

INFORME DE EVALUACIÓN ANNUAL  
DE POA  
INSTITUCIONAL  
2023

HOSPITAL  
NACIONAL  
AHUACHAPÁN



DRA. CLAUDIA DUEÑAS  
DIRECTORA

PRESENTADO POR:  
**DR. JAVIER OSORIO**  
UNIDAD DE PLANIFICACIÓN INSTITUCIONAL

# INTRODUCCIÓN

**El presente informe de la ejecución de actividades programadas corresponde a la evaluación anual del Plan Operativo Anual 2023.**

**Así mismo, se presenta el grado de cumplimiento de cada una de las actividades con sus respectivas justificaciones del alcance o no, de lo establecido.**

**Se describirán los principales obstáculos encontrados para la ejecución de las actividades y, de ser necesario, deberá implementarse un plan de mejora para la reorientación o reprogramación de actividades que fueron posible ser realizadas, junto a estrategias institucionales que permitan la ejecución satisfactoria de las demás actividades programadas para el próximo año.**

# OBJETIVOS:

- Socializar la evaluación del POA institucional 2023.
- Analizar el porcentaje de ejecución de las actividades establecidas en el POA 2023.
- Elaborar un plan de mejora institucional si amerita, que garantice la ejecución de las próximas actividades, si amerita.

Objetivos / actividades	Indicadores	Meta Anual	Responsable	Trimestre 1			Trimestre 2			Trimestre 3			Trimestre 4			Supuestos Externos
				Prog	Real	%	Prog	Real	%	Prog	Real	%	Prog	Real	%	
Objetivo: Fortalecer el modelo de gestión para garantizar el trabajo coordinado y articulado																
Actividad: Reuniones de Comité Estratégico de gestión.	N° de reuniones realizadas / N° de reuniones programadas.	12	Dra. Claudia Dueñas/ Dr. Jaime Posada.	3	3	100%	3	3	100%	3	3	100%	3	3	100%	
Actividad: Supervisión y evaluación trimestral de POA institucional.	N° de supervisiones realizadas / N° de supervisiones programadas.	4	Dr. Javier Osorio	1	1	100%	1	1	100%	1	1	100 %	1	1	100%	
Actividad: Plan de Supervisiones institucional.	N° de planes de supervisión realizados / N° de planes de supervisión programados.	1	Dr. Jaime Posada	1	1	100%	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Actividad: Supervisiones al trabajo operativo institucional.	N° de supervisiones realizadas / N° de supervisiones programadas.	4	Dr. Jaime Posada	1	1	100%	1	1	100%	1	1	100%	1	1	100%	
Actividad: Reuniones de Sala Situacional.	N° de reuniones realizadas / N° de reuniones programadas.	24	Dra. Ligia Castillo	6	6	100%	6	6	100%	6	6	100%	6	6	100%	mencionar que se realizan 12 en concejo estratégico y 12 en comité
Actividad: Monitoreo de ejecución presupuestaria.	N° de informes realizados / N° de informes programados.	12	Licda. Claudia de Figueroa.	3	3	100%	3	3	100%	3	3	100%	3	3	100%	

Actividad: Monitoreo de procesos de gestión de adquisiciones y contrataciones institucional.	N° de informes realizados / N° de informes programados.	12	Ing. Adolfo Lemus.	3	3	100%	3	3	100%	3	3	100 %	3	3	100%	
Objetivo: Implementar un sistema de gestión de calidad, con enfoque en procesos.																
Actividad: Elaboración de procesos de mejora de la calidad.	N° de procesos realizados / N° de procesos programados.	12	Dra. Cristina Duarte	3	3	100%	3	3	100%	3	3	100%	3	3	100%	
Actividad: Supervisión de procesos de mejora en las diferentes áreas.	N° de informes de supervisión de procesos realizados / N° de informes de supervisión de procesos programados.	4	Dra. Cristina Duarte	1	1	100%	1	1	100%	1	1	100%	1	1	100%	
Actividad: Implementación de encuestas digitales de satisfacción al usuario.	N° de informes realizados / N° de informes programados.	4	Dra. Cristina Duarte	1	1	100%	1	1	100%	1	1	100%	1	1	100%	
Objetivo: Implementar y dar seguimiento a la Transformación Digital.																
Actividad: Implementación de nuevos módulos de SIS.	N° de informes realizados / N° de informes programados	1	Comité SIS/Equipo SIS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	100%	
Actividad: Seguimiento a la implementación de SIS.	N° de reuniones realizadas / N° de reuniones programadas.	4	Comité SIS/Equipo SIS	1	1	100%	1	1	100%	1	1	100%	1	1	100%	

Actividad: Implementación de estrategias digitales que conlleven a brindar una atención más oportuna y de calidad.	N° de estrategias elaboradas / N° de estrategias programadas.	4	Equipo SIS / Dr. Javier Osorio.	1	1	100%	1	1	100%	1	1	100%	1	1	100%	
Objetivo: Fortalecer las redes de salud para asegurar la entrega continua y complementaria de servicios de salud.																
Actividad: Monitoreo de abastecimiento de insumos y medicamentos	N° de informes realizados / N° de informes programados	12	Dr. José Magaña	3	3	100%	3	3	100%	3	3	100%	3	3	100%	
Actividad: Estrategia de entrega de medicamentos domiciliar.	N° de informes realizados / N° de informes programados.	12	Licda. Fátima Quintanilla / Auxiliar de Farmacia.	3	3	100%	3	3	100%	3	3	100%	3	3	100%	
Actividad: Evaluación y análisis de encuesta de satisfacción de dispensación de medicamentos	N° de informes realizados / N° de informes programados	12	Dra. Cristina Duarte / Licda. Fátima Quintanilla.	3	3	100%	3	3	100%	3	3	100%	3	3	100%	
Objetivo: Fortalecer la gestión de recursos humanos.																
Actividad: Elaboración del Plan de Formación y Capacitaciones	N° de planes realizados / N° de planes programados	1	Jefe RRHH	1	1	100%	-	-	-	-	-	-	-	-		
Actividad: Evaluación y seguimiento al desarrollo del plan de formación y capacitaciones	N° de informes realizados / N° de informes programados	4	Jefe RRHH	1	1	100%	1	1	100%	1	1	100%	1	1	100%	

Actividad: Evaluación al desempeño del personal de la institución.	N° de informes realizados / N° de informes programados.	2	Jefe RRHH				1	1	100%				1	1	100%	
Objetivo: Fortalecer los programas de salud de interés público en función de la salud universal.																
Actividad: Supervisión al proceso de atención relacionado a LNCC.	N° de supervisiones realizadas / N° de supervisiones programadas.	12	Dr. Mauricio Hernández/ Licda. Norma Celada	3	3	100%	3	3	100%	3	3	100%	3	3	100%	
Actividad: Monitoreo y seguimiento al cumplimiento de la normativa de atención a usuarias durante el embarazo, parto y puerperio.	N° de informes realizados / N° de informes programados	12	Dr. Mauricio Hernández/ Licda. Norma Celada	3	3	100%	3	3	100%	3	3	100%	3	3	100%	
Actividad: Monitoreo de procesos del Centro Recolector de Leche.	N° de informes realizados / N° de informes programados.	4	Comité de Lactancia Materna / Dra. Cristina Duarte.	1	1	100%	1	1	100%	1	1	100%	1	1	100%	
Actividad: Seguimiento a los procesos de atención de la Política Crecer Juntos.	N° de informes realizados / N° de informes programados.	12	Dr. Jimmy Guirola / Referente.	3	3	100%	3	3	100%	3	3	100%	3	3	100%	

Actividad: Análisis de la mortalidad en menores de 10 años hospitalizados por causas de interés epidemiológico.	N° de informes realizados / N° de informes programados	12	Dr. Jimmy Guirola.	3	3	100%	3	3	100%	3	3	100%	3	3	100%	
Actividad: Monitoreo de cumplimiento a las Normativas Neonatales vigentes.	N° de informes realizados / N° de informes programados	4	Dra. Arlen Garza	1	1	100%	1	1	100%	1	1	100%	1	1	100%	
Actividad: Capacitación y Evaluación semestral del Programa de Reanimación Neonatal y Transporte Crítico.	N° de informes realizados / N° de informes programados	2	Dra. Arlen Garza	1	1	100%	-	-	-	1	1	100%	-	-	-	

**Objetivo: Potenciar la intersectorialidad y la participación social.**

Actividad: Coordinar reuniones de grupos de autoayuda.	N° de reuniones realizadas / N° de reuniones programadas	12	Licda. Ana Luz de Merino/ Promoción de la Salud.	3	3	100%	3	3	100%	3	3	100%	3	3	100%	
Actividad: Educación continua a grupos de ECNT.	N° de informes realizados / N° de informes programados.	4	Licda. Ana Luz de Merino/ Promoción de la Salud.	1	1	100%	1	1	100%	1	1	100%	1	1	100%	
Actividad: Participación activa con el Gabinete Departamental.	N° de reuniones realizadas / N° de reuniones programadas	12	Dra. Claudia Dueñas / Dr. Javier Osorio.	3	0	0%	3	0	0%	3	0	0%	3	0	0%	Por las diversas actividades realizadas en nuestra institución se dificultó asistir a reuniones de gabinete



Objetivo: Fortalecer la Promoción de la salud, comunicación social y rendición de cuentas.																
Actividad: Elaboración del Plan de Promoción de la Salud.	N° de planes realizados / N° de planes programados.	1	Licda. Norma Celada / Promoción de la Salud.	1	1	100%	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Actividad: Seguimiento al cumplimiento de Plan de Promoción de la Salud.	N° de informes realizados / N° de informes programados.	4	Licda. Norma Celada / Promoción de la Salud.	1	1	100%	1	1	100%	1	1	100%	1	1	100%	
Actividad: Monitoreo y seguimiento a las plataformas digital de comunicación e información institucional.	N° de informes realizados / N° de informes programados	12	Licda. Karla Chicas	3	3	100%	3	3	100%	3	3	100%	3	3	100%	
Actividad: Socialización de memoria de labores.	N° de informes realizados / N° de informes programados	1	Dra. Claudia Dueñas.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	100%	
Objetivo: Mejorar la salud ambiental.																
Actividad: Elaboración de Plan de Saneamiento institucional, con enfoque preventivo de focos infecciosos.	N° de planes realizados / N° de planes programados.	1	Ing. Giovanna Vielman.	1	1	100%	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Actividad: Monitoreo de la adecuada segregación de desechos bioinfecciosos.	N° de informes realizados / N° de informes programados.	4	Ing. Giovanna Vielman.	1	1	100%	1	1	100%	1	1	100%	1	1	100%	

Actividad: Campañas de prevención de enfermedades vectoriales.	N° de informes realizados / N° de informes programados.	12	Ing. Giovanna Vielman.	3	3	100%	3	3	100%	3	3	100%	3	3	100%	
Objetivo: Fortalecer la gestión de respuesta ante emergencias sanitarias, pandemias y desastres.																
Actividad: Elaboración de Plan Contingencial de Emergencias y desastres.	N° de planes realizados / N° de planes programados.	1	Comité de desastres.	1	1	100%	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Actividad: Monitoreo y seguimiento al cumplimiento del plan contingencial de emergencias y desastres.	N° de informes realizados / N° de informes programados	4	Comité de desastres.	1	1	100%	1	1	100%	1	1	100%	1	1	100%	
Actividad: Realización de simulacros de incendios y desastres naturales.	N° de simulacros realizados / N° de simulacros programados	4	Comité de desastres.	1	1	100%	1	1	100%	1	1	100%	1	0	0%	Para el cuarto trimestre no se tenía programado ningún simulacro según lineamientos

# PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO:

<b>N° de actividades programadas</b>	<b>N° de Actividades realizadas</b>	<b>% de cumplimiento</b>	<b>Comentario</b>
39	37	100 %	Al cierre del año todas las actividades correspondientes cumplen con el 100% en lo programado ya que una de ellas no pude cumplirse (se explica en su justificación) y la otra por lineamientos no estaba programada (se explica en justificación).

