

Formulario de Informe

DPD-FO-013

Fecha de Aprobación: 20/2/2023

FECHA:	09/01/2024
FECHA:	09/01/2024

DATOS GENERALES

Lugar: DCSNS □ SRS □ Hospital ☒ CPN □

*Nombre del lugar: Hospital Dr. Marcelino Vélez Santana

Área: División de Monitoreo y Evaluación

Nombre de la Actividad:

Autoevaluación Poa Octubre a Diciembre 2023

Código POA (Si aplica): 4.1.1.9.01

INTRODUCCIÓN

El siguiente informe corresponde al monitoreo y evaluación de la ejecución del Plan Operativo Anual (POA) del SNS del Cuarto Trimestre de Octubre a Diciembre 2023, donde el mismo nos presenta de forma detallada su ejecución de las actividades correspondiente de las dependencias del Hospital Dr. Marcelino Vélez Santana, según lo establecido.

OBJETIVO DEL INFORME

Monitorear el desempeño y cumplimiento de cada una de las actividades programadas del Plan Operativo Anual (poa) formulado para el año 2023.

METODOLOGIA (Si aplica)

Monitoreo presencial a cada uno de los departamentos, división y otras dependencias asignadas con actividades.

DESARROLLO / HALLAZGOS

El total de actividades programadas de Tercer Trimestre de Octubre a Diciembre 2023 fueron de Ciento y Tres (103), con un total de Ejecución de Ciento y una (101), No reportadas con un total de Dos (02), alcanzando un porcentaje de 98% de cumplimiento.

Las dependencias de la Dirección General alcanzaron un 100%

Las dependencias del Departamento Medico alcanzaron un 100 %

Las dependencias del Departamento Financiero alcanzaron un 95 %

Las dependencias del Departamento de Planificación y Desarrollo alcanzaron un 100 %

Las dependencias del Departamento de Recursos Humanos alcanzaron un 100 %

Las dependencias del Departamento Administrativo alcanzaron un 0 %

RESULTADOS / CONCLUSIONES

Seguir monitoreando los departamentos y sus dependencias el nivel de cumplimiento en términos de calidad de ejecución y medios de verificación aprobado por el SNS.



Formulario de Informe

DPD-FO-013

Fecha de Aprobación: 20/2/2023

El nivel de cumplimiento es a base de las entregas de las evidencias de las actividades que le corresponde a cada departamento y el mismo es evaluado a final de cada trimestre por el departamento de Monitoreo y Evaluación del Servicio Nacional de Salud (SNS).

RECOMENDACIONES



Instrucciones de llenado:

*Indique nombre del lugar: Este campo sólo aplica para SRS, Hospital y CPM

Elaborado poro

DEPTU. MUNI

Página 2 de 2