

Actividades Programadas del Plan Operativo Annual

DCSNS/ORS/EES: Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert

Trimestre : 4

2025

										Meta		Tiempo		Indicadores		Observaciones/ Razones de la desviación	
Resultado	Producto	Área responsable de	Código	Nombre Actividad	Medios de Verificación	Medios de	Medios de	Fecha de Progreso	Estado	P (a)	E (b)	P (c)	E (d)	Efectividad	Eficacia	Meta	Tiempo
1.1.1 Primer Nivel de Atención fortalecido y con alta resolución para garantizar la prestación de	1.1.1.1 Mejora del suministro y abastecimiento de	Medicamentos e Insumos	1.1.1.1.01	Reunión Comité Farmaco Terapeutico (CFT) Hospitalario y promoción del uso racional de los medicamentos	Listado de participación	Minuta	Fotos	oct		1	1	31	31	100%	100%		
			1.1.1.2.01	Supervisión para verificación de stock de insumos	Informe			dic		1	1	31	31	100%	100%		
1.1.1 Primer Nivel de Atención fortalecido y con alta resolución	1.1.1.2 Ampliación y mejora de la	Laboratorio e Imágenes	1.1.1.2.04	Digitalización de las pruebas y resultados	Reporte			dic		1	1	31	31	100%	100%		
1.1.1 Primer Nivel de Atención fortalecido y con alta resolución	1.1.1.2 Ampliación y mejora de la	Laboratorio e Imágenes	1.1.1.2.05	Cumplimiento acuerdo establecido/ reunión de seguimiento al plan	Plan	Informe		dic		1	1	31	31	100%	100%		
			1.1.1.2.06	Implementación de ampliación cartera de servicios de acuerdo a complejidad	Informe	Otros	Infolab	Nov		1	1	30	30	100%	100%		
			1.1.1.2.07	Mantenimiento a los equipos y calibración	Informe			oct		1	1	31	31	100%	100%		
1.1.1 Primer Nivel de Atención fortalecido y con alta resolución para garantizar la prestación de	1.1.1.2 Ampliación y mejora de la provisión de servicios	Laboratorio e Imágenes	1.1.1.2.08	Reunion con DPS para cordinar entrega insumos/ Participación evaluación externa calidad	Listado de participación	Minuta	Reporte de calidad	dic		1	1	31	31	100%	100%		
1.1.2 Reducida la carga de las enfermedades crónicas incluidos los diferentes tipos de cáncer, los	1.1.2.1 Operaciones de emergencias y gestión de riesgos	Laboratorio e Imágenes	1.1.1.2.09	Envío mensual del Infolab	Otros		Captura de correo	oct/nov/dic		3	3	92	92	100%	100%		
			1.1.1.2.10	Conformacio y/o actualizacio de comité de medicina transfusional 3n EES	Otros		Acta de confor	oct		1	1	31	31	100%	100%		
			1.1.2.1.02	Socializacion e implementación del RAC-Triaje en las Salas de Emergencias Centros Hospitalarios	Listado de participación	Reporte		dic		1	0.7	31	31	70%	70%	Espacio en blanco en listado y no colocaron el Rac triaje	
1.1.2 Reducida la carga de las enfermedades crónicas incluidos los diferentes tipos de cáncer, los	1.1.2.2 Programa de Fortalecimiento del Nivel Especializado	Emergencias	1.1.2.1.04	Sociallizacion e Implementación del procedimiento para la entrega, recibo y reposicion de carro de paro	Otros		Formulario	Nov		1	1	30	30	100%	100%	Recordar que los formularios no deben tener esp espacio en blanco	
			1.1.2.1.05	Registros en el tablero de Indicadores de Gestión de las Salas de Emergencias de los Centros de Salud.	Reporte			oct		1	1	31	31	100%	100%		
1.2.2 Garantizada la atención integral con calidad y oportunidad, mediante la coordinación clínica y asistencial de los servicios de salud	1.2.2.1 Articulación de la Red SNS	Emergencias	1.1.2.1.08	Simulacro para probar la funcionabilidad de los Planes de Emergencias y Desastres Hospitalarios.	Reporte	Listado de participación	Fotos	oct		1	1	31	31	100%	100%		
			1.1.2.1.09	Reunión con el Comite Hospitalario de Emergencias y Desastres para preparar el Operativo de Navidad y Año Nuevo comité de emergencias	Listado de participación	Minuta		dic		1	1	31	31	100%	100%		
1.2.3 Gestión integrada y articulada de las redes públicas de servicios de salud, con actores	1.2.3.1 Comités de Salud Hospitalarios	Auditor medico	1.1.2.2.01	Análisis del comportamiento de las objeciones médicas y administrativas	Informe			oct/nov/dic		3	3	92	92	100%	100%		
			1.1.2.2.02	Elaboración de los planes de mejora para la disminucion de las objeciones médicas, administrativas y el	plan			dic		1	1	31	31	100%	100%		
1.2.4 Redes de servicios ofertando servicios de promoción de la salud y prevención de la enfermedad,	1.2.4.1 Fortalecimiento de la provisión de servicios	Auditor medico	1.1.2.2.03	Implementación de los planes de mejora para la disminución de las objeciones médicas, administrativas y el	plan	informe		dic		1	1	31	31	100%	100%		
1.2.4 Redes de servicios ofertando servicios de promoción de la salud	1.2.4.1 Fortalecimiento de la	Atención a los Usuarios	1.2.2.1.01	Registro de las referencias y contrareferencias de la Red.	Reporte			oct/nov/dic		3	3	92	92	100%	100%		
1.3.3 Desarrollo y mantenimiento de un modelo de evaluación de la	1.3.3.1 Gestión de la Experiencia del	Emergencias	1.2.2.2.05	Fortalecimiento en la atención a NNA asistidos por violencia.	Reporte			dic	Re pr og							El centro no asiste NNA ni se presentaron casos	
1.3.3 Desarrollo y mantenimiento de un modelo de evaluación de la	1.3.3.1 Gestión de la Experiencia del	Direccion/Subdirect or Médico	1.2.3.1.01	Sesiones de los comités hospitalarios	Listado de participación	Minuta		dic		1	1	31	31	100%	100%		
1.3.3 Desarrollo y mantenimiento de un modelo de evaluación de la entrega de servicios sanitarios con carácter igualitario y libre de discriminación, que promueva	1.3.3.2 Continuidad implementación de la Política de estandar de los cuidados de enfermería como	Odontología	1.2.4.2.01	Desarrollo de plan de acciones para el acondicionamiento de infraestructura, mantenimiento de equipos y equipamiento de las áreas de odontología	Plan	Informe		nov		1	1	31	31	100%	100%		
1.3.4 Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado	1.3.4.1 Monitoreo de la Calidad en los	Odontología	1.2.4.1.03	Desarrollo del Programa Fomento de la Salud bucal.	Informe			oct		1	1	31	31	100%	100%		

2.1.1 Incrementada las competencias y resolutividad de los colaboradores, de acuerdo a la complejidad de sus funciones, las	2.1.1.3 Evaluación del desempeño laboral.	Atención a los Usuarios	1.2.5.1.02	Elaboración del plan de mejora a partir de los resultados del autodiagnóstico de la MGPS	Plan			Nov		1	1	30	30	100%	100%		
2.1.1 Incrementada las competencias y resolutividad de los colaboradores, de acuerdo a la complejidad de sus funciones, las	2.1.1.4 Desarrollados e implementados los aspectos de gestión	Atención a los Usuarios	1.2.5.1.03	Implementación del plan de mejora a partir de los resultados del autodiagnóstico de la MGPS	Informe	Plan		dic	Re pr og							No contaban con Plan	
			1.3.3.1.01	Aplicación de encuestas de satisfacción de usuarios acorde a cuota establecida	Reporte		Aplica para	oct/nov/dic		3	3	92	92	100%	100%		
			1.3.3.1.02	Generación de reporte de nivel de satisfacción de usuarios	Reporte		El report	dic		1	1	31	31	100%	100%		
			1.3.3.1.04	Seguimiento a la implementación del plan de mejora de la experiencia del paciente	Reporte		Report e de cumpli miento	Nov		1	1	30	30	100%	100%	Recordar colocar % de ejecucion y la evidencia debe ser acorde a la actividad no solo foto	
			1.3.3.1.05	Gestión de los buzones de sugerencias (QDRS)	Reporte			oct/nov/dic		3	3	92	92	100%	100%		
2.1.1 Incrementada las competencias y resolutividad de los colaboradores, de acuerdo a la complejidad de sus funciones, las	2.1.1.4 Desarrollados e implementados los aspectos de gestión relacionados con	Enfermería	1.3.3.2.01	Implementación de los instrumentos de expediente clínico y su aplicación para la mejora en la calidad de los cuidados por	Informe			oct		1	1	31	31	100%	100%		
2.1.1 Incrementada las competencias y resolutividad de los colaboradores, de acuerdo a la complejidad de sus funciones, las	2.1.1.4 Desarrollados e implementados los aspectos de gestión relacionados con	Enfermería	1.3.3.2.02	Monitoreo de los cuidados que ofrece el personal de enfermería a los usuarios en los EES de la red publica en el ambito ambulatorio y hospitalario	Listado de participación	Otros	Formul ario de superv isión	dic		1	1	31	31	100%	100%		
			1.3.3.5.01	Seguimiento del procedimiento de hosteleria hospitalaria	Informe			dic		1	1	31	31	100%	100%		
			1.3.4.1.01	Autoevaluación del Comité de Mejora Continua de la Calidad de la Atención y Seguridad del Paciente.	Otros		Formul arios y susten	dic		1	1	31	31	100%	100%		
3.1.1 Fortalecida la gestión institucional y productiva mediante la mejora de la transparencia, efectividad de la	3.1.1.1 Transparencia de la Gestión y Participación Ciudadana	Calidad de los Servicios de Salud	1.3.4.1.02	Ejecución del Plan de Monitoreo Mensual de Expedientes en Adherencia a Protocolos, Guías de Atención y Otras Normativas del MSP	Plan	Otros	Formul ario	oct/nov/dic		3	3	92	92	100%	100%		
3.1.1 Fortalecida la gestión institucional y productiva mediante la mejora de la	3.1.1.1 Transparencia de la Gestión y Participación	Calidad de los Servicios de Salud	1.3.4.1.03	Elaboración del Reporte de Monitoreo de Expedientes en Adherencia a Protocolos, Guías de Atención y Otras	Reporte			dic		1	1	31	31	100%	100%	Recordar anexar los formularios	
			1.3.4.1.05	Seguimiento a la Implementación del Plan de Mejora de Calidad de Servicios (Monitoreados y/o Supervisados por Calidad en los Servicios)	Informe		En concor dancia con los hallazg os report ados	Nov		1	1	30	30	100%	100%		
3.1.1 Fortalecida la gestión institucional y productiva mediante la mejora de la transparencia, efectividad de la administración de recursos y	3.1.1.1 Transparencia de la Gestión y Participación Ciudadana	Epidemiologia/ Cood Bioseguridad	1.3.4.2.01	Reuniones Ordinarias de los siguientes Comités: * Comité de Prevención y Control de Infecciones Asociadas a la Atención (IAAS)	Listado de participación	Minuta		dic		1	1	31	31	100%	100%		
3.1.1 Fortalecida la gestión institucional y productiva mediante la mejora de la	3.1.1.2 Fortalecimiento de la Fiscalización y de la	Epidemiologia/ Cood Bioseguridad	1.3.4.2.02	Autoevaluación de los procesos de Bioseguridad, Control de Infecciones e Higiene y Desechos Hospitalarios	Otros		Formul ario	dic		1	1	31	31	100%	100%		
3.1.1 Fortalecida la gestión institucional y productiva mediante la mejora de la transparencia, efectividad de la	3.1.1.2 Fortalecimiento de la Fiscalización y de la evaluación del	Epidemiologia/ Cood Bioseguridad	1.3.4.2.04	Seguimiento a la Implementación del Plan de Mejora de Bioseguridad, Control de Infecciones e Higiene y Desechos Hospitalarios	Informe			dic		1	1	31	31	100%	100%		
3.1.1 Fortalecida la gestión institucional y productiva mediante la mejora de la	3.1.1.2 Fortalecimiento de la Fiscalización y de la	Epidemiologia/ Cood Bioseguridad	1.3.4.2.05	Elaboración de los planes de mejora a partir de los resultados de evaluación de procesos de bioseguridad hospitalaria	Plan	Informe		oct		1	1	31	31	100%	100%		
3.1.1 Fortalecida la gestión institucional y productiva mediante la mejora de la	3.1.1.2 Fortalecimiento de la Fiscalización y de la	Epidemiologia	1.3.4.2.06	Notificación oportuna de las enfermedades bajo vigilancia epidemiológica	Reporte			oct/nov/dic		3	3	92	92	100%	100%		
3.1.1 Fortalecida la gestión institucional y productiva mediante la mejora de la	3.1.1.2 Fortalecimiento de la Fiscalización y de la	Calidad de los Servicios de Salud	1.3.4.3.03	Seguimiento a la implementación de las mejoras priorizadas de habilitación	Reporte			Nov		1	1	30	30	100%	100%		
3.2.1 Mejorada la sostenibilidad financiera del SNS mediante el control de gastos, saneamiento de	3.2.1.1 Ejecución de los procesos de compra en tiempo	Enfermería	2.1.1.1.01	Capacitación Estandar Proceso de Atención de Enfermería en el ámbito ambulatorio y hospitalario	Listado de participación	Agenda		Nov		1	1	30	30	100%	100%		
			2.1.1.1.02	Capacitaciones de Liderazgo y Gestión por las encargadas regionales de enfermería en los EES	Listado de participación	Agenda		oct		1	1	31	31	100%	100%		
			2.1.1.2.03	Elaboración del Plan de Capacitación CEAS -2026.	Plan	Realizar plan de capacita		oct		1	1	31	31	100%	100%		
3.4.1 Fomentadas las alianzas nacionales e internacionales para captación y optimización de	3.4.1.2 Levantamiento de Necesidades de	Recursos Humanos	2.1.1.2.01	Ejecución Plan de Capacitacion -2025.	Informe	Listado Particip antes	Plan	dic		1	0.67	31	31	67%	67%	Realizadas 2 de 3, y no colocaron el aval para reprogramacion	
			2.1.1.4.01	Implementación del Sistema de Seguridad y Salud en la Administración Pública (SISTAP).	Informe			dic		1	1	31	31	100%	100%		
3.5.1 Fortalecido el desarrollo y uso de tecnologías y sistemas de información para mejorar la	3.5.1.1 Mejora de la infraestructura tecnológica de la Red	Recursos Humanos	2.1.1.4.02	Evaluación, seguimiento del personal con licencias recurrentes y los enviados a auditoria médica .	Informe			oct/nov/dic		3	3	92	92	100%	100%		

3.5.1 Fortalecido el desarrollo y uso de tecnologías y sistemas de información para mejorar la	3.5.1.1 Mejora de la infraestructura tecnológica de la Red	Recursos Humanos	2.1.1.4.03	Seguimiento e investigación de accidentes y enfermedades laborales.	Reporte			dic		1	1	31	31	100%	100%		
3.7.1 Fortalecida la capacidad institucional mediante la	3.7.1.1 Fortalecimiento del	Recursos Humanos	2.1.1.4.04	Gestión de subsidios por enfermedad común.	Matriz			oct/nov/dic		3	3	92	92	100%	100%		
		Recursos Humanos	2.3.1.1.01	Reporte trimestral de la dotación de acuerdo a las estructuras aprobadas del establecimientos.	Reporte			nov		1	1	30	30	100%	100%		
		Recursos Humanos	2.3.1.1.02	Validación de estatus de los perfiles de los colaboradores activos en nómina.	Listado de participación	Reporte		nov		1	1	30	30	100%	100%		
		OAI	3.1.1.1.01	Actualización del portal de transparencia	Reporte	Otros	Captur a de imágenes	oct/nov/dic		3	3	92	92	100%	100%	Deben verificar las fechas de carga para que lo realicen en el tiempo oportuno	
			3.1.1.1.02	Levantamiento de las necesidades de la OAI	Informe			oct		1	1	31	31	100%	100%		
		OAI	3.1.1.1.03	Capacitación en la Ley 200-04 y la Resolución No. 002-21de la Dirección General de Etica e Integridad Gubernamental	Listado de participación			dic		1	1	31	31	100%	100%		
			3.1.1.1.04	Capacitación en el Sistema Nacional de Atención Ciudadana 311	Listado de participación			dic		1	1	31	31	100%	100%		
		Financiero/contabilidad	3.1.1.1.05	Capacitación sobre declaración jurada de bienes, dirigida al personal que le corresponda presentarla	Listado de participación			nov		1	1	30	30	100%	100%		
		Financiero/contabilidad	3.1.1.2.01	Rendir oportunamente las cuentas de anticipos financieros para su regulación en el período	Reporte			oct/nov/dic		3	3	92	92	100%	100%	Recordar anexar el reporte	
		Financiero/contabilidad	3.1.1.2.02	Asegurar el reporte oportuno de facturación eficiente de ingresos por las diferentes fuentes de financiamiento.	Reporte			oct/nov/dic		3	2.5	92	92	83%	83%	no cargaron reporte de dic	
		Financiero/contabilidad	3.1.1.2.03	Rendir oportunamente las informaciones concernientes a los indicadores de ingreso, facturación. nómina, deuda e ingresos de	Reporte			Nov		1	1	30	30	100%	100%		
		Financiero/contabilidad	3.1.1.2.04	Reportar oportunamente las informaciones financieras que alimentan el sistema de indicadores,	Reporte			dic		1	1	31	31	100%	100%		
		Financiero/contabilidad	3.1.1.2.05	Reportar la ejecución presupuestaria consolidada de ingresos y egresos proveniente de las diferentes fuentes de	Reporte			dic		1	1	31	31	100%	100%	Recordar plantilla para este tema específico	
		Financiero/contabilidad	3.1.1.2.06	Cargar oportunamente las informaciones financieras cumpliendo con los criterios de calidad dispuestos por las normativas para que estén	Reporte			oct/nov/dic		3	2	92	92	67%	67%	Fecha de evidencias del mes siguiente, falta dic	
			3.1.1.2.07	Realizar el cierre de las operaciones del año fiscal de acuerdo con las normativas emitidas por la DIGECOG.	Informe			dic		1	0	31	31	0%	0%	No carga ni evidencia para reprogramación	
		Administrativo/Activo Fijo	3.1.1.2.08	Elaboración de los Estados Financieros y sus anexos	Otros			oct/nov/dic		3	3	92	92	100%	100%		
			3.2.1.3.01	Actualización de inventarios	Registro Digital			dic		1	1	31	31	100%	100%		
			3.2.1.1.01	Codificación y carga PACC 2026	Registro Digital			nov		1	1	30	30	100%	100%		
		Administrativo/Activo Fijo	3.2.1.1.02	Seguimiento al comportamiento del SISCOMPRA	Informe			dic		1	1	31	31	100%	100%		
		Administrativo	3.3.1.1.01	Cumplimiento de la identidad institucional EES. (para el Programa Desempeño SNS).	Reporte			dic		1	1	31	31	100%	100%		
3.7.1 Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos.	3.7.1.1 Fortalecimiento del modelo de gestión y	Comunicaciones/Dirección	3.3.1.2.01	Implementación Plan Interconexión Red Pública de Servicios de Salud (Educación en Salud)	Reporte			dic		1	1	31	31	100%	100%		
		Comunicaciones	3.3.1.2.02	Despliegue Plan Institucional de Comunicaciones: Colocación carteles / displays publicitarios (impresos/digitales) en centros de la	Registro Digital	Fotos		Nov		1	1	30	30	100%	100%		
			3.3.1.3.02	Campaña para promover reducción y uso eficiente del agua (interna /	Otros		Publicaciones	oct		1	1	31	31	100%	100%		
			3.3.1.3.03	Jornada ambiental (reforestación / limpieza de costas/otras) coordinada	Listado de participación	Fotos	Publicaciones	Nov		1	1	30	30	100%	100%		
		Tecnología	3.5.1.1.01	Actualización y mantenimiento de portales web	Reporte	Otros	Captur a de	dic	re pr							El enc renuncio	
		Tecnología	3.5.1.1.02	Soportes incidencias tecnológicas atendidas	Reporte			dic		1	1	31	31	100%	100%		
		Tecnología	3.5.1.1.03	Inventario de activos tecnológicos	Otros		Matriz de	dic		1	1	31	31	100%	100%		
		Planificación y Desarrollo	3.7.1.1.02	Seguimiento al cumplimiento de la CCC (Carta Compromiso al Ciudadano)	Reporte			dic		1	1	31	31	100%	100%		
		Planificación y Desarrollo	3.7.1.1.05	Informe de seguimiento a plan de mejora CAF año en curso	Informe			dic		1	1	31	31	100%	100%		

		Planificación y Desarrollo	3.7.1.1.07	Ejecución de las sesiones del comité de calidad del CEAS	Listado de participación	Minuta		dic		1	1	31	31	100%	100%		
			3.7.1.1.09	Seguimiento al plan de mejora de los indicadores en SISMAP Salud y Programa de Desempeño SNS	Informe	Plan		Nov		1	1	30	30	100%	100%		
			3.7.1.1.11	Elaboración de la memoria institucional 2025	Memoria			Nov		1	1	30	30	100%	100%		
		Planificación y Desarrollo	3.7.1.5.01	Autoevaluación del POA 2025	Informe	Listado de participo a	MEP enviado a	oct		1	1	31	31	100%	100%		
3.7.1 Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos	3.7.1.1 Fortalecimiento del modelo de gestión y	Planificación y Desarrollo	3.7.1.5.02	Socialización y elaboración de planes de mejora acorde a los hallazgos de los MEP	Listado de participación	Minuta	Plan	dic		1	1	31	31	100%	100%		
Nota: “P” representa programada y “E” representa ejecutada.										107	104		Promedio				
													97%	97%			

Nivel de Cumplimiento Individual	97%
----------------------------------	-----