fuente: Matriz nivel de cumplimiento Plan de acción CEAS POA 2019**

➤ **Subdirección Planificación y Conocimientos.**

En el periodo de enero a junio 2019 se tenían 26 acciones y/o actividades concretas. De estas se ejecutaron 23 y 2 fueron reprogramadas indefinidamente (color verde de fondo) para lograr un nivel de cumplimiento de un **96%**

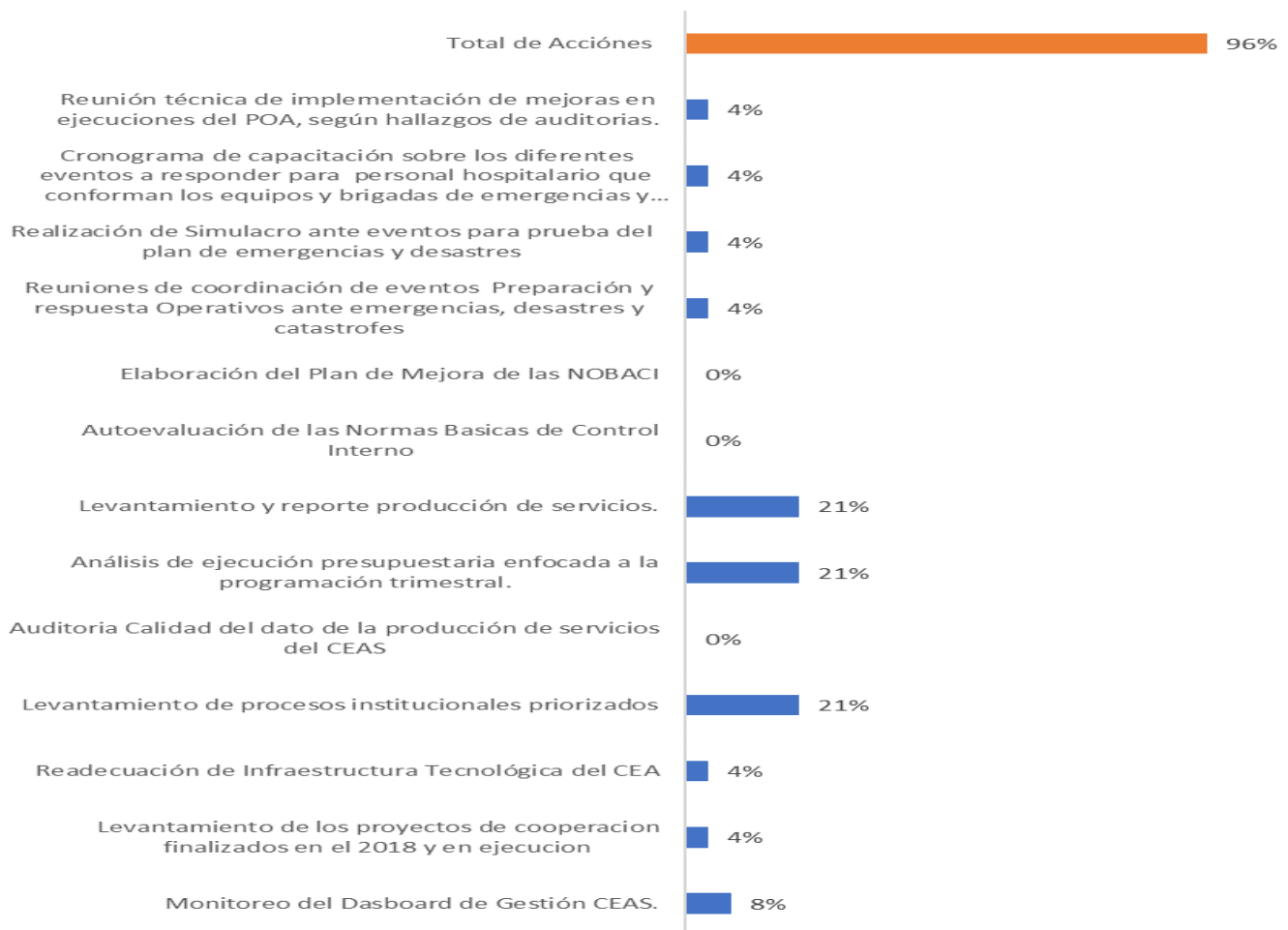
**Gráfico No.5 Acciones SD Planificación y Conocimientos Plan de acción CEAS POA 2019**

Acción y/o actividad concreta	Programadas	Ejecutadas	Nivel de cumplimiento	Responsable
Monitoreo del Dashboard de Gestión CEAS.	2	2	8%	Gerencia de Monitoreo
Levantamiento de los proyectos de cooperación finalizados en el 2018 y en ejecución	1	1	4%	SD Planificación/
Readecuación de Infraestructura Tecnológica del CEA	1	1	4%	Gerencia de Tecnología
Levantamiento de procesos institucionales priorizados	5	5	21%	SD Planificación
Auditoria Calidad del dato de la producción de servicios del CEAS	1	0	0%	Gerencia de Monitoreo
Análisis de ejecución presupuestaria enfocada a la programación trimestral.	5	5	21%	Unidad de Presupuesto
Levantamiento y reporte producción de servicios.	5	5	21%	Gerencia de Estadística
Autoevaluación de las Normas Básicas de Control Interno	0	0	0%	SD Planificación
Elaboración del Plan de Mejora de las NOBACI	0	0	0%	SD Planificación
Reuniones de coordinación de eventos Preparación y respuesta Operativos ante emergencias, desastres y catástrofes	1	1	4%	SD Planificación/Comité de Emergencias y Desastres
Realización de Simulacro ante eventos para prueba del plan de emergencias y desastres	1	1	4%	SD Planificación/Comité de Emergencias y Desastres

Cronograma de capacitación sobre los diferentes eventos a responder para personal hospitalario que conforman los equipos y brigadas de emergencias y desastres	1	1	4%	SD Planificación/ Unidad de Presupuesto
Reunión técnica de implementación de mejoras en ejecuciones del POA, según hallazgos de auditorías.	1	1	4%	Gerencia de Estadística/ Gerencia de Monitoreo
<b>Total de Acciones</b>	<b>24</b>	<b>23</b>	<b>96%</b>	

Fuente: Matriz nivel de cumplimiento Plan de acción CEAS POA 2019

### Grafico No.5 Acciones SD Planificación y Conocimientos Plan de acción CEAS POA 2019



Fuente: Matriz nivel de cumplimiento Plan de acción CEAS POA 2019

## VII. EVALUACION NIVEL DE CUMPLIMIENTO POR SUBDIRECCION

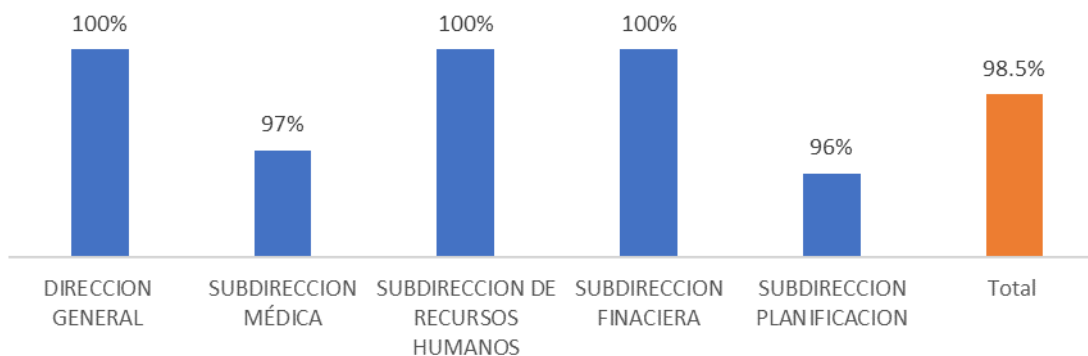
**Tabla No.6 Evaluación Nivel de Cumplimiento Plan de acción CEAS POA 2019**

SUBDIRECCION	Nivel de cumplimiento	PROG	EJEC	% CUMP INDIVIDUAL
DIRECCION GENERAL	100%	10	10	8.5%
SUBDIRECCION MÉDICA	97%	59	57	47.5%
SUBDIRECCION DE RECURSOS HUMANOS	100%	7	7	5.8%
SUBDIRECCION FINANCIERA	100%	20	20	16.7%
SUBDIRECCION PLANIFICACION	96%	24	23	19.2%
<b>Total</b>	<b>98.5%</b>	<b>120</b>	<b>117</b>	<b>97.7%</b>

Fuente: Matriz nivel de cumplimiento Plan de acción CEAS POA 2019

El Plan de acción CEAS POA 2019 en el semestre Enero/Junio 2019 logro un nivel de cumplimiento acumulado de un **99.5%**. Los niveles de cumplimiento que aportaron las subdirecciones son: Dirección General un 8.5%, la Subdirección Médica un **47.5%**, Subdirección Financiera un 16.7%, la Subdirección de Recursos Humanos un **5.8%** y la Subdirección de Planificación un **19.2%**.

### ➤ Gráfico No.7 Evaluación Nivel de Cumplimiento Plan de acción CEAS POA 2018



Fuente: Matriz nivel de cumplimiento Plan de acción CEAS POA 2019

### ➤ CUMPLIMIENTO GENERAL POA SNS.

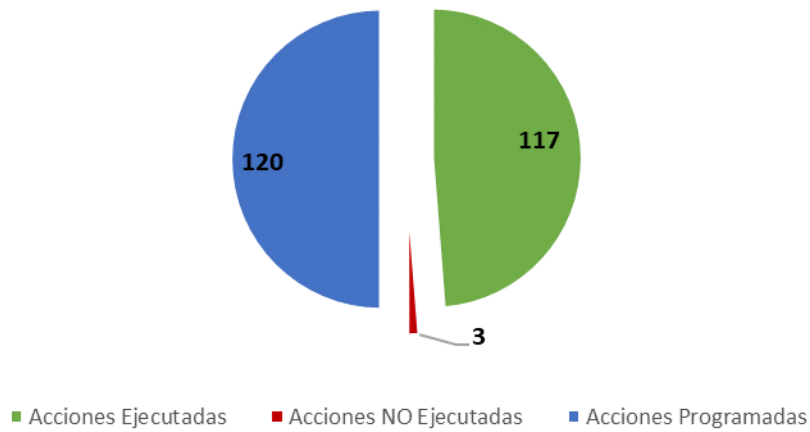
**Tabla No.8 Cumplimiento General del Plan de acción CEAS POA 2019**

Acciones Ejecutadas	117	97.5%
---------------------	-----	-------

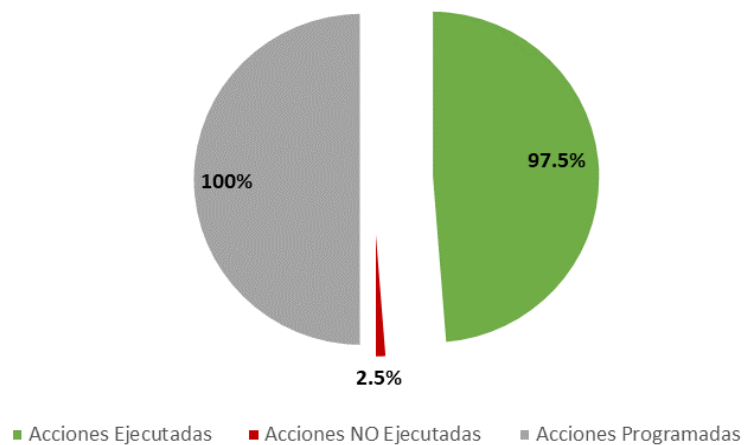
Acciones NO Ejecutadas	3	2.5%
Acciones Programadas	120	100%

En sentido general, el nivel de cumplimiento del POA SNS para Enero/Junio 2019 por acciones y/o actividades, es de un **97.5%**. Esto se debe a que solo se ejecutaron 117 de las 120 acciones programadas dejando 3 sin realizar.

**Gráfico No.8 Cumplimiento General por acciones del Plan de acción CEAS POA 2019**



**Gráfico No.9 Porcentaje Nivel de Cumplimiento General Plan de acción CEAS POA 2019**



## VIII. CONCLUSION.

El nivel de cumplimiento del POA SNS HMRA alcanzo un **98.5%**, pero cabe resaltar que el mismo se debe a que las acciones no se ejecutaron y no porque se presentó una herramienta incorrecta.

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.



Entregado por \_\_\_\_\_

**Sr. Erick Julio Taveras**  
**Gerente de Monitoreo y Evaluación**



\_\_\_\_\_

**Ing. Atahualpa Ortiz Mendoza**  
**Subdirector de Planificación y**  
**Conocimientos.**

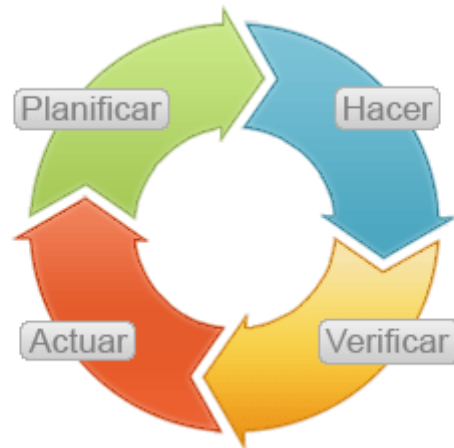
## IX. RECOMENDACIONES.

**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.