



Actividades Programadas del Plan Operativo Anual																			
DCSNS/ORS/EES: Hospital Regional Luis L. Bogaert										Trimestre : abril-junio									
										M6o: 2025									
Resultado	Producto	Área responsable de ejecución	Código	Nombre Actividad	Medios de Verificación 1	Medios de Verificación 2	Medios de Verificación 3	Fecha de Programación de la actividad	Estatus (Reprogramación)	P (a)	E (b)	P (c)	E (d)	P (e)	E (f)	Efectividad	Eficacia	Eficiencia	Observaciones/ Razones de la desviación
1.1.1 Primer Nivel de Atención fortalecido y con alta resolución para garantizar la prestación de servicios integrales de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos, condicionada a las necesidades de salud y características de la población	1.1.1.1 Mejora del suministro y abastecimiento de medicamentos	Medicamentos e Insumos	1.1.1.1.01	Reunión Comité Farmaco Terapeutico (CFT) Hospitalario y promoción del uso racional de los medicamentos	Acta de participación	Minuta	Fotos	abril		1	1	30	30			100%	100%		
1.1.1 Primer Nivel de Atención fortalecido y con alta resolución para garantizar la prestación de servicios integrales de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos, condicionada a las necesidades de salud y características de la población	1.1.1.2 Ampliación y mejora de la provisión de servicios de apoyo diagnóstico y laboratorio	Laboratorio e Imágenes	1.1.1.2.01	Supervisión para verificación de stock de insumos	Informe			junio		1	1	30	30			100%	100%		Se recomienda fortalecer el contenido del informe, aunque se valide, ya que presentamos un reporte con los datos necesarios para validar.
1.1.1 Primer Nivel de Atención fortalecido y con alta resolución para garantizar la prestación de servicios integrales de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos, condicionada a las necesidades de salud y características de la población	1.1.1.2 Ampliación y mejora de la provisión de servicios de apoyo diagnóstico y laboratorio	Laboratorio e Imágenes	1.1.1.2.03	Realización de la ruta de recolección de las muestras	Otros		Hoja de ruta y formulario de envío muestras	junio		1	1	30	30			100%	100%		
1.1.1 Primer Nivel de Atención fortalecido y con alta resolución para garantizar la prestación de servicios integrales de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos, condicionada a las necesidades de salud y características de la población	1.1.1.2 Ampliación y mejora de la provisión de servicios de apoyo diagnóstico y laboratorio	Laboratorio e Imágenes	1.1.1.2.04	Digitalización de las pruebas y resultados	Reporte			junio		1	1	30	30			100%	100%		
1.1.1 Primer Nivel de Atención fortalecido y con alta resolución para garantizar la prestación de servicios integrales de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos, condicionada a las necesidades de salud y características de la población	1.1.1.2 Ampliación y mejora de la provisión de servicios de apoyo diagnóstico y laboratorio	Laboratorio e Imágenes	1.1.1.2.06	Cumplimiento acuerdo establecido/ reunión de seguimiento al plan	Plan	Informe		junio		1	0	30	30			0%	0%		La evidencia presentada no aplica para validar, ya que no da respuesta a la misma.
1.1.1 Primer Nivel de Atención fortalecido y con alta resolución para garantizar la prestación de servicios integrales de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos, condicionada a las necesidades de salud y características de la población	1.1.1.2 Ampliación y mejora de la provisión de servicios de apoyo diagnóstico y laboratorio	Laboratorio e Imágenes	1.1.1.2.06	Implementación de ampliación cartera de servicios de acuerdo a complejidad	Informe	Otros	Infoblab	junio		1	1	30	30			100%	100%		
1.1.1 Primer Nivel de Atención fortalecido y con alta resolución para garantizar la prestación de servicios integrales de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos, condicionada a las necesidades de salud y características de la población	1.1.1.2 Ampliación y mejora de la provisión de servicios de apoyo diagnóstico y laboratorio	Laboratorio e Imágenes	1.1.1.2.02	Mantenimiento a los equipos y calibración	Informe			mayo		1	1	31	31			100%	100%		
1.1.1 Primer Nivel de Atención fortalecido y con alta resolución para garantizar la prestación de servicios integrales de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos, condicionada a las necesidades de salud y características de la población	1.1.1.2 Ampliación y mejora de la provisión de servicios de apoyo diagnóstico y laboratorio	Laboratorio e Imágenes	1.1.1.2.08	Reunión con DPE para coordinar entrega insumos/ Participación evaluación externa calidad	Acta de participación	Minuta	Reporte de calidad	junio		1	0.89	30	30			89%	89%		Se fracciona la minuta, ya que en la parte detallada de la reunión no se detalla.
1.1.1 Primer Nivel de Atención fortalecido y con alta resolución para garantizar la prestación de servicios integrales de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos, condicionada a las necesidades de salud y características de la población	1.1.1.2 Ampliación y mejora de la provisión de servicios de apoyo diagnóstico y laboratorio	Laboratorio e Imágenes	1.1.1.2.09	Envío mensual del Infoblab	Otros		Captura de correo enviado a DPE	abr-jun		3	1.6	91	91			90%	90%		Se fracciona por carecer de la parte de imágenes.
1.1.2 Reducida la carga de las enfermedades crónicas incluidos los diferentes tipos de cáncer, los trastornos de salud mental, así como ante discapacidad, violencia y traumatismos, a través de servicios de atención que faciliten la detección temprana y la continuidad de la atención, eliminando las brechas en el acceso y utilización de los servicios de salud.	1.1.2.1 Operaciones de emergencias y gestión de riesgos	Emergencias	1.1.2.1.03	Implementación y llenado de historia clínica de emergencia y registro de todos los pacientes del libro de emergencias	Reporte			junio		1	0.29	30	30			33%	33%		Se fracciona, ya que carece de la parte censuaria, no describe cantidad de pacientes atendidos y solo describen el deber ser.
1.1.2 Reducida la carga de las enfermedades crónicas incluidos los diferentes tipos de cáncer, los trastornos de salud mental, así como ante discapacidad, violencia y traumatismos, a través de servicios de atención que faciliten la detección temprana y la continuidad de la atención, eliminando las brechas en el acceso y utilización de los servicios de salud.	1.1.2.1 Operaciones de emergencias y gestión de riesgos	Emergencias	1.1.2.1.05	Registros en el tablero de Indicadores de Gestión de las Salas de Emergencias de los Centros de Salud.	Reporte			junio	Reprogramada										Solicitar reprogramación, pero el levantamiento de debe hacer desde el libro de emergencias
1.1.2 Reducida la carga de las enfermedades crónicas incluidos los diferentes tipos de cáncer, los trastornos de salud mental, así como ante discapacidad, violencia y traumatismos, a través de servicios de atención que faciliten la detección temprana y la continuidad de la atención, eliminando las brechas en el acceso y utilización de los servicios de salud.	1.1.2.1 Operaciones de emergencias y gestión de riesgos	Emergencias	1.1.2.1.07	Reunión del comité de emergencias para socialización del plan Hospitalario Emergencias de salud pública y desastres naturales con el personal del hospital.	Acta de participación	Minuta		junio		1	1	30	30			100%	100%		
1.1.2 Reducida la carga de las enfermedades crónicas incluidos los diferentes tipos de cáncer, los trastornos de salud mental, así como ante discapacidad, violencia y traumatismos, a través de servicios de atención que faciliten la detección temprana y la continuidad de la atención, eliminando las brechas en el acceso y utilización de los servicios de salud.	1.1.2.1 Operaciones de emergencias y gestión de riesgos	Emergencias	1.1.2.1.11	Reunión con el Comité Hospitalario de Emergencias y Desastres para respuesta a Temporada Clotónica y Eventos Hidrometeorológicos comité de emergencias	Acta de participación	Minuta		mayo		1	1	31	31			100%	100%		
1.1.2 Reducida la carga de las enfermedades crónicas incluidos los diferentes tipos de cáncer, los trastornos de salud mental, así como ante discapacidad, violencia y traumatismos, a través de servicios de atención que faciliten la detección temprana y la continuidad de la atención, eliminando las brechas en el acceso y utilización de los servicios de salud.	1.1.2.2 Programa de Fortalecimiento del Nivel Especializado	Auditor médico	1.1.2.2.01	Análisis del comportamiento de las objeciones médicas y administrativas	Informe			abr-jun		3	2.26	91	91			75%	75%		Se fracciona por carecer de la cantidad de reportes auditados
1.2.2 Garantizada la atención integral con calidad y equidad, mediante la coordinación clínica y asistencial de los servicios de salud.	1.2.2.1 Articulación de la Red SNS	Atención a los Usuarios	1.2.2.1.01	Registro de las referencias y contrareferencias de la Red.	Reporte			abr-jun		3	3	91	91			100%	100%		No se presentaron contrareferencias al trimestre
1.2.2 Garantizada la atención integral con calidad y equidad, mediante la coordinación clínica y asistencial de los servicios de salud.	1.2.2.2 Provisión de servicios de Salud Materno, Infantil y Adolescentes de Calidad	Emergencias	HKGR1.2.2.2.05	Fortalecimiento en la atención a RNA asistidos por violencia.	Reporte			junio	Reprogramada										No contemplada en su POA
1.2.3 Gestión integrada y articulada de las redes públicas de servicios de salud, con actores involucrados en la organización, gestión y atención de servicios de salud con enfoque y participación intra e intersectorial y participación social y de comités de salud, que promueva un ambiente favorable para la cobertura y acceso a los servicios de salud.	1.2.3.1 Comités de Salud Hospitalarios (priorizados según Reglamento Hospitalario 434-07)	Directores/Salud sector Médico	1.2.3.1.01	Sesiones de los comités hospitalarios	Acta de participación	Minuta		junio		1	0.95	30	30			95%	95%		Se fracciona uno de los temas por campos vacíos.
1.2.3 Gestión integrada y articulada de las redes públicas de servicios de salud, con actores involucrados en la organización, gestión y atención de servicios de salud con enfoque y participación intra e intersectorial y participación social y de comités de salud, que promueva un ambiente favorable para la cobertura y acceso a los servicios de salud.	1.2.3.1 Comités de Salud Hospitalarios (priorizados según Reglamento Hospitalario 434-07)	Directores/Salud sector Médico	1.2.3.1.02	Conformación de los comités Hospitalarios	Reporte	Otros	Actas de conformación	mayo		1	1	31	31			100%	100%		
1.2.4 Redes de servicios ofertando servicios de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, acorde a sus Carteras de servicios por nivel de atención	1.2.4.1 Fortalecimiento de la provisión de servicios odontológicos	Odontología	1.2.4.1.01	Capacitación a BRH de las áreas de odontología de acuerdo a las necesidades.	Acta de participación	Plan	Informe	junio		1	0.66	30	30			66%	66%		Se fracciona por carencia del plan.
1.2.4 Redes de servicios ofertando servicios de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, acorde a sus Carteras de servicios por nivel de atención	1.2.4.1 Fortalecimiento de la provisión de servicios odontológicos	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		junio		1	1	30	30			100%	100%		
1.2.4 Redes de servicios ofertando servicios de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, acorde a sus Carteras de servicios por nivel de atención	1.2.4.1 Desarrollo del Programa de Salud Bucal	Odontología	1.2.4.1.03	Desarrollo del Programa Fomento de la Salud bucal.	Informe			abril		1	1	30	30			100%	100%		
1.2.4 Redes de servicios ofertando servicios de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, acorde a sus Carteras de servicios por nivel de atención	1.2.4.1 Desarrollo del Programa de Salud Bucal	Odontología	1.2.4.1.04	Desarrollo del Programa Hospitalar libre de caries	Informe			abril		1	1	30	30			100%	100%		
1.2.5 Aumentada la eficacia, eficiencia y equidad de la prestación de los servicios de salud a través de la reorganización y transformación de las estructuras de redes de servicios	1.2.5.1 Metodología de la Gestión Productiva	Director / Subdirector	1.2.5.1.01	Autodiagnóstico conforme la metodología de la gestión productiva	Reporte			abril		1	1	30	30			100%	100%		
1.2.5 Aumentada la eficacia, eficiencia y equidad de la prestación de los servicios de salud a través de la reorganización y transformación de las estructuras de redes de servicios	1.2.5.1 Metodología de la Gestión Productiva	Director / Subdirector	1.2.5.1.02	Elaboración del plan de mejora a partir de los resultados del autodiagnóstico de la MCPGS	Plan			mayo	Reprogramada										En su evaluación quedamos por encima de 95 %
1.2.5 Aumentada la eficacia, eficiencia y equidad de la prestación de los servicios de salud a través de la reorganización y transformación de las estructuras de redes de servicios	1.2.5.1 Metodología de la Gestión Productiva	Director / Subdirector	1.2.5.1.03	Implementación del plan de mejora a partir de los resultados del autodiagnóstico de la MCPGS	Informe	Plan		junio	Reprogramada										En su evaluación quedamos por encima de 95 %
1.2.3 Desarrollo y mantenimiento de un modelo de evaluación de la entrega de servicios sanitarios con carácter igualitario y libre de discriminación, que promueva mediante la continua retroalimentación, la generación de mejores resultados en materia de salud lo que se traduce en el aumento de la satisfacción de las personas con respecto a los servicios públicos de salud	1.3.3.1 Gestión de la Experiencia del Paciente	Atención a los Usuarios	1.3.3.1.01	Aplicación de encuestas de satisfacción de usuarios acorde a cronograma mensualizado	Reporte			abr-jun		3	3	91	91			100%	100%		
1.2.3 Desarrollo y mantenimiento de un modelo de evaluación de la entrega de servicios sanitarios con carácter igualitario y libre de discriminación, que promueva mediante la continua retroalimentación, la generación de mejores resultados en materia de salud lo que se traduce en el aumento de la satisfacción de las personas con respecto a los servicios públicos de salud	1.3.3.1 Gestión de la Experiencia del Paciente	Atención a los Usuarios	1.3.3.1.02	Generación de reporte de nivel de satisfacción de usuarios	Reporte			junio		1	0.33	30	30			33%	33%		Solo evidencia de junio

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 mediante la continua retroalimentación, la generación de mejores resultados en materia de salud lo que se traduce en el aumento de la satisfacción de las personas con respecto a los servicios públicos de salud	1.3.3.1 Gestión de la Experiencia del Paciente	Atención a los Usuarios	1.3.3.1.04	Seguimiento a la implementación del plan de mejora de la experiencia del paciente	Reporte		junio	1	1	30	30	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 mediante la continua retroalimentación, la generación de mejores resultados en materia de salud lo que se traduce en el aumento de la satisfacción de las personas con respecto a los servicios públicos de salud	1.3.3.1 Gestión de la Experiencia del Paciente	Atención a los Usuarios	1.3.3.1.05	Gestión de los buenos de sugerencias (CDBS)	Reporte		abr-jun	3	3	91	91	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 mediante la continua retroalimentación, la generación de mejores resultados en materia de salud lo que se traduce en el aumento de la satisfacción de las personas con respecto a los servicios públicos de salud	1.3.3.2 Continuidad implementación de la Política de estándares de los cuidados de enfermería como indicadores de calidad	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 encargados regionales de enfermería	Informe		mayo	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 mediante la continua retroalimentación, la generación de mejores resultados en materia de salud lo que se traduce en el aumento de la satisfacción de las personas con respecto a los servicios públicos de salud	1.3.3.2 Continuidad implementación de la Política de estándares de los cuidados de enfermería como indicadores de calidad	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 pública en el ámbito ambulatorio y hospitalario	Listado de participación	Otros	Formulario de supervisión	junio	1	0.8	30	30	20%	90%			Se invalida el listado por conocer de la firma de la escogida del área.		
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 mediante la continua retroalimentación, la generación de mejores resultados en materia de salud lo que se traduce en el aumento de la satisfacción de las personas con respecto a los servicios públicos de salud	1.3.3.2 Continuidad implementación de la Política de estándares de los cuidados de enfermería como indicadores de calidad	Enfermería	1.3.3.2.03	Aplicación del estándar Prevención y control de infecciones asociadas a la atención de salud (IASAS) Por el personal de enfermería	Otros		Formulario	mayo	1	1	31	31	100%	100%			La evidencia de esta actividad se encuentra en la carpeta de la evidencia 1.3.3.3		
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 mediante la continua retroalimentación, la generación de mejores resultados en materia de salud lo que se traduce en el aumento de la satisfacción de las personas con respecto a los servicios públicos de salud	1.3.3.5 Plan de Histerectomía Hospitalaria	Administrativ o	1.3.3.5.01	Seguimiento del procedimiento de histerectomía hospitalaria	Informe		junio	1	1	30	30	100%	100%						
1.3.4 Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados esperados de salud	1.3.4.1 Monitoreo de la Calidad en los Servicios de Salud	Calidad de los Servicios de Salud	1.3.4.1.01	Autoevaluación del Comité de Mejora Continua de la Calidad de la Atención y Seguridad del Paciente.	Otros		Formulario y sustento de cada ítem del formulario de autoevaluación del comité.	junio	1	1	30	30	100%	100%					
1.3.4 Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados esperados de salud	1.3.4.1 Monitoreo de la Calidad en los Servicios de Salud	Calidad de los Servicios de Salud	1.3.4.1.02	Ejecución del Plan de Monitoreo Mensual de Indicadores de Adherencia a Protocolos, Guías de Atención y Otras Normativas del MSP	Plan	Otros	Formulario	abr-jun									No aplica para este trimestre.		
1.3.4 Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados esperados de salud	1.3.4.1 Monitoreo de la Calidad en los Servicios de Salud	Calidad de los Servicios de Salud	1.3.4.1.03	Elaboración del Reporte de Monitoreo de Indicadores de Adherencia a Protocolos, Guías de Atención y Otras Normativas del MSP	Reporte			abril									No aplica para este trimestre.		
1.3.4 Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados esperados de salud	1.3.4.2 Prevención y Control del Riesgo Biológico	Epidemiología y Control Biológico	1.3.4.2.01	Reuniones Ordinarias de los siguientes Comités: "Comité de Prevención y Control de Infecciones Asociadas a la Atención (IAAP)" "Comité de Bioseguridad" "Comité Ambiental de Residuos y Desechos Hospitalarios	Listado de participación	Mixta		junio	1	1	30	30	100%	100%					
1.3.4 Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados esperados de salud	1.3.4.2 Prevención y Control del Riesgo Biológico	Epidemiología y Control Biológico	1.3.4.2.02	Autoevaluación de los procesos de Bioseguridad, Control de Infecciones e Higiene y Desechos Hospitalarios	Otros		Formulario	junio	1	1	30	30	100%	100%					
1.3.4 Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados esperados de salud	1.3.4.2 Prevención y Control del Riesgo Biológico	Epidemiología y Control Biológico	1.3.4.2.03	Elaboración del Plan de Mejora de Bioseguridad, Control de Infecciones e Higiene y Desechos Hospitalarios	Plan			abril	1	1	30	30	100%	100%					
1.3.4 Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados esperados de salud	1.3.4.2 Prevención y Control del Riesgo Biológico	Epidemiología y Control Biológico	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		abril	1	1	30	30	100%	100%					
1.3.4 Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados esperados de salud	1.3.4.2 Prevención y Control del Riesgo Biológico	Epidemiología y Control Biológico	1.3.4.2.06	Notificación oportuna de las enfermedades bajo vigilancia epidemiológica	Reporte			abr-jun	3	2.8	91	91	93%	93%			Tomado de plataforma.		
1.3.4 Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados esperados de salud	1.3.4.3 Seguimiento a la Habilitación de los Servicios de Salud	Calidad de los Servicios de Salud	1.3.4.3.02	Priorización de mejoras para la habilitación de los servicios de salud, incluyendo no conformidad del MSP	Plan			junio	1	1	30	30	100%	100%					
2.1.1 Incrementada las competencias y reactividad de los colaboradores, de acuerdo a la complejidad de sus funciones, las necesidades de salud de la población y los compromisos del sector	2.1.1.1 Programa Ciudadano de mejoramiento de la atención en el ámbito ambulatorio y hospitalario	Enfermería	2.1.1.1.01	Capacitación Estándar Proceso de Atención de Enfermería en el ámbito ambulatorio y hospitalario	Listado de participación	Agenda		abril	1	1	30	30	100%	100%					
2.1.1 Incrementada las competencias y reactividad de los colaboradores, de acuerdo a la complejidad de sus funciones, las necesidades de salud de la población y los compromisos del sector	2.1.1.1 Programa Ciudadano de mejoramiento de la atención en el ámbito ambulatorio y hospitalario	Enfermería	2.1.1.1.02	Capacitaciones de liderazgo y Gestión por los encargados regionales de enfermería en los EES	Listado de participación	Agenda		abril	1	1	30	30	100%	100%					
2.1.1 Incrementada las competencias y reactividad de los colaboradores, de acuerdo a la complejidad de sus funciones, las necesidades de salud de la población y los compromisos del sector	2.1.1.2 Programas de desarrollo de competencias técnicas y habilidades blandas.	Recursos Humanos	2.1.1.2.01	Ejecución Plan de Capacitación 2025.	Informe	Listado Participantes	Plan	junio	1	1	30	30	100%	100%					
2.1.1 Incrementada las competencias y reactividad de los colaboradores, de acuerdo a la complejidad de sus funciones, las necesidades de salud de la población y los compromisos del sector	2.1.1.4 Desarrollados e implementados los aspectos de gestión relacionados con seguridad y salud en el trabajo.	Recursos Humanos	2.1.1.4.01	Implementación del Sistema de Seguridad y Salud en la Administración Pública (SSTAP).	Informe			junio	1	1	30	30	100%	100%					
2.1.1 Incrementada las competencias y reactividad de los colaboradores, de acuerdo a la complejidad de sus funciones, las necesidades de salud de la población y los compromisos del sector	2.1.1.4 Desarrollados e implementados los aspectos de gestión relacionados con seguridad y salud en el trabajo.	Recursos Humanos	2.1.1.4.02	Evaluación, seguimiento del personal con licencias recurrentes y los entrados a auditoría médica.	Informe			abr-jun	3	3	91	91	100%	100%					
2.1.1 Incrementada las competencias y reactividad de los colaboradores, de acuerdo a la complejidad de sus funciones, las necesidades de salud de la población y los compromisos del sector	2.1.1.4 Desarrollados e implementados los aspectos de gestión relacionados con seguridad y salud en el trabajo.	Recursos Humanos	2.1.1.4.03	Seguimiento e investigación de accidentes y enfermedades laborales.	Reporte			junio	1	1	30	30	100%	100%					
2.1.1 Incrementada las competencias y reactividad de los colaboradores, de acuerdo a la complejidad de sus funciones, las necesidades de salud de la población y los compromisos del sector	2.1.1.4 Desarrollados e implementados los aspectos de gestión relacionados con seguridad y salud en el trabajo.	Recursos Humanos	2.1.1.4.04	Gestión de subsidios por enfermedad común.	Mixta			abr-jun	3	3	91	91	100%	100%					
2.3.1 Reducida las disparidades en la disponibilidad de personal de salud en los diferentes niveles de atención	2.3.1.1 Levantamiento de necesidades de personal para cubrir vacantes actuales y nuevos recursos	Recursos Humanos	2.3.1.1.01	Reporte trimestral de la dotación de acuerdo a las estructuras aprobadas del establecimientos.	Reporte			mayo	1	1	31	31	100%	100%					
2.3.1 Reducida las disparidades en la disponibilidad de personal de salud en los diferentes niveles de atención	2.3.1.1 Levantamiento de necesidades de personal para cubrir vacantes actuales y nuevos recursos	Recursos Humanos	2.3.1.1.02	Validación de estatus de los perfiles de los colaboradores activos en nómina.	Listado de participación	Reporte		mayo	1	1	31	31	100%	100%					
3.1.1 Fortalecida la gestión institucional y productiva mediante la mejora de la transparencia, efectividad de la administración de recursos y servicios.	3.1.1.1 Transparencia de la Gestión y Participación Ciudadana	OAI	3.1.1.1.01	Actualización del portal de transparencia.	Reporte	Otros	Captura de imágenes	abr-jun	3	3	91	91	100%	100%					
3.1.1 Fortalecida la gestión institucional y productiva mediante la mejora de la transparencia, efectividad de la administración de recursos y servicios.	3.1.1.1 Transparencia de la Gestión y Participación Ciudadana	OAI	3.1.1.1.02	Levantamiento de las necesidades de la OAI	Informe			mayo	1	0.8	31	31	80%	80%					
3.1.1 Fortalecida la gestión institucional y productiva mediante la mejora de la transparencia, efectividad de la administración de recursos y servicios.	3.1.1.1 Transparencia de la Gestión y Participación Ciudadana	OAI	3.1.1.1.04	Capacitación en el Sistema Nacional de Atención Ciudadana 311	Listado de participación			junio	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 servicios.	3.1.1.1 Transparencia de la Gestión y Participación Ciudadana	OAI	3.1.1.1.05	Capacitación sobre declaración Jurado de bienes, dirigida al personal que le corresponda presentarla	Listado de participación			abril	1	0	30	30	0%	0%			Se invalida por conocer de la actividad.		
3.1.1 Fortalecida la gestión institucional y productiva mediante la mejora de la transparencia, efectividad de la administración de recursos y servicios.	3.1.1.1 Transparencia de la Gestión y Participación Ciudadana	OAI	3.1.1.1.06	Capacitación en la Ley No. 172-13 sobre Protección de Datos	Listado de participación			mayo	1	1	31	31	100%	100%					
3.1.1 Fortalecida la gestión institucional y productiva mediante la mejora de la transparencia, efectividad de la administración de recursos y servicios.	3.1.1.2 Fortalecimiento de la Fiscalización y de la evaluación del control interno	Financiero/contabilidad	3.1.1.2.01	Rendir oportunamente las cuentas de anticipo Saneador para su regulación en el periodo	Reporte			abr-jun	3	3	91	91	100%	100%					
3.1.1 Fortalecida la gestión institucional y productiva mediante la mejora de la transparencia, efectividad de la administración de recursos y servicios.	3.1.1.2 Fortalecimiento de la Fiscalización y de la evaluación del control interno	Financiero/contabilidad	3.1.1.2.02	Asegurar el reporte oportuno de facturación eficiente de ingresos por las diferentes fuentes de financiamiento.	Reporte			abr-jun	3	3	91	91	100%	100%					
3.1.1 Fortalecida la gestión institucional y productiva mediante la mejora de la transparencia, efectividad de la administración de recursos y servicios.	3.1.1.2 Fortalecimiento de la Fiscalización y de la evaluación del control interno	Financiero/contabilidad	3.1.1.2.03	Rendir oportunamente las informaciones concernientes a los indicadores de ingreso, facturación, nómina, deuda e ingresos de odontología	Reporte			mayo	1	1	31	31	100%	100%					
3.1.1 Fortalecida la gestión institucional y productiva mediante la mejora de la transparencia, efectividad de la administración de recursos y servicios.	3.1.1.2 Fortalecimiento de la Fiscalización y de la evaluación del control interno	Financiero/contabilidad	3.1.1.2.04	Reportar oportunamente las informaciones financieras que alimentan el sistema de indicadores, fundamentados en el registro sistemático de las transacciones sustentando la calidad del dato.	Reporte			junio	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 servicios.	3.1.1.2 Fortalecimiento de la Fiscalización y de la evaluación del control interno	Financiero/contabilidad	3.1.1.2.05	Reportar la ejecución presupuestaria consolidada de ingresos y egresos proveniente de las diferentes fuentes de financiamiento.	Reporte			junio	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 servicios.	3.1.1.2 Fortalecimiento de la Fiscalización y de la evaluación del control interno	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 disponible a la ciudadanía.	Reporte			abr-jun	3	2.8	91	91	83%	83%			Esta actividad debe presentar las capturas de pantalla de la carga de las informaciones.		
3.1.1 Fortalecida la gestión institucional y productiva mediante la mejora de la transparencia, efectividad de la administración de recursos y servicios.	3.1.1.2 Fortalecimiento de la Fiscalización y de la evaluación del control interno	Financiero/contabilidad	3.1.1.2.08	Elaboración de los Estados Financieros y sus anexos	Otros			abr-jun	3	3	91	91	100%	100%					
3.1.1 Fortalecida la gestión institucional y productiva mediante la mejora de la transparencia, efectividad de la administración de recursos y servicios.	3.1.1.3 Fortalecimiento del Sistema de Administración de Bienes	Administrativ o/Activo fijo	3.1.1.3.01	Actualización de inventarios	Registro Digital			junio	1	1	30	30	100%	100%					

3.2.1 Mejorada la sostenibilidad financiera del SNS mediante el control de gastos, aseguramiento de las deudas e incremento de las distintas fuentes de financiamiento con el fin de garantizar la prestación de servicios en salud con oportunidad y eficiencia	3.2.1.1 Ejecución de los procesos de compra en tiempo oportuno	Administrativ o	3.2.1.1.02	Seguimiento al comportamiento del BSCOMFRA	Informe														100%	100%					
3.3.1 Aumentada la conexión del SNS con los medios informativos y la población, manteniendo con ellos una comunicación ígpi, fluida y de calidad, que nos permita satisfacer con rapidez las peticiones y necesidades de información sobre la institución y los servicios ofrecidos	3.3.1.1 Implementación del Manual de Subícticos e Identidad de la Red SNS (Comunicación estratégica y posicionamiento institucional)	Administrativ o	3.3.1.1.01	Cumplimiento de la identidad institucional EES (para el Programa Desempeño SNS).	Reporte														20%	20%	Se valida la última página de las imágenes presentadas porque muestra lo que le falta al establecimiento en el ámbito de identidad, mas no se presenta un reporte señalando el % de empujadores categorizados, los avisos que poseen sellos, las areas dotadas de formularios, etc.				
3.3.1 Aumentada la conexión del SNS con los medios informativos y la población, manteniendo con ellos una comunicación ígpi, fluida y de calidad, que nos permita satisfacer con rapidez las peticiones y necesidades de información sobre la institución y los servicios ofrecidos	3.3.1.2 Despliegue Plan Interconexión Red Pública de Servicios de Salud (Educación en Salud)	Comunicación es/Dirección	3.3.1.2.01	Implementación Plan Interconexión Red Pública de Servicios de Salud (Educación en Salud)	Reporte														0%	0%	La evidencia presentada no aplica para validar, solo presenta imágenes. Se recomienda presentar un reporte con los datos correspondientes, cuantas paradas, en cuales espacios del centro se las librerías, etc.				
3.3.1 Aumentada la conexión del SNS con los medios informativos y la población, manteniendo con ellos una comunicación ígpi, fluida y de calidad, que nos permita satisfacer con rapidez las peticiones y necesidades de información sobre la institución y los servicios ofrecidos	3.3.1.2 Despliegue Plan Interconexión Red Pública de Servicios de Salud (Educación en Salud)	Comunicación es	3.3.1.2.02	Despliegue Plan Institucional de Comunicaciones: Colocación carteles / display publicitarios (impresos/digitales) en centros de la Red.	Registro Digital	Fotos													100%	100%					
3.3.1 Aumentada la conexión del SNS con los medios informativos y la población, manteniendo con ellos una comunicación ígpi, fluida y de calidad, que nos permita satisfacer con rapidez las peticiones y necesidades de información sobre la institución y los servicios ofrecidos	3.3.1.3 Despliegue Plan de Gestión Ambiental / Responsabilidad Social Institucional	Comunicación es	3.3.1.3.01	Campaña de promoción del consumo de energía y eficiencia energética (interna / externa).	Otros	Publicaciones en medios sociales/correo o interno		junio											30%	30%	No presentaron evidencia de correo interno.				
3.3.1 Aumentada la conexión del SNS con los medios informativos y la población, manteniendo con ellos una comunicación ígpi, fluida y de calidad, que nos permita satisfacer con rapidez las peticiones y necesidades de información sobre la institución y los servicios ofrecidos	3.3.1.3 Despliegue Plan de Gestión Ambiental / Responsabilidad Social Institucional	Comunicación es	3.3.1.3.02	Campaña para promover reducción y uso eficiente del agua (interna / externa).	Otros	Publicaciones en medios sociales/correo o interno		abril											100%	100%					
3.3.1 Aumentada la conexión del SNS con los medios informativos y la población, manteniendo con ellos una comunicación ígpi, fluida y de calidad, que nos permita satisfacer con rapidez las peticiones y necesidades de información sobre la institución y los servicios ofrecidos	3.3.1.3 Despliegue Plan de Gestión Ambiental / Responsabilidad Social Institucional	Comunicación es	3.3.1.3.03	Jornada ambiental (reforestación / limpieza de costas/otras) coordinada con instituciones públicas, privada y ONGs.	Intenido de participación	Fotos	Publicaciones en medios sociales	mayo											90%	90%	Fraccionamiento porque los fotos caen de la fecha.				
3.5.1 Fortalecido el desarrollo y uso de tecnologías y sistemas de información para mejorar la calidad y eficiencia de la gestión operativa	3.5.1.1 Mejora de la infraestructura tecnológica de la Red SNS	Tecnología	3.5.1.1.01	Actualización y mantenimiento de portales web	Reporte	Otros	Captura de imágenes	junio											100%	100%					
3.5.1 Fortalecido el desarrollo y uso de tecnologías y sistemas de información para mejorar la calidad y eficiencia de la gestión operativa	3.5.1.1 Mejora de la infraestructura tecnológica de la Red SNS	Tecnología	3.5.1.1.02	Soportes incidencias tecnológicas atendidas	Reporte			junio											100%	100%					
3.5.1 Fortalecido el desarrollo y uso de tecnologías y sistemas de información para mejorar la calidad y eficiencia de la gestión operativa	3.5.1.1 Mejora de la infraestructura tecnológica de la Red SNS	Tecnología	3.5.1.1.03	Inventario de activos tecnológicos	Otros	Matriz de inventario		junio											100%	97%		Presentada el 1/7/2025.			
3.7.1 Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano y articulación interna contribuyendo a la mejora continua de la gestión institucional	3.7.1.1 Fortalecimiento del modelo de gestión y monitoreo de la calidad institucional	Planificación y Desarrollo	3.7.1.1.02	Seguimiento al cumplimiento de la CCC (Carta Compromiso al Ciudadano)	Reporte			junio											100%	100%					
3.7.1 Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano y articulación interna contribuyendo a la mejora continua de la gestión institucional	3.7.1.1 Fortalecimiento del modelo de gestión y monitoreo de la calidad institucional	Planificación y Desarrollo	3.7.1.1.03	Elaboración/ actualización de autodiagnóstico CAF	Otros	Guía de autodiagnóstico co sector salud Sistema afinado de puntación. Informe de autodiagnóstico		mayo											100%	100%					
3.7.1 Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano y articulación interna contribuyendo a la mejora continua de la gestión institucional	3.7.1.1 Fortalecimiento del modelo de gestión y monitoreo de la calidad institucional	Planificación y Desarrollo	3.7.1.1.05	Informe de seguimiento a plan de mejora CAF año en curso	Informe			junio											100%	100%					
3.7.1 Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano y articulación interna contribuyendo a la mejora continua de la gestión institucional	3.7.1.1 Fortalecimiento del modelo de gestión y monitoreo de la calidad institucional	Planificación y Desarrollo	3.7.1.1.07	Ejecución de las sesiones del comité de calidad del CEAS	Intenido de participación	Minuta		junio											100%	100%					
3.7.1 Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano y articulación interna contribuyendo a la mejora continua de la gestión institucional	3.7.1.1 Fortalecimiento del modelo de gestión y monitoreo de la calidad institucional	Planificación y Desarrollo	3.7.1.1.11	Elaboración de la memoria institucional 2025	Memoria			junio													Reprogramada desde la DCE-SNS				
3.7.1 Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano y articulación interna contribuyendo a la mejora continua de la gestión institucional	3.7.1.3 Identificación de buenas prácticas en función del Programa de Innovación para los EES	Planificación y Desarrollo	3.7.1.3.01	Identificación de buenas prácticas en función del procedimiento aprobado	Formulario de solicitud de implementación en de prácticas innovadoras aprobadas	Informe de seguimiento (Inicio Trimestre)		abril													Reprogramada para agosto.				
3.7.1 Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano y articulación interna contribuyendo a la mejora continua de la gestión institucional	3.7.1.4 Ampliación del alcance del sistema de monitoreo	Planificación y Desarrollo	3.7.1.4.01	Autoevaluación POA	Informe	Otros	Matriz MEP	abril											100%	100%					
Nota: "P" representa programada y "E" representa ejecutada.									100	99.93	Total		0	0	0	89%	93%								

Nivel de Cumplimiento Individual	90%
(Aplica solo para Hospitales)	