



SERVICIO REGIONAL DE SALUD
EL VALLE

División de Planificación y Desarrollo

**Informe Evaluación Segundo Semestre
POA 2021 SRS/CEAS**

Presentado por:

Dra. Zoraida Sánchez Melo

Enc. División de Planificación y Desarrollo

SRS El Valle

Introducción

El propósito del presente análisis es dar a conocer el nivel de cumplimiento del segundo semestre del POA 2021 de cada uno de los hospitales correspondientes al Servicio Regional de Salud El Valle, y la oficina regional como tal. Dicho análisis fue presentado a través de gráficos de barra, lo que permite una interpretación más precisa por parte del lector.

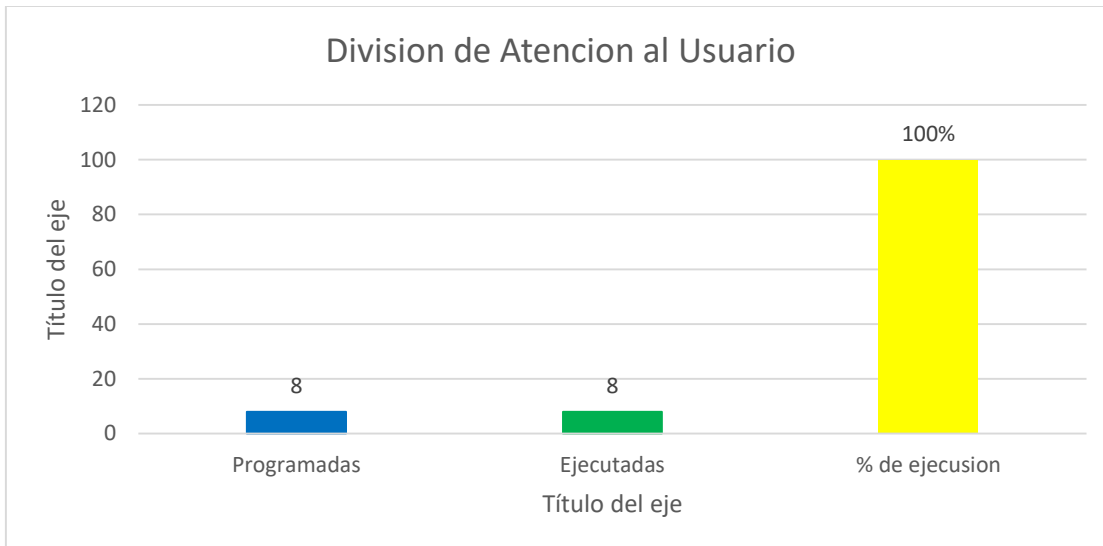
Dicho análisis servirá de base para la toma de decisiones por parte de las autoridades correspondientes, del mismo modo servirá de estímulo para cada uno de los responsables ponga un mayor empeño en dar cumplimiento a las actividades pautadas en el POA 2021, lo que les llevará a un mejor cumplimiento de sus responsabilidades.

Como se podrá observar la mayoría de los hospitales, así como algunas de las divisiones de la oficina regional, durante este último semestre alcanzaron un nivel de cumplimiento satisfactorio en la ejecución de sus actividades, dicho nivel de avance fue superado en gran manera para el segundo semestre evaluado.

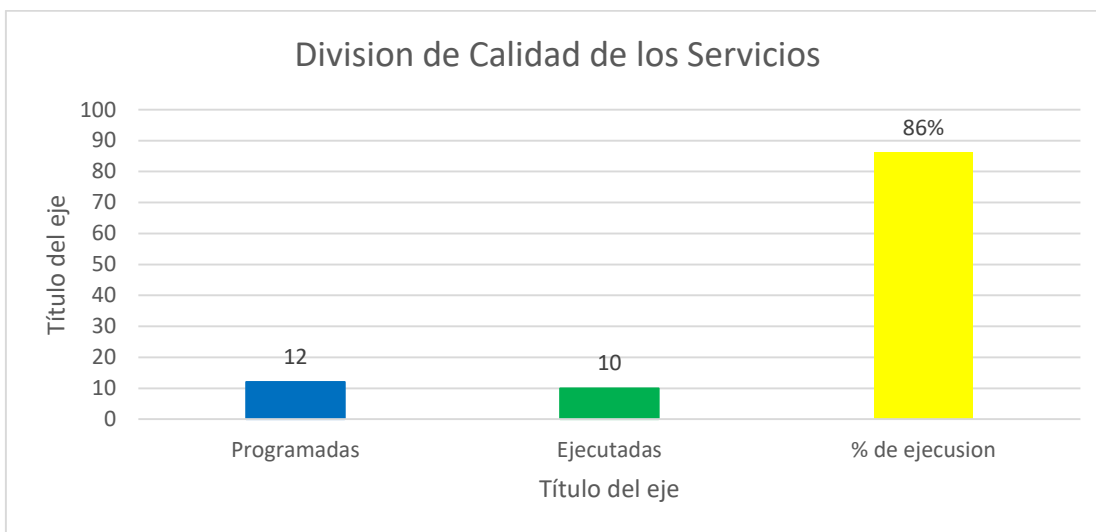
El Servicio Regional de Salud El Valle cuenta con un departamento de salud, 15 divisiones, 6 unidades y 7 cargos de apoyo a la dirección. Así como 14 hospitales bajo su cargo distribuidos en 3 gerencias de áreas, de los cuales 13 son evaluados de manera trimestral a través del Plan Operativo Anual (POA).

Dando cumplimiento al monitoreo de los planes operativos de la RED tanto del SRS como de los CEAS, realizamos la evaluación del semestre julio-diciembre del año en curso a los diferentes hospitales, como a la oficina regional.

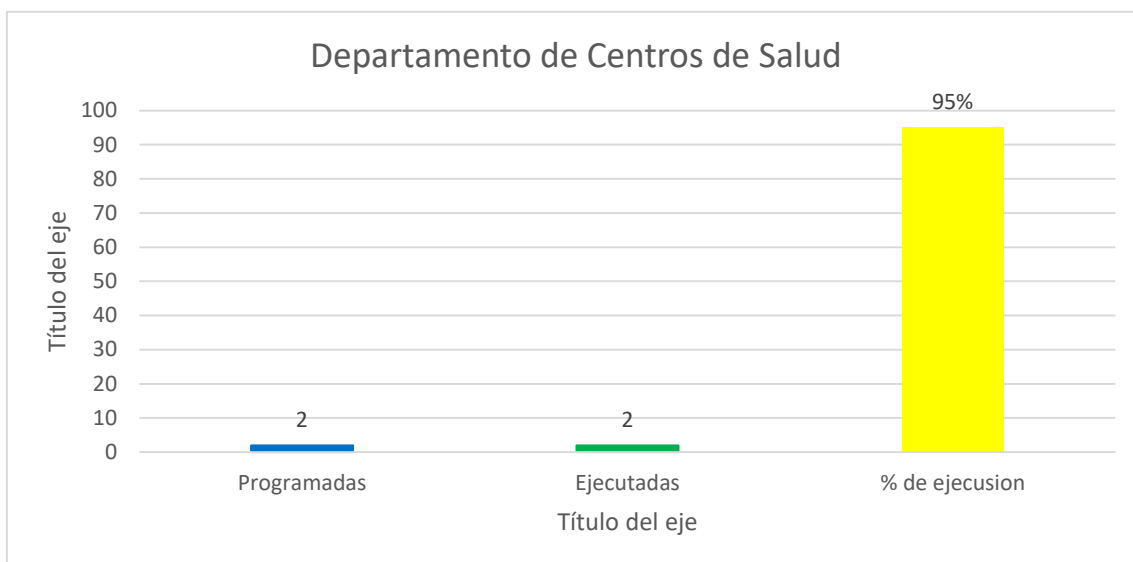
A continuación presentamos un análisis de la evaluación realizada a las diferentes áreas del Servicio Regional, como a los CEAS que lo componen.



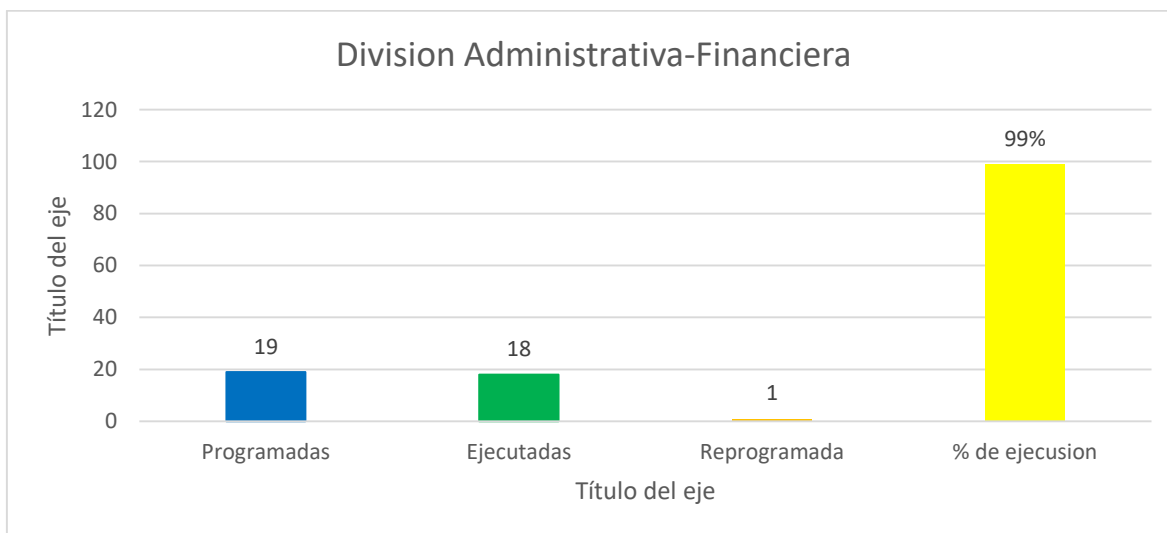
La división de Atención a Usuarios tenía programadas un total de 8 actividades, las cuales fueron ejecutadas de manera oportuna en su totalidad. Por lo que obtuvo un 100% de cumplimiento.



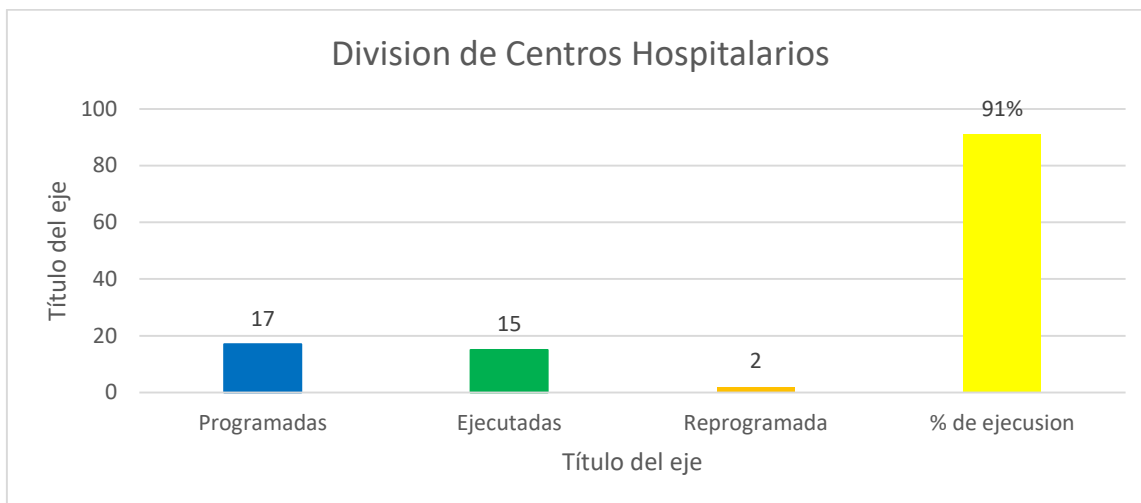
La división de Calidad de los Servicios tenía programadas un total de 12 actividades, de las cuales fueron ejecutadas 10 de manera oportuna, se les fraccionaron 4 actividades por presentar un medio de verificación con información no acorde con las actividades al momento de la evaluación. Por lo que obtuvo un 86% de cumplimiento.



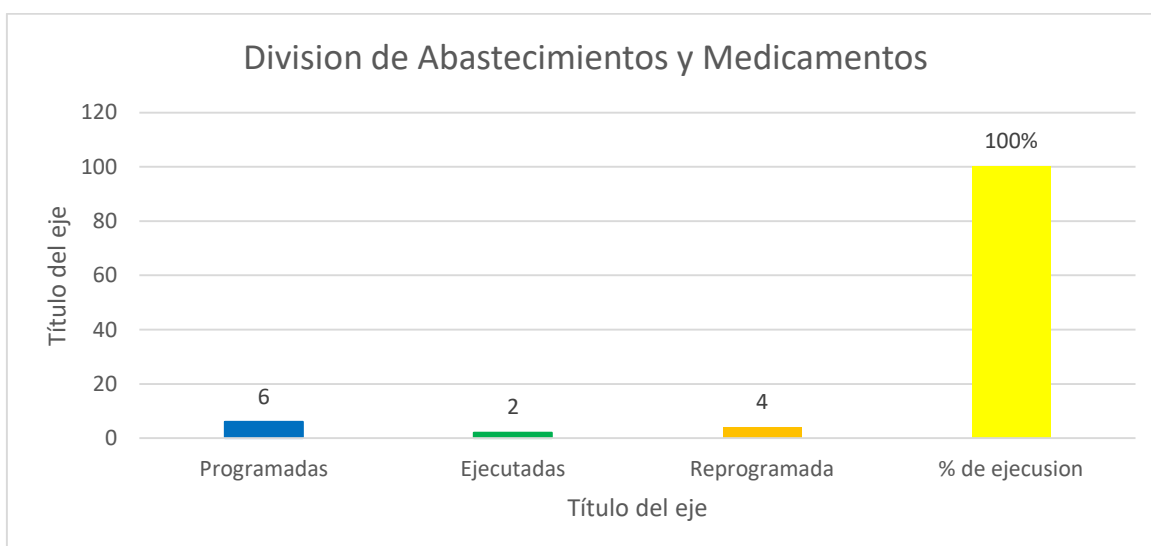
El Departamento de Centros de Salud, tenía programada para este semestre, un total de 2 actividades, las cuales fueron ejecutadas de manera oportuna, una de ella fue fraccionada, por carecer de información alusiva a la actividad, por lo que obtuvo un 95% de cumplimiento.



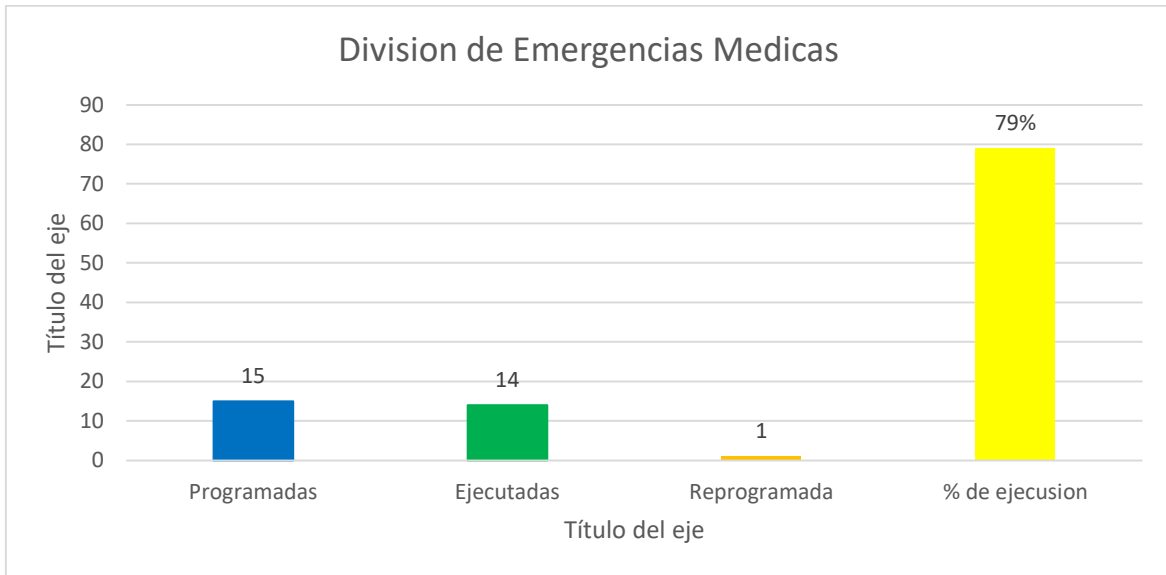
La División Administrativa-Financiera, tenía programadas un total de 19 actividades, de las cuales fueron ejecutadas un total de 18 de manera oportuna, 1 de esta fue reprogramada, por lo que obtuvieron un 99% de cumplimiento.



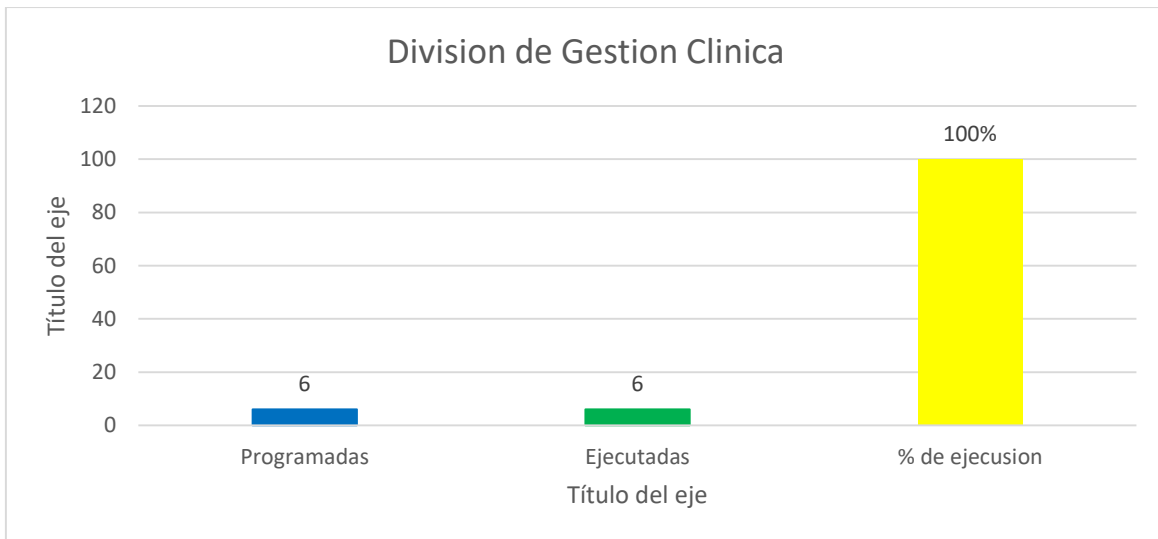
La División de Centros Hospitalarios, tenía un total de 17 actividades a ejecutar, de las cuales realizó 15, se reprogramaron 2, ya que las mismas dependían del acompañamiento del SNS para su ejecución. Las 15 restantes fueron ejecutadas, pero 3 de estas fueron fraccionadas, por carecer de cronograma de ejecución en un plan de mejora. Por lo que alcanzó un cumplimiento de un 91%.



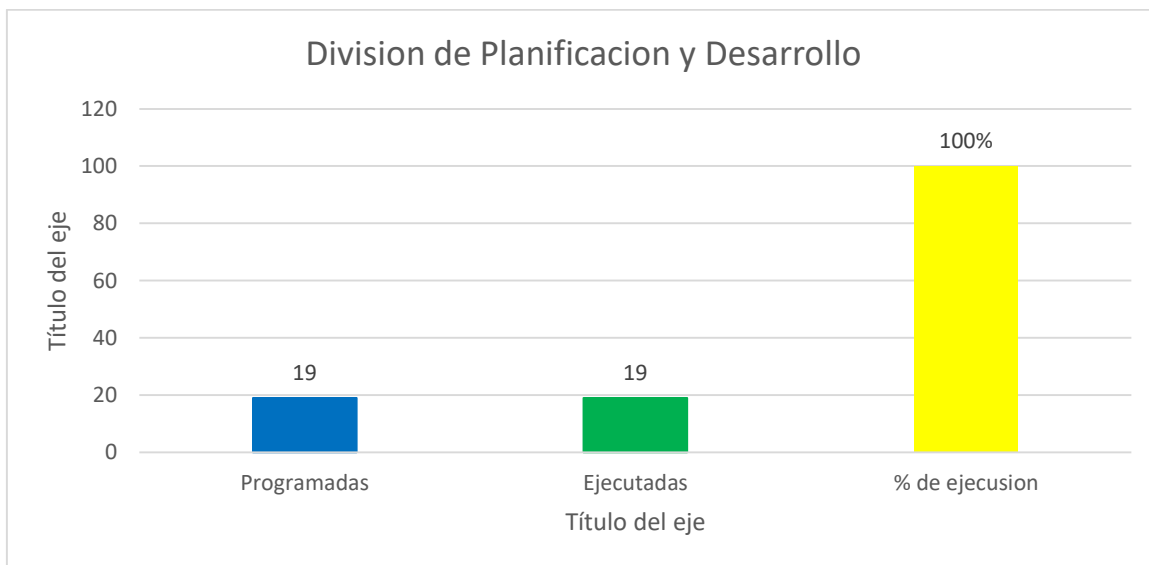
La División de Abastecimientos y Medicamentos, tenía un total de 6 actividades, de las cuales reprogramó 4, por carecer de personal suficiente en el área de trabajo. Las 2 restantes fueron ejecutadas en su totalidad, para un 100% de cumplimiento.



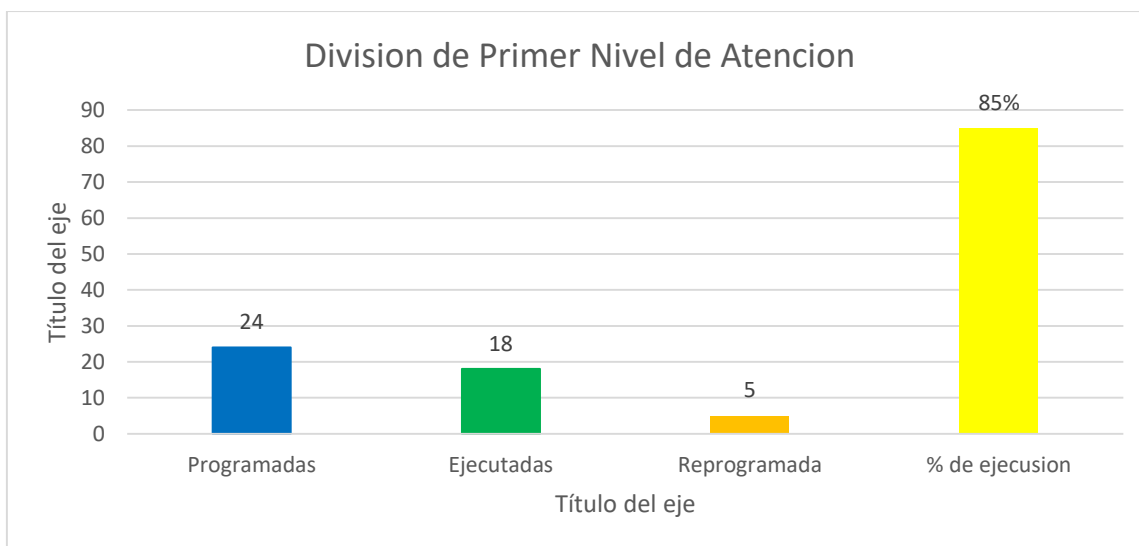
La División de Emergencias Médicas, tenía un total de 15 actividades a programadas, de las cuales fueron ejecutadas 14, reprogramo 1 actividad. 5 de estas fueron fraccionadas, por carecer de informaciones relevantes sobre las mismas. Por lo que obtuvo un 79% de cumplimiento.



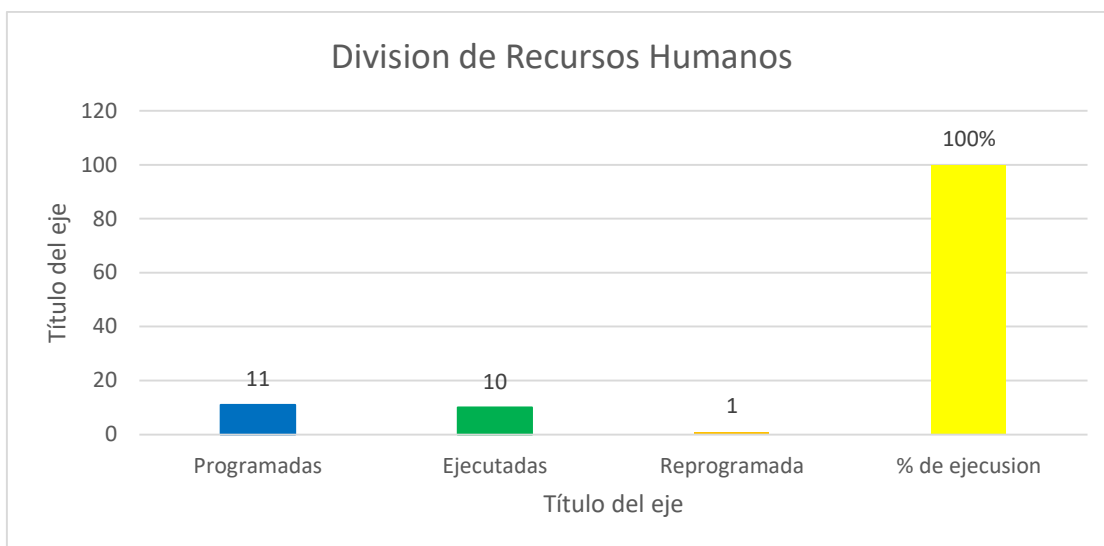
La División de Gestión Clínica, tenía un total de 6 actividades programadas, las cuales fueron ejecutadas de manera oportuna en su totalidad, por lo que obtuvo un 100% de cumplimiento.



La División de Planificación y Desarrollo, tenía un total de 11 actividades programadas, las cuales fueron ejecutadas de manera oportuna en su totalidad, por lo que obtuvo un 100% de cumplimiento.



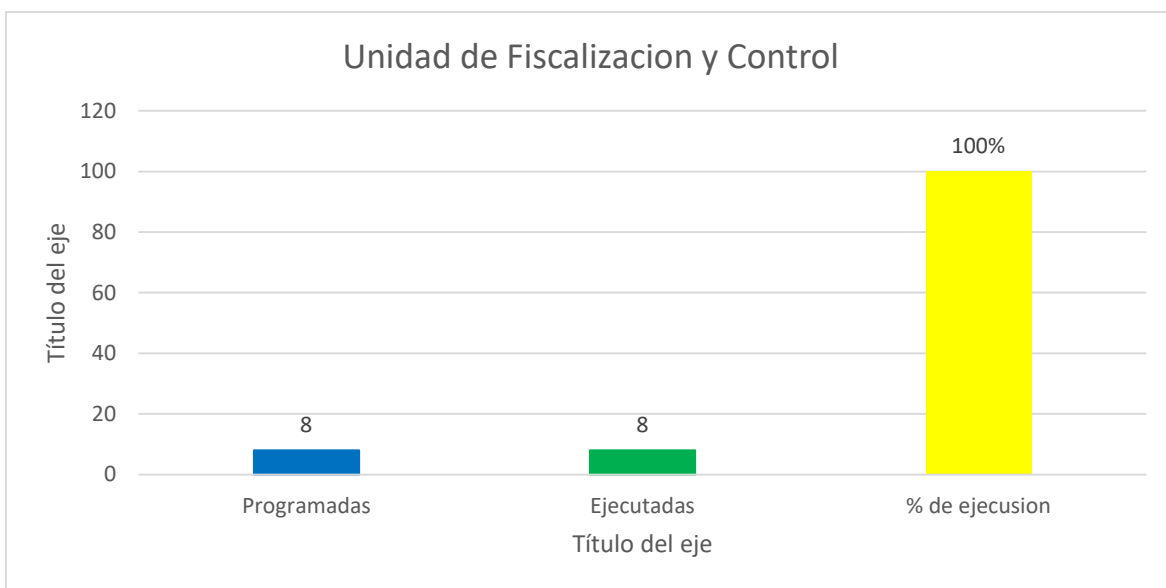
La División de Primer Nivel de Atención, tenía un total de 24 actividades programadas, de las cuales reprogramo 5 de ellas, ya que las mismas dependen del SNS para su ejecución. De estas 1 no fue ejecutada, Las 18 actividades restantes fueron ejecutadas de manera oportuna, pero 5 fueron fraccionadas a un 50%, por carecer de sustentos relevantes para las mismas por lo que alcanzo un 86% de cumplimiento.



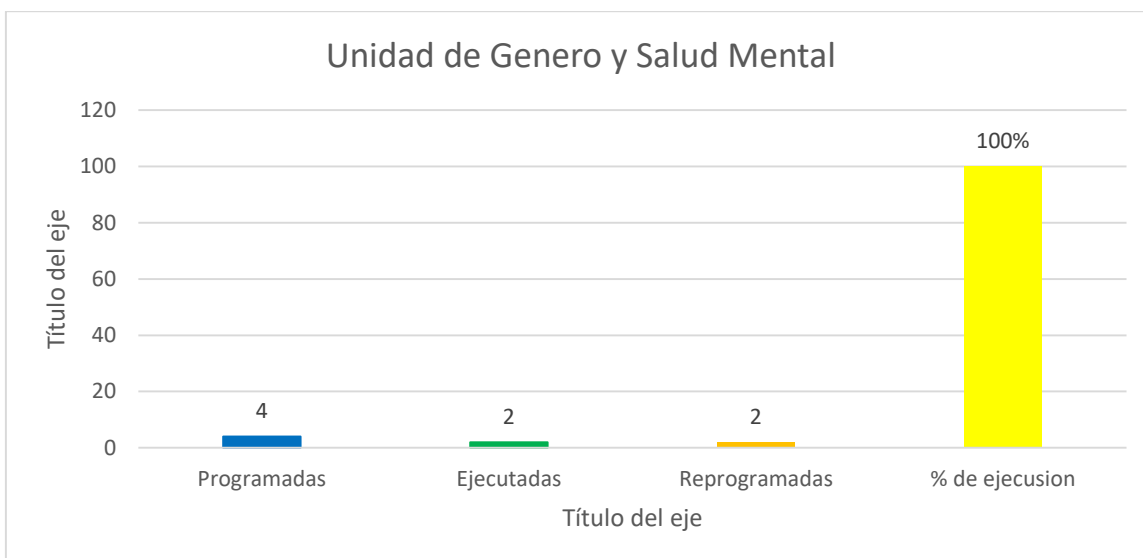
La División de Recursos Humanos, tenía programadas un total de 11 actividades, de las cuales fueron ejecutadas 11, reprogramaron 1 de estas, la cual no perjudico el desempeño final, por lo que obtuvo un 100% de cumplimiento.



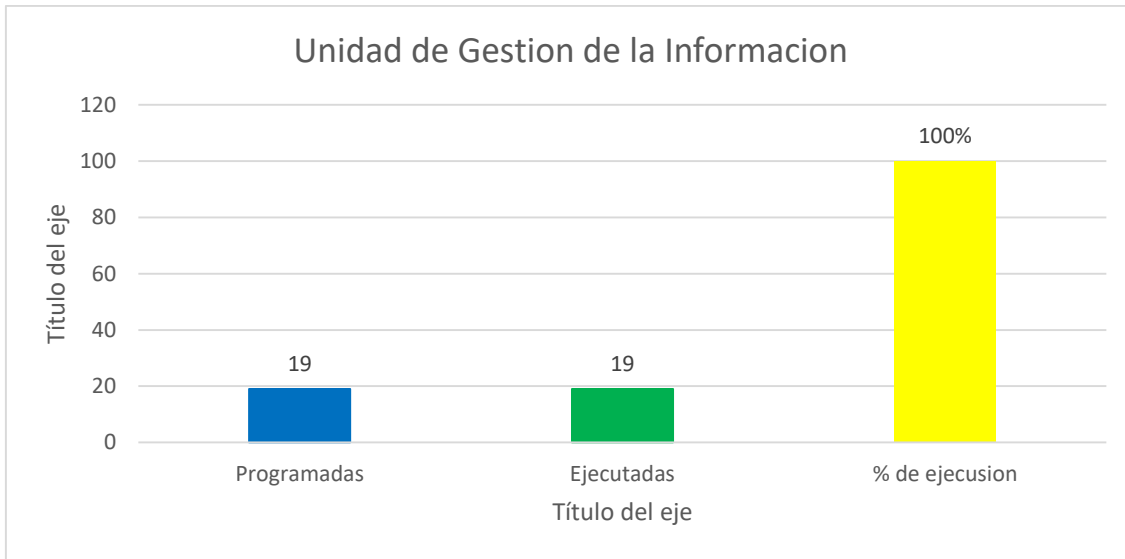
La División de Enfermería, tenía programada 2 actividades, las cuales fueron ejecutadas de manera oportuna, las mismas fueron fraccionadas, por carecer de información alusivas a las mismas, por lo que obtuvo un 77% de cumplimiento.



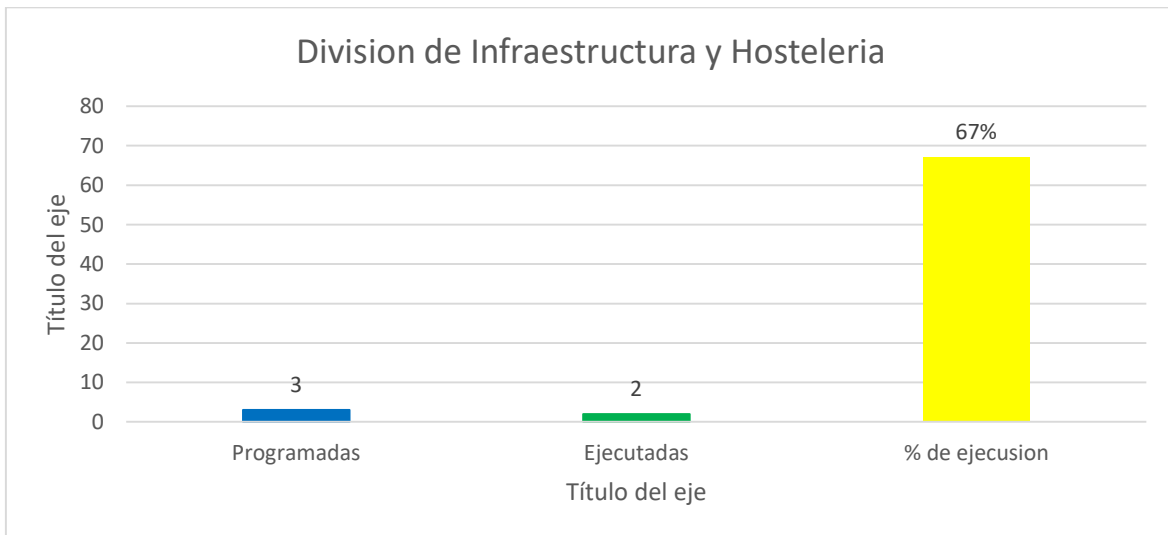
La Unidad de Fiscalización y Control, tenía un total de 8 actividades programadas, las cuales fueron ejecutadas en su totalidad, de manera oportuna, por lo que obtuvo un 100% de cumplimiento.



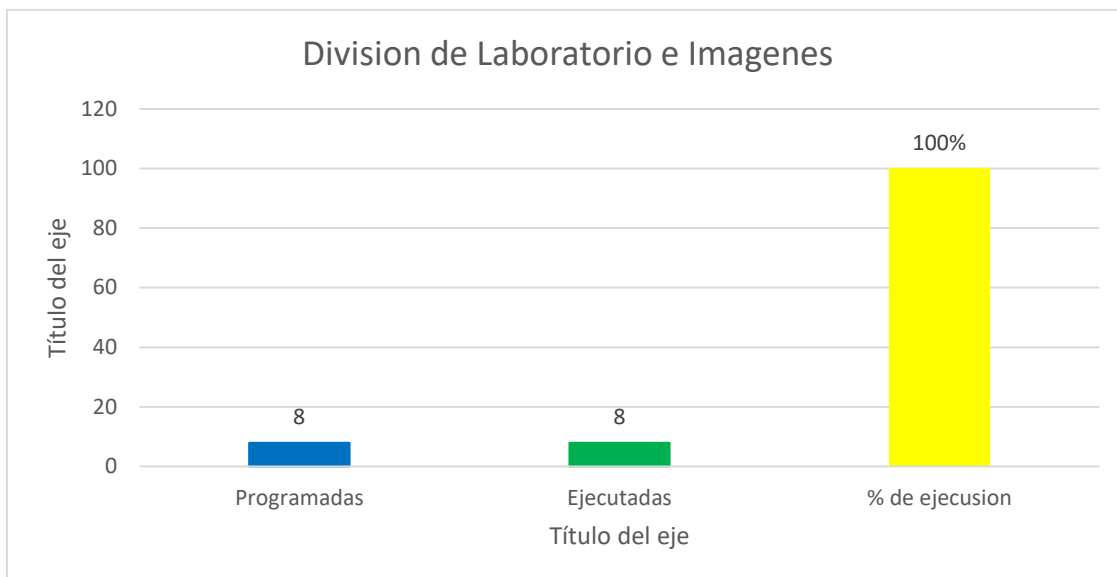
La Unidad de Género y Salud Mental, tenía un total de 4 actividades programadas, de las cuales 2 fueron reprogramadas, ya que dependían del SNS. Las actividades restantes fueron ejecutadas de manera oportuna, por lo que obtuvo un 100% de cumplimiento.



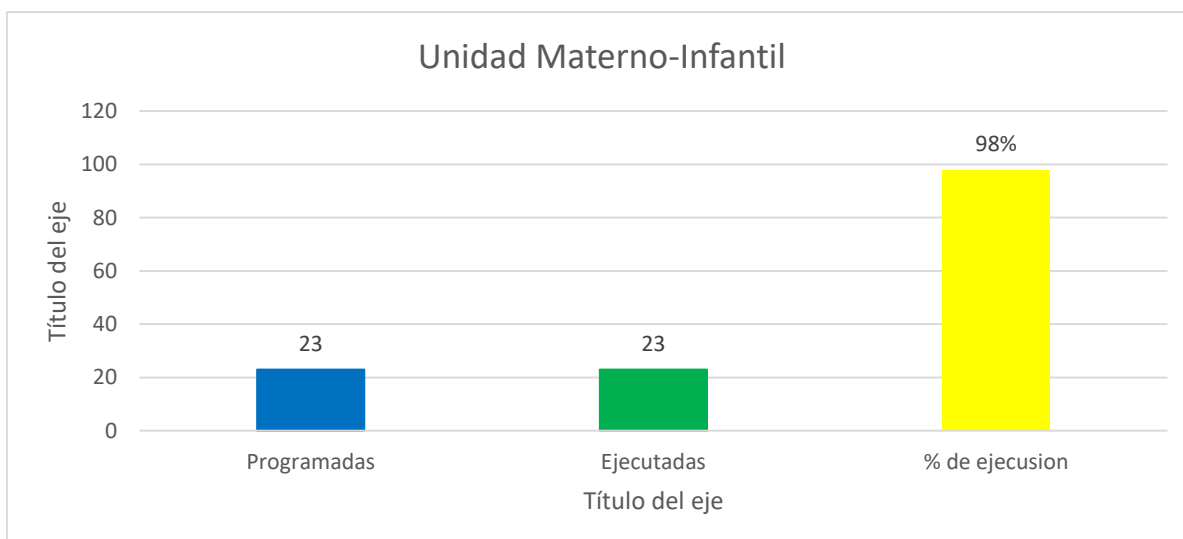
La Unidad de Gestión de la Información, tenía un total de 99 actividades programadas, las cuales fueron ejecutadas en su totalidad de manera oportuna, por lo que obtuvo un 100% de cumplimiento.



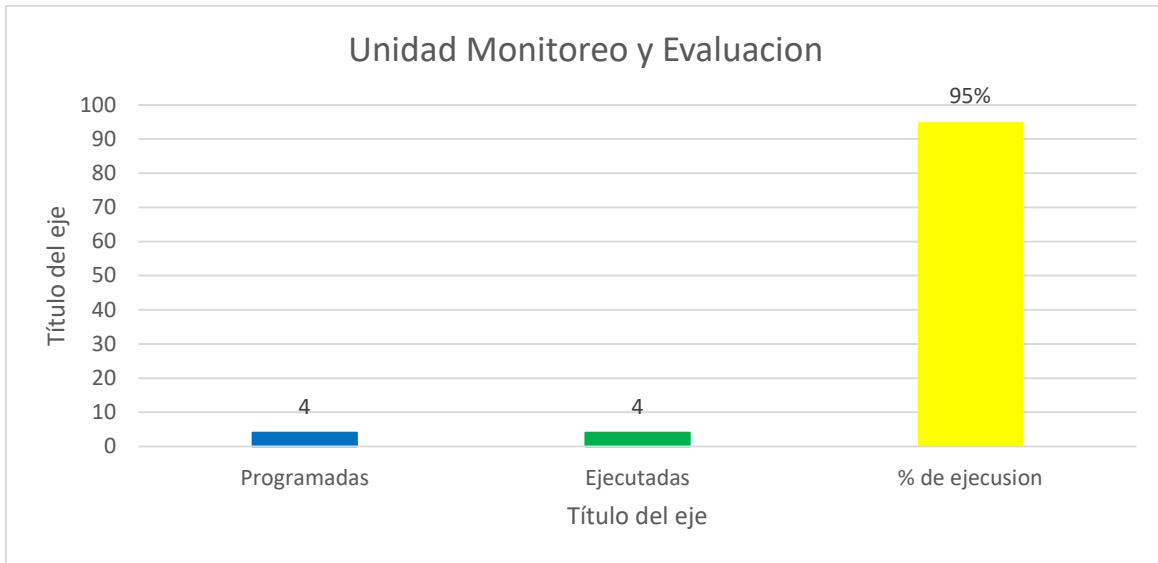
La División de Infraestructura y Hostelería, tenía 3 actividades programadas para este semestre, de las cuales fueron ejecutadas 2 de manera oportuna, por lo que obtuvo un 67% de cumplimiento.



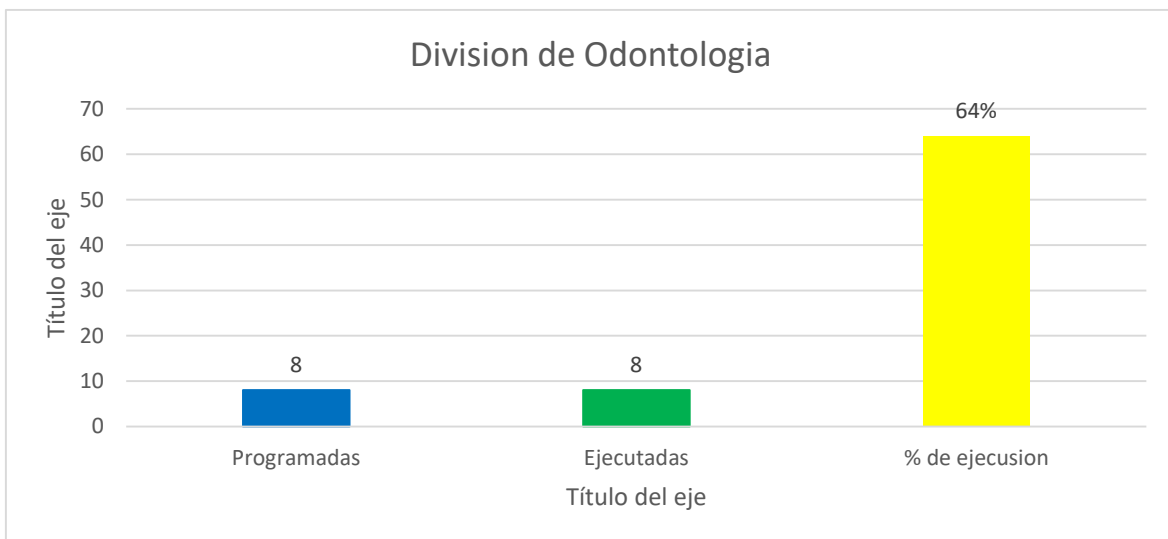
La División de Laboratorio e Imágenes, tenía un total de 8 actividades programadas, las cuales fueron ejecutadas de manera oportuna en su totalidad, por lo que obtuvo un 100% de cumplimiento.



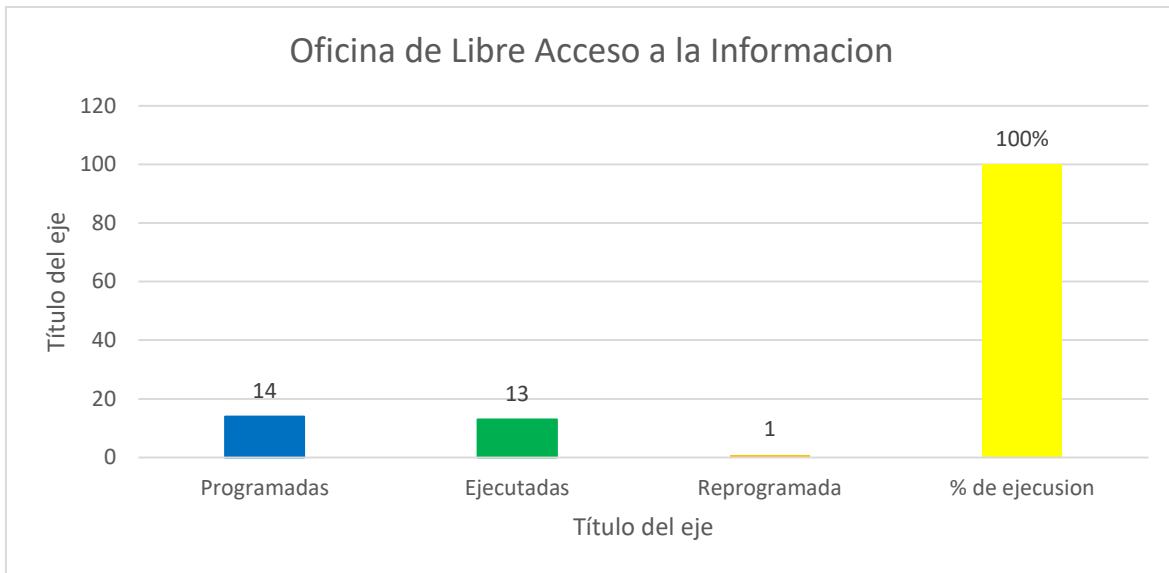
La Unidad Materno Infantil, tenía programadas un total de 23 actividades, las cuales fueron ejecutadas de manera oportuna, más 2 de estas fueron fraccionadas por carecer de información relevante sobre dicha actividad. Por lo que obtuvo un 98% de cumplimiento.



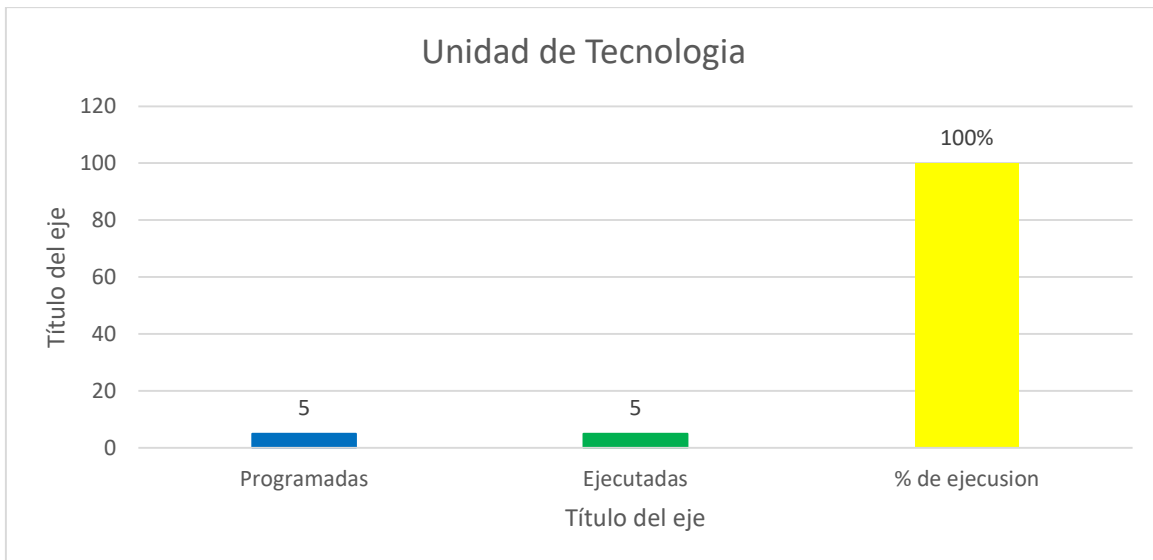
La Unidad de Monitoreo y Evaluación, tenía un total de 2 actividades programadas para este semestre, las cuales fueron ejecutadas de manera oportuna, más 2 de estas fueron fraccionadas por carecer de informaciones alusivas a las mismas. Por lo que obtuvo un 95% de cumplimiento.



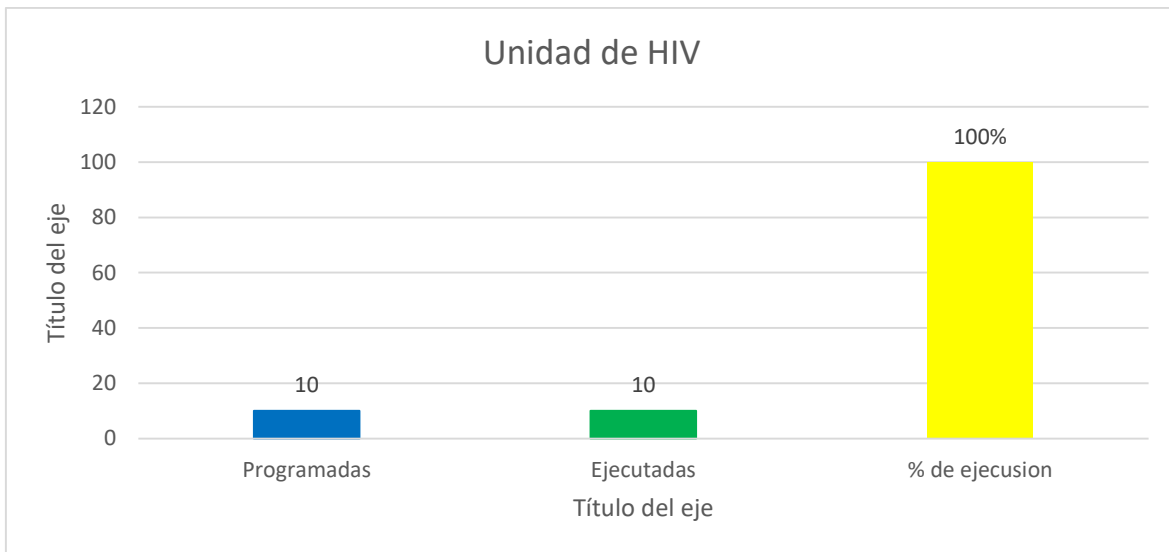
La División de Odontología, tenía programadas un total de 8 actividades, las cuales fueron ejecutadas en su totalidad de manera oportuna, más 6 de estas fueron fraccionada, e invalidadas por la no utilización de los formularios estandarizados. Por lo que obtuvo un 64% de cumplimiento.



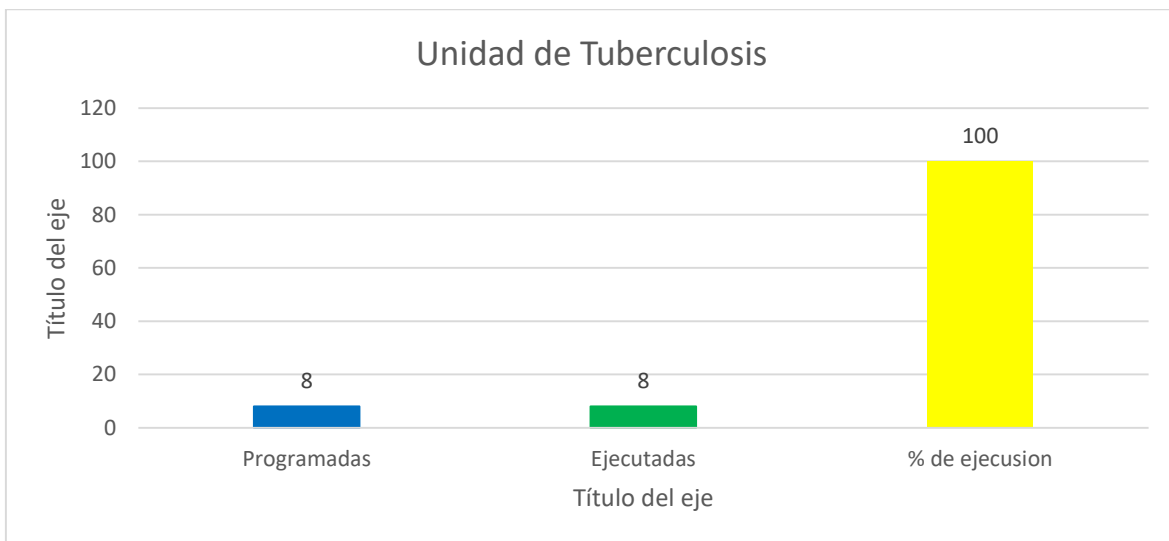
La Oficina de Libre Acceso a la Información, tenía un total de 14 actividades programadas, 1 de estas fue reprogramada, ya que no se recibieron quejas por parte de los usuarios. Las 13 restantes fueron ejecutadas de manera oportuna, por lo que obtuvo un 100% de cumplimiento.



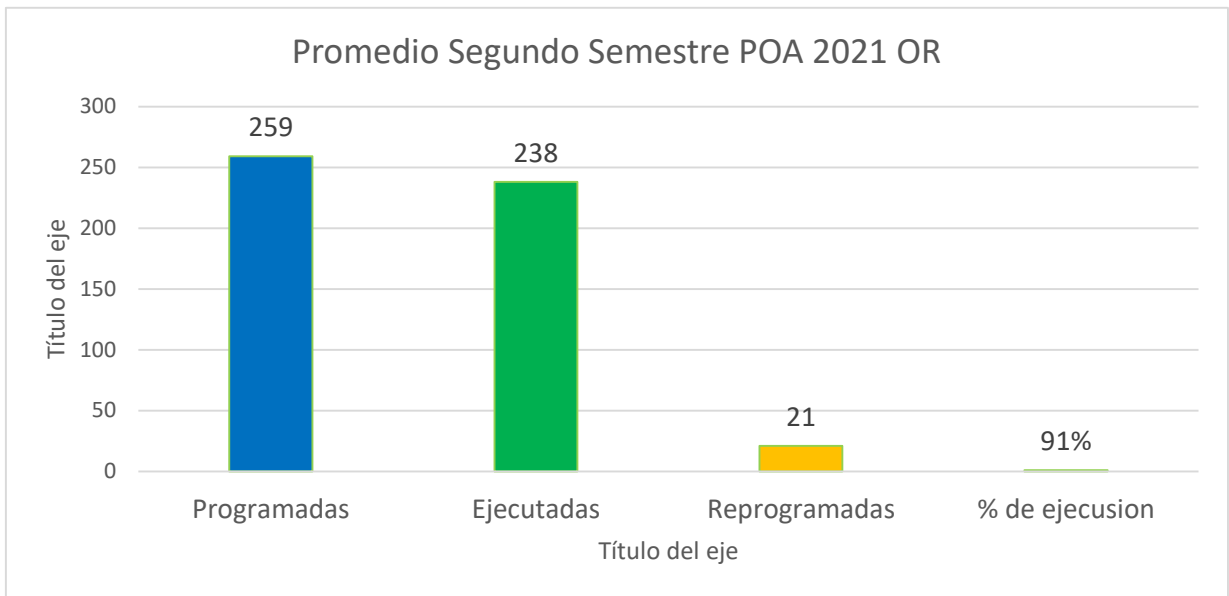
La Unidad de Tecnología, tenía 5 actividades programadas para este semestre, las cuales fueron ejecutadas en su totalidad de manera oportuna. Por lo que obtuvo un 100% de cumplimiento.



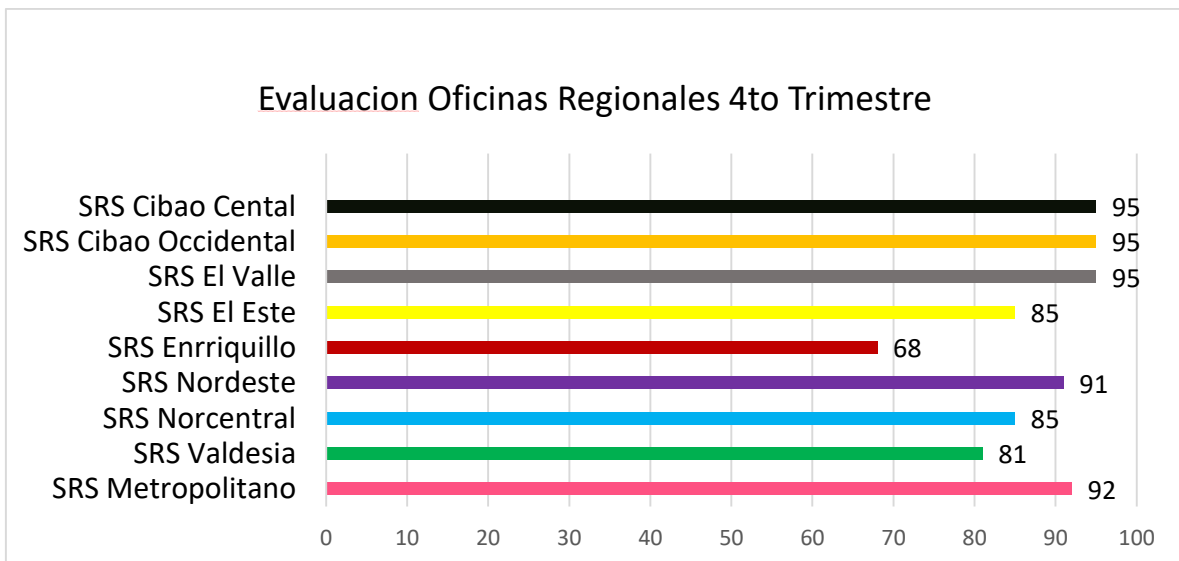
La Unidad de VIH-SIDA, tenía programadas para este semestre, un total de 10 actividades, las cuales fueron ejecutadas de manera oportuna. Por lo que obtuvo un 100% de cumplimiento.



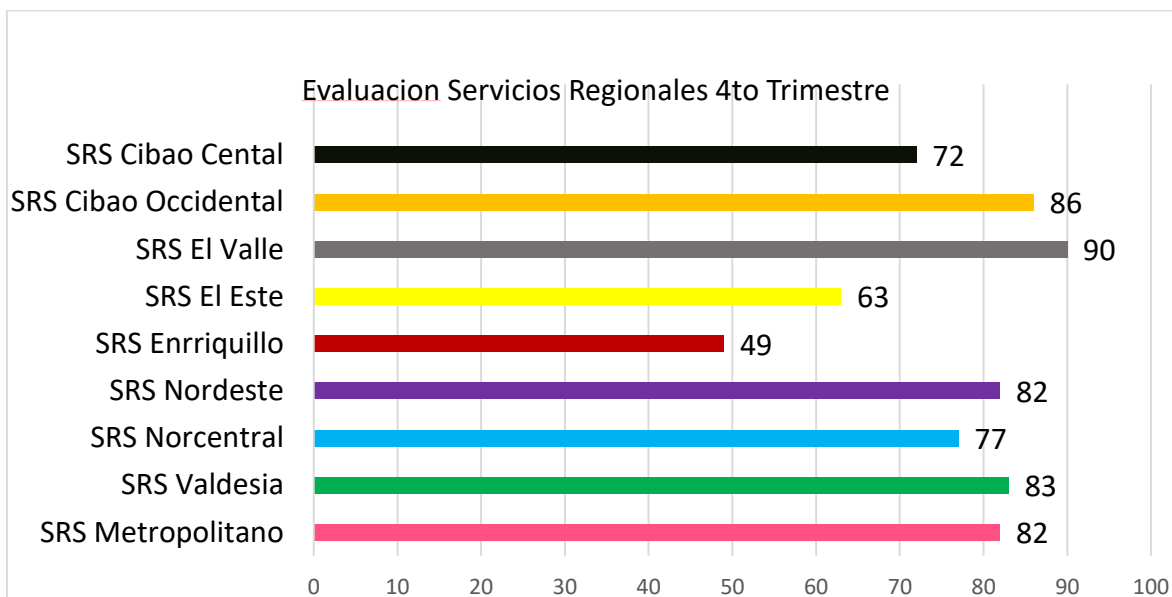
La Unidad de tuberculosis, tenía programadas un total de 8 actividades para este semestre, las cuales fueron ejecutadas de manera oportuna. Por lo que obtuvo un 100% de cumplimiento.



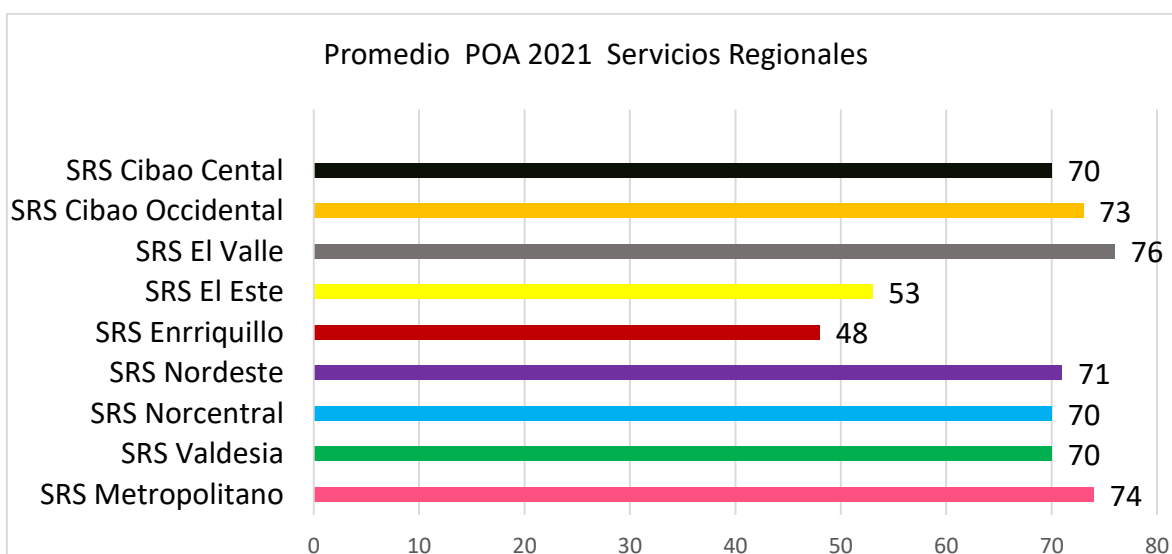
Como tal el POA de la Oficina Regional en este último semestre tenía contemplado ejecutar un total de 224 actividades, reflejadas en 259 acciones, de las cuales se ejecutaron 238, de estas 21 fueron reprogramadas, obteniendo un porcentaje de 91% de cumplimiento en la ejecución del mismo.



Como oficina regional alcanzamos la mayor puntuación para este último trimestre con un 95% de cumplimiento, compartiendo el primer lugar con las regiones Cibao Central y Cibao Occidental.



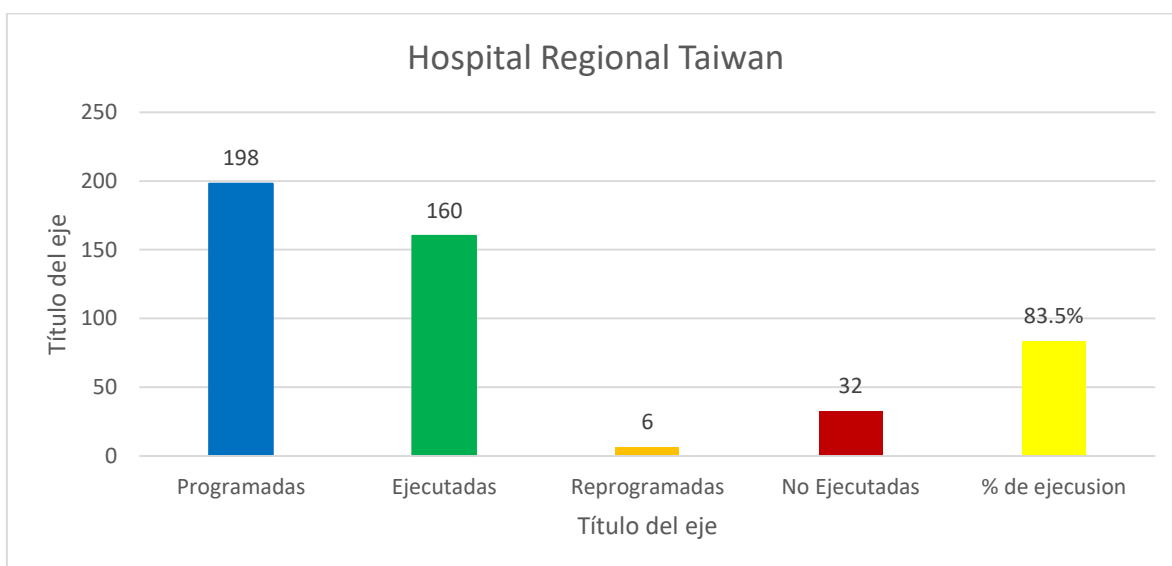
Como servicio Regional cerramos este último trimestre ocupando el primer lugar, por encima de las 8 regiones, con un 90% en la ejecución de las actividades.



El servicio Regional de Salud el Valle cierra el 2021 por encima de los demás servicios regionales de todo el país, alcanzando el más alto promedio en la ejecución de Plan Operativo Anual 2021.

NIVEL DE CUMPLIMIENTO DE LOS CEAS

En este semestre de 13 hospitales que cuentan con presupuesto aprobado para este 2021, al igual que en el semestre anterior fueron monitoreados 13, para una evaluación del 100% de los mismos. Independientemente del cumplimiento de manera individual alcanzado por cada uno de ellos. Los mismos son desglosados a continuación:

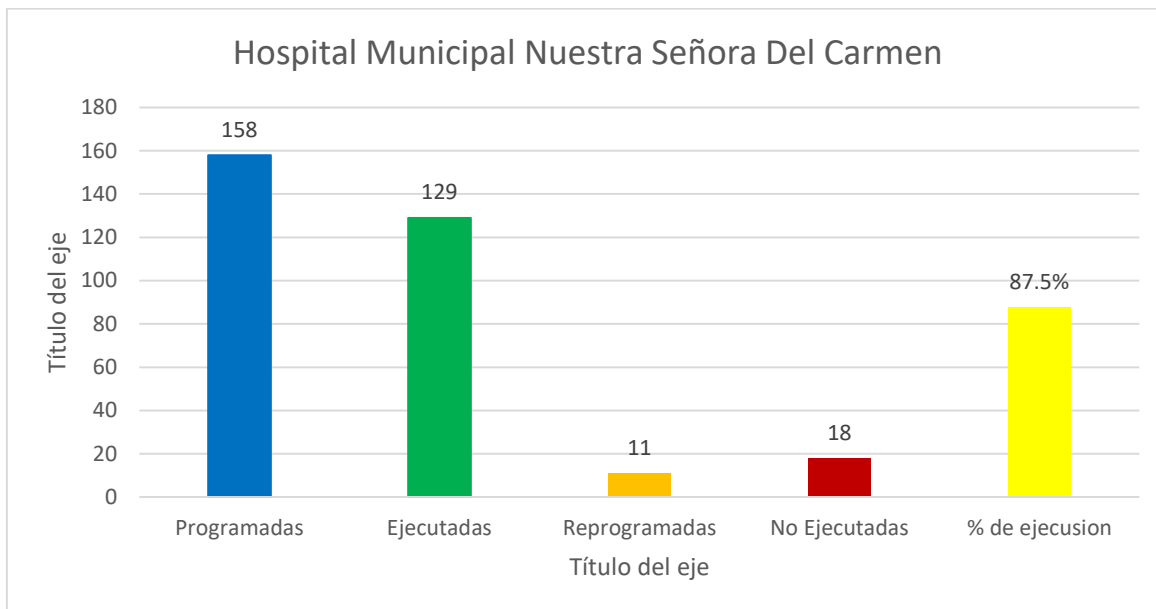


Para el segundo semestre El Hospital Regional Taiwán tenían plasmadas un total de 135 actividades, reflejadas en 198 acciones, de las cuales solo ejecuto 160, de estas, solo 6 acciones fueron reprogramadas 32 de estas actividades, no fueron ejecutadas de manera oportuna, por lo que dicho centro tuvo un cumplimiento de un 83.5% en la ejecución de sus actividades.

Recomendaciones:

A pesar del avance alcanzado, por este centro, aún están rezagados en algunas áreas, los cuales no se han empoderado, del compromiso que implica, la ejecución de sus actividades. Por lo que exhortamos a que para una próxima evaluación traten

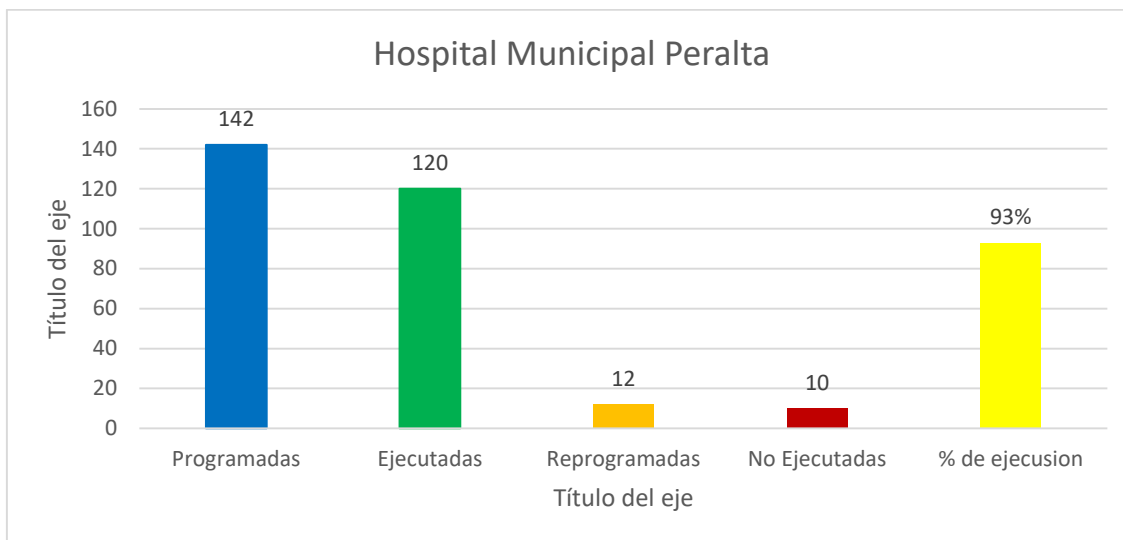
de completar todos los medios de verificación requerida, y que las mismas sean enviadas al departamento de monitoreo y evaluación en las fechas establecidas.



Para el segundo semestre contaban con un total de 114 actividades programadas para, reflejadas en 158 acciones, de las cuales 11 fueron reprogramada, 18 no fueron ejecutadas de manera oportuna, solo ejecutaron 129, lo que representa un 87.5% de cumplimiento en la ejecución de dicho POA.

Observaciones:

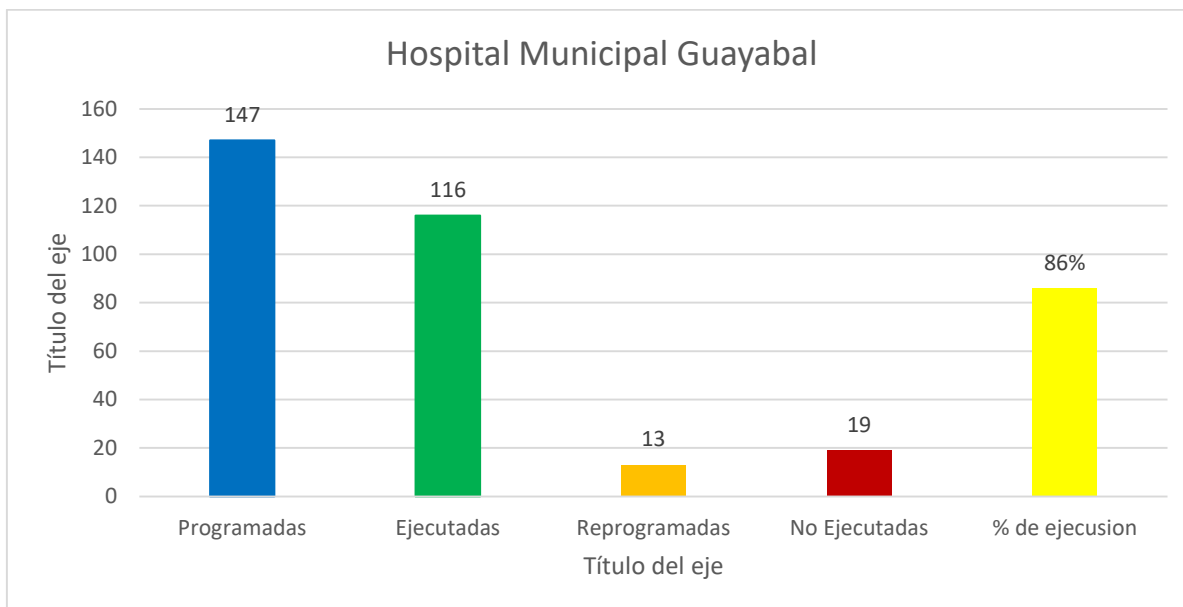
Las actividades ejecutadas están dentro del tiempo establecido. Mas en algunos casos tuvimos que fraccionar la actividad porque algunos de los medios de verificación presentaban tachaduras.



En el segundo semestre este centro de salud tenía programada un total de 108 actividades a ejecutar, reflejadas en 142 acciones, de las cuales realizaron 120, reprogramaron un total de 12 actividades, 10 de estas no fueron ejecutadas, lo que representa un 93% de cumplimiento en la ejecución del POA.

Observaciones:

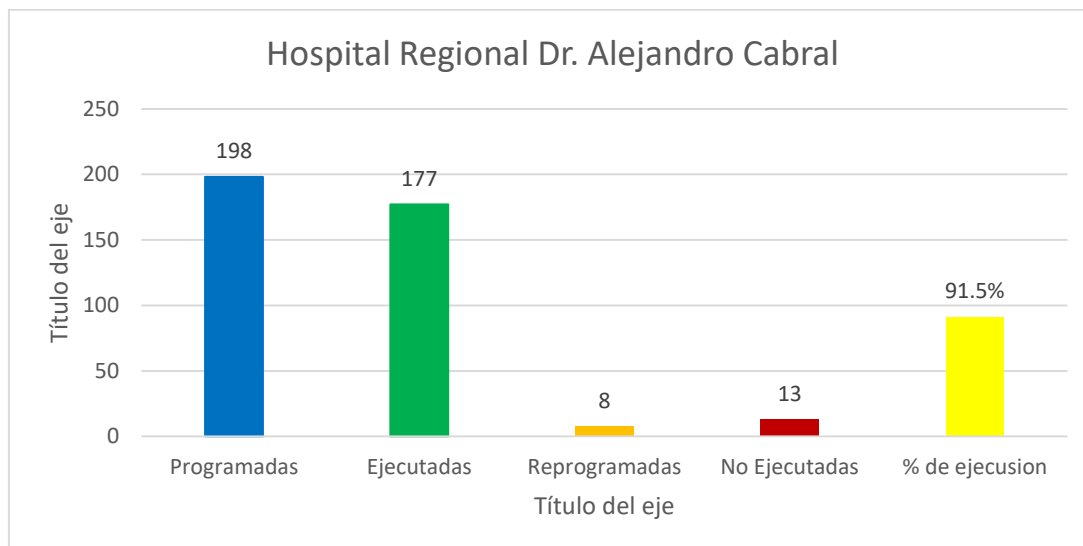
Aquí pudimos observar que las actividades estaban ejecutadas dentro del tiempo establecido y no presentaban tachaduras. Las actividades reprogramadas se debieron a que algunas de estas deben recibir acompañamiento del MAP y hasta la fecha no ha sido posible.



Para este segundo semestre El Hospital Municipal de Guayabal tenía plasmado un total de 110 actividades a ejecutar, reflejada en 147 acciones, 13 acciones fueron reprogramadas, no fueron ejecutadas 19, realizaron un total de 116 acciones, para un 86% de cumplimiento de sus actividades.

Observaciones:

En este centro de salud nos encontramos con un gran número de actividades no ejecutadas, correspondientes al área de maternidad. Dentro de las acciones reprogramadas se engloban las del área quirúrgica, ya que el quirófano del centro no está habilitado, ni cuenta con personal capacitado para brindar el servicio.

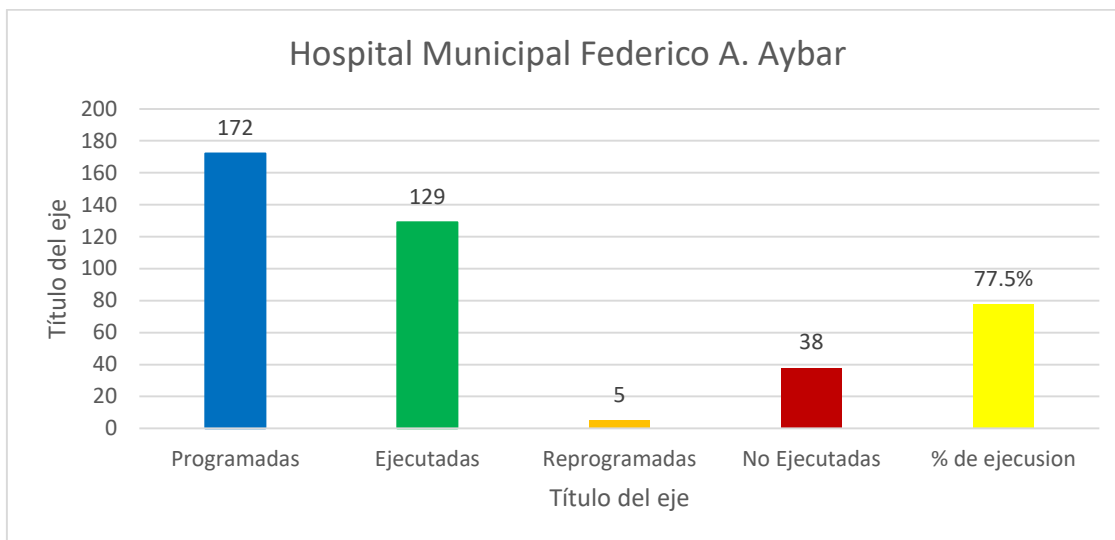


Para el segundo semestre El Hospital Regional Dr. Alejandro Cabral tenían programadas un total de 135 actividades, reflejadas en 198 acciones de las cuales ejecutaron 177, solo 8 fueron reprogramadas, de estas acciones 13 de estas acciones fueron fraccionadas por carecer de algún medio de verificación o por no utilizar los formularios estandarizados. Por lo que alcanzaron un 91.5% en la ejecución de las mismas.

Observaciones:

Cabe destacar que varias actividades fueron fraccionadas por carecer de información concernientes a las mismas.

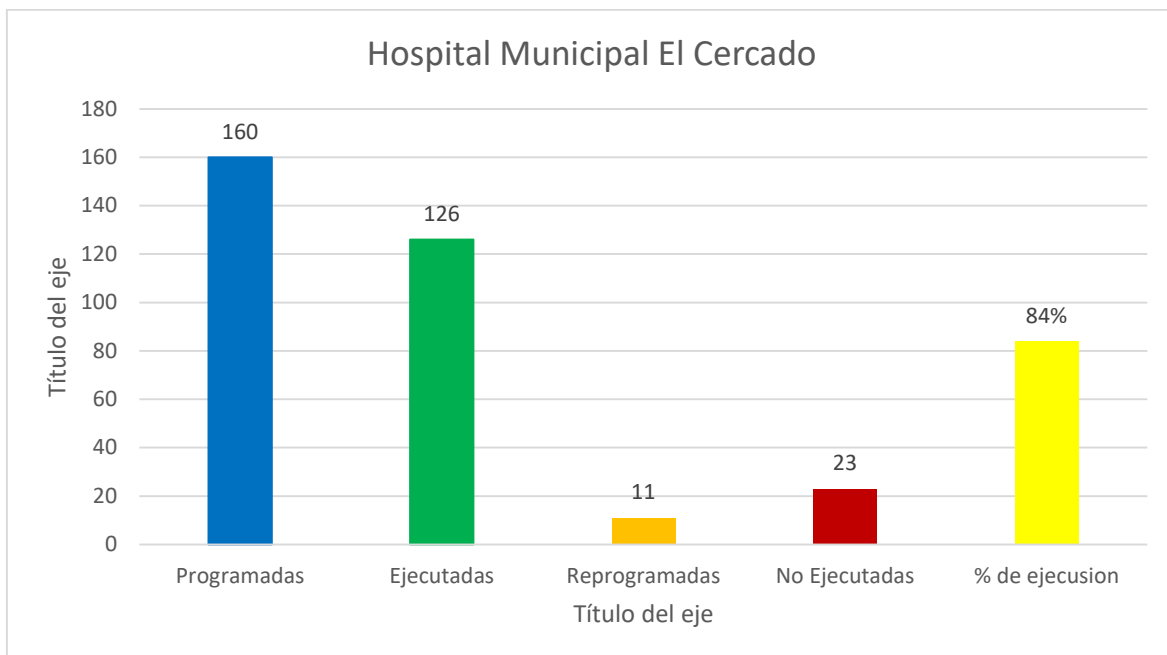
En comparación con el semestre anterior, este centro de salud presento un gran avance en la ejecución de sus actividades de manera oportuna, lo cual les favoreció en gran manera.



Para el segundo semestre este centro de salud tenían un total de 122 actividades a ejecutar, reflejada en 172 acciones de las cuales solo realizaron 129, de estas 5 fueron enviadas a reprogramación de manera oportuna y 38 no fueron ejecutadas, por lo que alcanzaron un 77.5% de cumplimiento.

Observaciones:

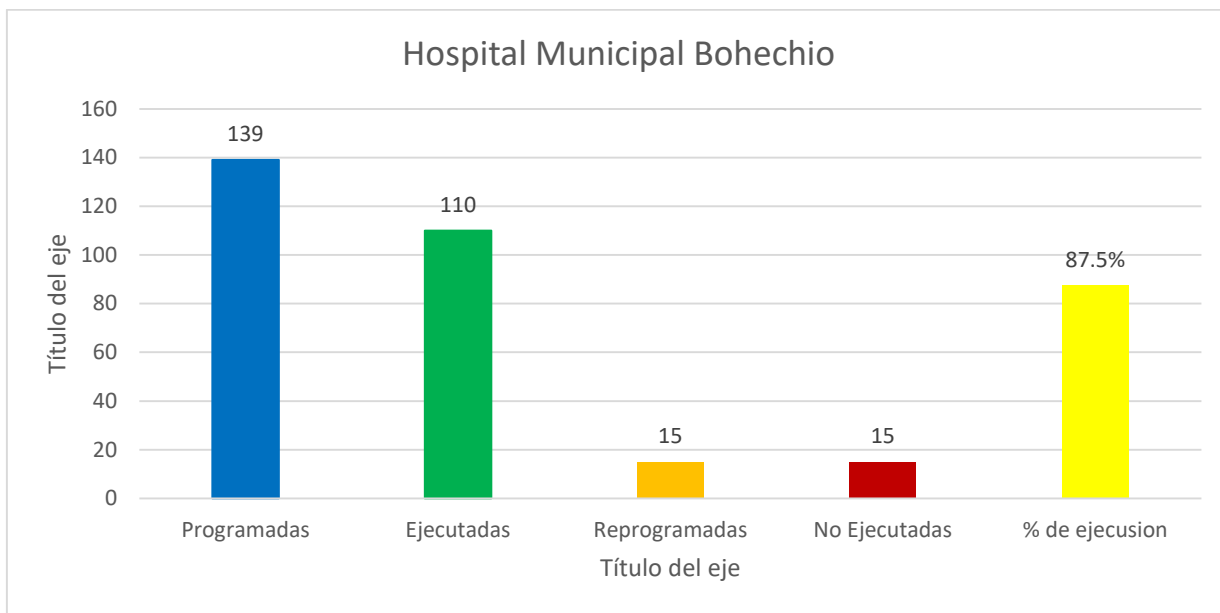
Cabe mencionar que, al momento de presentar las evidencias, algunos listados no contaban con el sello del hospital, medios de verificación incompletos, así como actividades carentes de información relevante alusiva al tema a tratar, y actividades sin medios de verificación. Debemos recalcar que la mayoría de las actividades faltantes corresponden al área materna infantil, por lo que se le sugiere poner un mayor empeño en la ejecución de las actividades del POA y que cada encargado de departamento se empodere en las actividades que le corresponden.



Para el segundo semestre El Hospital Municipal El Cercado tenía programadas un total de 114 actividades a ejecutar, reflejadas en 160 acciones de las cuales realizaron 126 acciones. De estas 11 fueron reprogramadas, 23 no fueron ejecutadas, por lo que podemos decir que alcanzaron un 84% de cumplimiento del POA.

Observaciones:

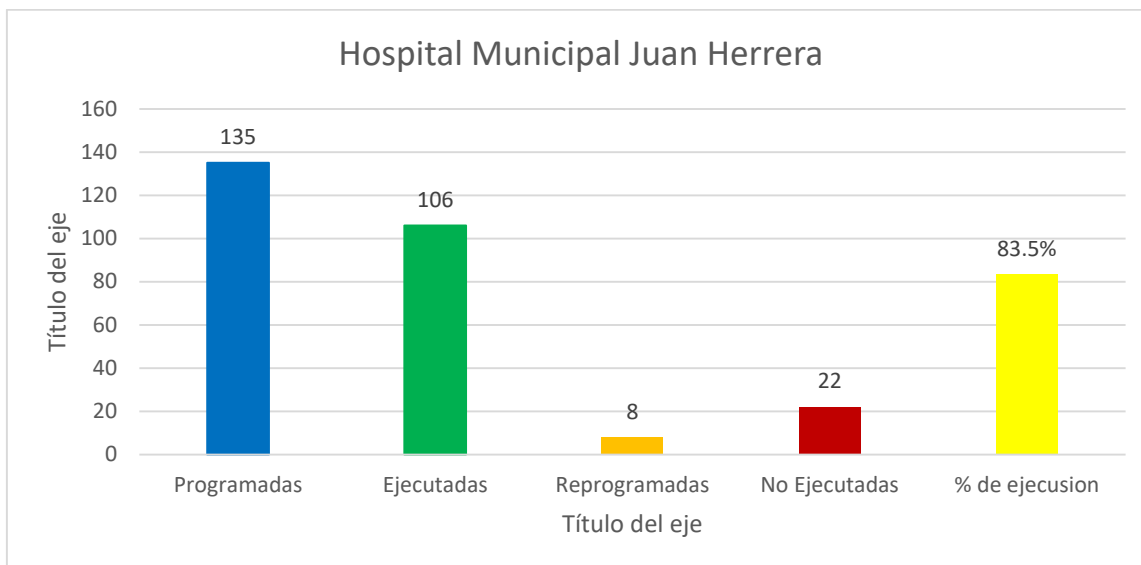
Al igual que el caso del hospital anterior pudimos observar que las actividades faltantes, corresponden al área materna infantil, ya que las mismas están a cargo de la directora del centro y esta no pudo ejecutarlas y tampoco delego la ejecución de las mismas al personal bajo su cargo.



Para el segundo semestre dicho centro de salud tenía plasmado en su POA, un total de 107 actividades a ejecutar, reflejadas en 139 acciones, de las cuales realizaron 110, de estas 15 fueron reprogramadas, no ejecutaron 15. Por lo que podemos decir que obtuvieron un 87.5% de cumplimiento en la ejecución de sus actividades.

Observaciones:

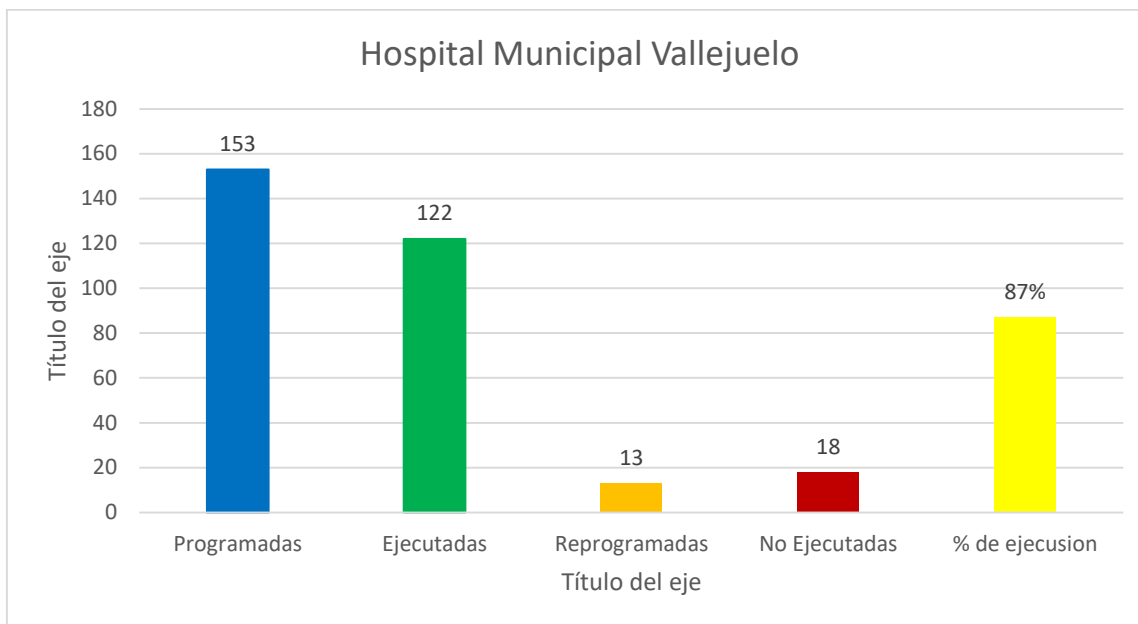
En este centro de salud nos encontramos que las actividades no ejecutadas corresponden al área administrativa, ya que la misma refiere que la mayoría de los informes debe realizarlo un contable y ella es administradora, la misma fue remitida al área administrativa del SRS para que le una reinducción en su área.



Para el segundo semestre este centro de salud tenía con un total de 102 actividades a ejecuta, reflejadas en 135 acciones, de las cuales realizaron 106, reprogramaron 8 actividades y 22 no se ejecutaron, lo que representa un 83.5% de cumplimiento en la ejecución del POA.

Observaciones:

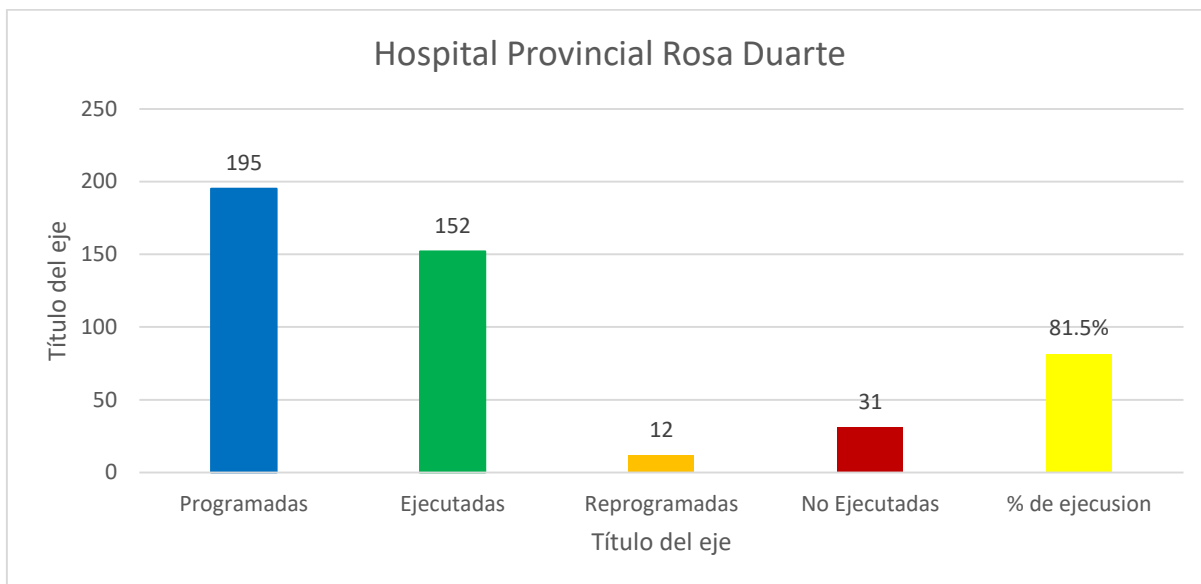
Al momento del monitoreo pudimos observar que las actividades faltantes corresponden a las áreas administrativa y materno infantil, ya que varias actividades no fueron ejecutadas por las encargadas de estos departamentos.



Para el segundo semestre dicho centro de salud tenía plasmado en su POA, un total de 111 actividades a ejecutar, reflejadas en 153 acciones, de las cuales realizaron 122, de estas 13 fueron reprogramadas, No ejecutaron 18 acciones, por lo que alcanzaron un 87% de cumplimiento.

Observaciones:

En este centro de salud nos encontramos con un gran número de actividades no ejecutadas, dentro de estas se fraccionaron todas las secciones de los comités y reuniones, ya que los listados de participación carecían del sello de la institución y otras porque los medios de verificación presentados, no poseen la información requerida según los objetivos planteados.

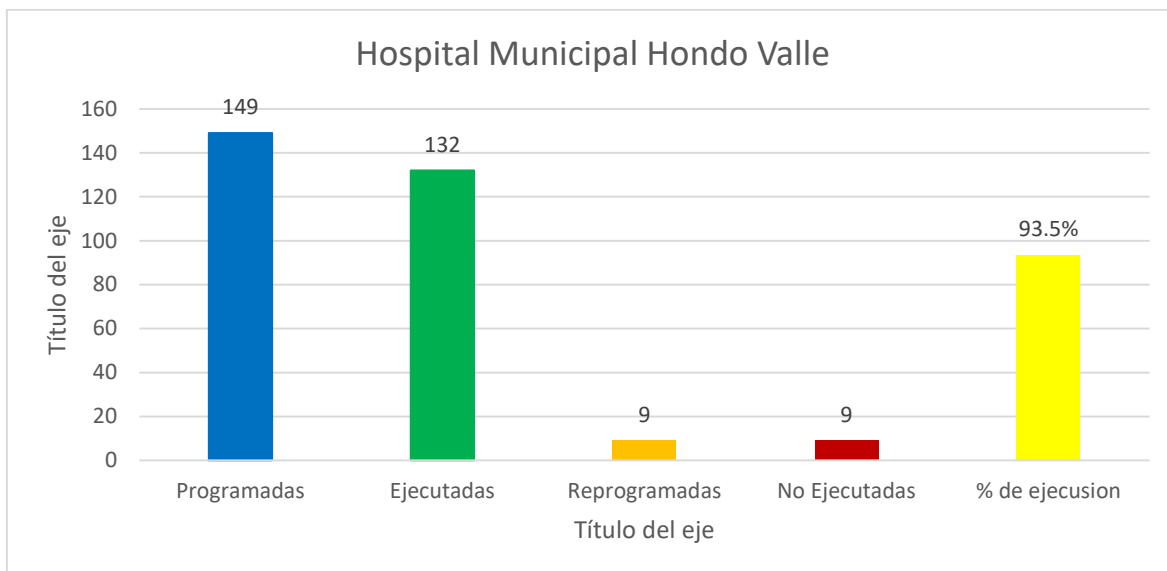


Para el segundo semestre este centro de salud cuenta con un total de 132 actividades a ejecutar, reflejada en 195 acciones, de las cuales solo ejecutaron 152, fueron reprogramadas 12, en ese mismo orden se evidencio que no fueron ejecutadas 31 actividades, por lo que alcanzaron un 81.5% de cumplimiento en la ejecución del POA.

Observaciones:

Al momento de la evaluación encontramos varios medios de verificación incompletos y la gran mayoría de los informes presentados, carecían de argumento o no guardaban relación con la actividad, como es el área de administración. Otras áreas que presentan dificultad para ejecutar sus actividades son ginecología y atención al usuario.

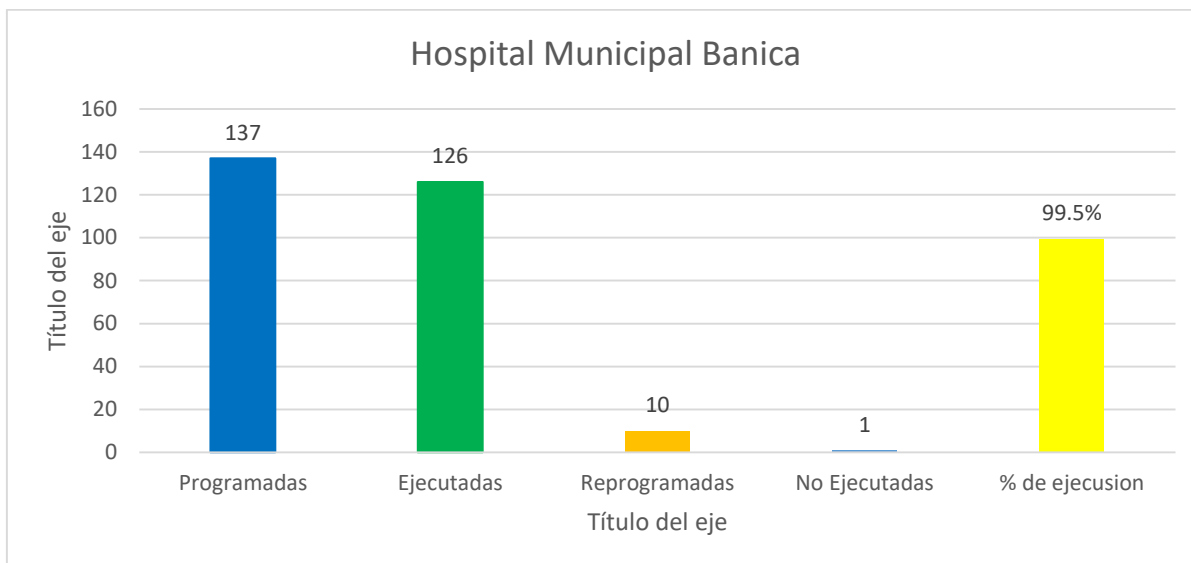
A pesar del apoyo brindado a este centro de salud, cuyo objetivo ha sido orientar a los encargados departamentales y al director sobre la importancia de la ejecución de las actividades del POA de manera oportuna, no hemos logrado un empoderamiento de dicho personal.



Para el segundo semestre dicho centro de salud tenía plasmado en su POA un total de 109 actividades a ejecutar, reflejada en 149 acciones, de las cuales realizaron 132, de estas 9 no fueron ejecutadas, reprogramaron un total de 9 acciones, por lo que alcanzaron un 63% de cumplimiento.

Observaciones:

Podemos decir que el nivel de avance de este centro en el último semestre fue muy favorable con relación al semestre anterior. Ya que las observaciones realizadas por el departamento de monitoreo y evaluación fueron acatadas, lo que pone en evidencia el buen desempeño en la ejecución de sus actividades.



Para el segundo semestre dicho centro de salud tenía plasmado en su POA, un total de 106 actividades a ejecutar, reflejada en 137 acciones, de las cuales realizaron 126, 10 acciones fueron reprogramadas, 1 no fue ejecutada, por lo que alcanzaron un 99.5% de cumplimiento.

Observaciones:

Cabe destacar que dicho centro de salud se encuentra en remodelación desde hace varios años y que las actividades reprogramadas, son debidas al deterioro de las áreas a quienes corresponden la realización de dichas acciones, como son el área quirúrgica y odontológica, respectivamente.

Cabe destacar que el buen desempeño en el cumplimiento de la ejecución del POA de los CEAS, ha sido más favorable para este segundo semestre, en comparación con el semestre anterior y lo mismo se debe en gran parte a las estrategias establecidas por el departamento de monitoreo y evaluación en conjunto con la división de planificación y desarrollo.

- ✓ Dentro de estas se encuentran la visita de los centros de salud en fechas establecidas a la regional para verificar y validar las acciones ejecutadas hasta la fecha.
- ✓ Revisión completa de formularios estandarizados, tanto por el SNS, como por el Servicio Regional y proceder a la eliminación de las versiones atrasadas.
- ✓ Mesas de trabajo con los centros que presentan bajo rendimiento en la ejecución de sus actividades.