

SERVICIO REGIONAL DE SALUD METROPOLITANO

Dirección o Departamento: Monitoreo y Evaluación

Fecha

Abril 2022

TEMA OBJETIVO DEL INFORME

Monitoreo del POA 2022

DESARROLLO DEL INFORME

RESUMEN DE RESULTADOS:

HALLAZGOS:

Durante el monitoreo del Plan Operativo Anua, POA, correspondiente al mes de abril de 2022, encontramos un total de 21 áreas responsables de reportar las actividades programadas, las cuales citamos a continuación: Planificación y calidad, administración, responsable de acceso a la información, capacitación, estadística, monitoreo y evaluación, obstetricia, enfermería, farmacia, atención integral, perinatología, epidemiología, emergencia, coordinador del comité de emergencias, coordinador del comité de IAAS, atención al usuario, auditoría médica, facturación, programa de adolescentes.

En total durante el mes de abril 2022, se programaron actividades divididas de la manera siguiente:

Abril:

- 45 actividades programadas
- 43 actividades ejecutadas
- 2 actividades repetidas
- 100 % cumplimiento

En este mes de ejecución no tuvimos actividades reprogramada; sin embargo, encontramos tres actividades repetidas detalladas a continuación:

Primera actividad

Prioridades directivas:

Automatización de la gestión institucional.

Resultado esperado:

4.1.1. Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia.

Producto:

4.1.1.18 Despliegue del Manual de Señalética e Identidad Hospitalaria.

Código:

4.1.1.18.01

Actividad:

Seguimiento a la implementación del Manual de Identidad Hospitalaria.

Evidencia:

Reporte

Segunda actividad

Prioridades directivas:

Automatización de la gestión institucional.

Resultado esperado:

4.1.3. Aumentada la conexión del SNS con los medios informativos y la población, manteniendo con ellos una comunicación ágil, fluida y de calidad; que nos permita satisfacer con rapidez las peticiones y necesidades de información sobre la institución y los servicios ofrecidos.

Producto:

4.1.3.2 Despliegue del Manual de Señalética e Identidad Hospitalaria.

Código:

4.1.3.2.01

Actividad:

Seguimiento a la implementación del Manual de Identidad Hospitalaria.

Evidencia:

Reporte.

Esta segunda actividad se repite dos veces con los mismos componentes, resultados, códigos, etc., a diferencia de la primera actividad que el resultado esperado es lo que varía en estas tres actividades.

Nos encontramos a la espera de la respuesta de la autoridad competente, a la inquietud manifestada por los encargados de las diferentes áreas que refieren sobre el por qué, si se presenta un informe como evidencia de una actividad, también hay que agregarle un listado de asistencia.

ACUERDOS Y/O RECOMENDACIONES SEGÚN HALLAZGOS

- Continuar con el monitoreo constante de las diferentes áreas.
- Es importante que cada departamento, al momento de recibir la programación mensual que es remitida a principio de cada mes, revisar y ante cualquier inquietud se dirijan al Departamento de planificación y calidad y/o Monitoreo y evaluación.

RESPONSABLES

Elaborado por: **Joelka Burgos**, Monitoreo y Evaluación

Entregado a: **Dr. Jorge Arturo Jiménez**, Director General

Firma y sello
de recibido:

SERVICIO REGIONAL DE SALUD METROPOLITANO

Dirección o Departamento: Monitoreo y Evaluación

Fecha

MAYO 2022

TEMA OBJETIVO DEL INFORME

Monitoreo del POA 2022

DESARROLLO DEL INFORME

RESUMEN DE RESULTADOS:

HALLAZGOS:

Durante el monitoreo del Plan Operativo Anua, POA, correspondiente al mes de mayo del 2022, encontramos un total de 24 áreas responsables de reportar las actividades programadas, las cuales citamos a continuación: planificación y calidad, administración, recursos humanos, responsable de acceso a la información, capacitación, estadística, monitoreo y evaluación, obstetricia, enfermería, atención integral, perinatología, epidemiología, emergencia, coordinador del comité de emergencias, coordinador del comité de IAAS, atención al usuario, auditoría médica, facturación, programa de adolescentes y relaciones públicas.

En total durante el mes de mayo 2022, se programaron 42 actividades, divididas de la manera siguiente:

- 39 actividades ejecutadas
- 2 reprogramada
- 1 repetida

Lo que corresponde a un 93 % cumplimiento.

En este mes de ejecución tuvimos dos actividades reprogramadas, detallada a continuación:

Actividad:

Implementación de la terapia de hipotermia en los Hospitales (HUMNSA, HMILLDM, HMRA).

Código:

1.1.2.2.10.

Esta actividad depende del Servicio Nacional de Salud SNS, se nos informó que no está la máquina por esta razón se reprograma.

Actividad:

Elaboración de Acuerdos de Evaluación Desempeño Institucional, EDI, alineado al Plan de Mejora CAF.

Código:

4.1.1.19.06.

Esta actividad se reprograma porque estamos a la espera de que el Ministerio de Administración Pública MAP, cargue a la plataforma del SISMAP Salud el acuerdo EDI.

Actividad:

Seguimiento a la implementación del Manual de Identidad Hospitalaria

Código:

4.1.3.1.02

Esta actividad se repite.

El 19 de mayo 2022 participamos en una reunión de identificación de medios de verificación estandarizados de las actividades del POA 2022, en la cual se socializaron los formularios estandarizados a utilizar y al momento de recibir la Matriz de POA 2022 CEAS SRSM, fueron identificados e implementados inmediatamente.

Además, recibimos el formulario DEM-FOCEAS-001 Versión: 01, Historia Clínica de Emergencia, el cual se socializo con el departamento de emergencia y de atención al usuario, también fue implementado de manera inmediata.

El 23 de mayo 2022, recibimos el formulario de Levantamiento de Señalética Hospitalaria, vía correo electrónico, donde se nos informa que el mismo es el definitivo; sin embargo, en la reunión que sostuvimos el 19 de mayo, se nos remitió varios documentos y aquí señalan otro formulario; no especifican si serán sustituido uno por el otro.

ACUERDOS Y/O RECOMENDACIONES SEGÚN HALLAZGOS

- Distribuir los formularios Historia Clínica de Emergencia, de manera impresa como en digital.
- Monitorear que los diferentes responsables de reportar las actividades utilicen los medios de verificación estandarizados.
- Remitir el acuerdo EDI al Ministerio de Administración Pública, para la firma del ministro.

RESPONSABLES

Elaborado por: **Joelka Burgos**, Monitoreo y Evaluación

Entregado a: **Dr. Jorge Arturo Jiménez**, Director General

Firma y sello
de recibido:

SERVICIO REGIONAL DE SALUD METROPOLITANO

Dirección o Departamento: Monitoreo y Evaluación

Fecha	JUNIO 2022
TEMA OBJETIVO DEL INFORME	
Monitoreo del POA 2022	
DESARROLLO DEL INFORME	
RESUMEN DE RESULTADOS:	
HALLAZGOS:	
<p>Durante el monitoreo del Plan Operativo Anua, POA, correspondiente al mes de junio del 2022, encontramos un total de 30 áreas responsables de reportar las actividades programadas, las cuales citamos a continuación: dirección general, planificación y calidad, subdirección médica, administración, recursos humanos, responsable de acceso a la información, capacitación, estadística, monitoreo y evaluación, responsable módulo de incidentes, obstetricia, enfermería, atención integral, perinatología, programa de adolescente, epidemiología, farmacia, emergencia, coordinador del comité de emergencias, coordinador del comité de IAAS, coordinador del comité de bioseguridad, bloque-quirúrgico, atención al usuario, auditoría médica, facturación, programa de adolescentes, bienes patrimoniales y relaciones públicas.</p> <p>En total, durante el mes de junio 2022, se realizaron 64 actividades, divididas de la manera siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 63 actividades ejecutadas, • Mas 1 actividad reprogramada del mes de mayo. <p>Lo que corresponde a un 100% de cumplimiento.</p> <p>Es oportuno aclarar que la actividad reprogramada correspondiente al mes de mayo y ejecutada en es te mes es la siguiente:</p> <p>Actividad: Esta actividad se reprograma porque estamos a la espera de que el Ministerio de Administración Pública MAP, cargue a la plataforma del SISMAP Salud el acuerdo EDI.</p> <p>Código: 4.1.1.19.06.</p> <p>En este mes de ejecución no tuvimos actividades reprogramadas.</p>	
ACUERDOS Y/O RECOMENDACIONES SEGÚN HALLAZGOS	
<ul style="list-style-type: none"> • Continuar con las reuniones con los responsables de reportar las actividades y verificar que utilicen los medios de verificación estandarizados. 	
RESPONSABLES	
Elaborado por:	Joelka Burgos, Monitoreo y Evaluación
Entregado a:	Dr. Jorge Arturo Jiménez, Director General
Firma y sello de recibido:	

