

MINISTERIO DE SALUD

Plan Operativo Anual

Año 2016

MONITOREO DE LA Programación de Actividades de Gestión AÑO 2016

No.	HOSPITAL: NAC. SALDAÑA.	Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			Supuestos/Factores Condicionantes para el éxito en el cumplimiento de los resultados esperados o metas	
						Prog.	Realiz	%	Prog.	Realiz	%	Prog.	Realiz	%	Prog.	Realiz	%		
1	Objetivo: Fortalecer acciones dirigidas a la reducción de la morbimortalidad en el curso de vida																		
1,1	Resultado esperado: Reducción de la morbi mortalidad																		
1.1.1	Elaborar proyecto de seguimiento domiciliario de pacientes diabéticos e hipertensos en la RISS Sur.	un proyecto	documento elaborado	documento validado y aprobado	Dirección HN Saldaña y Coordinador SIBASI Sur	1	1	100%											Coordinación en RISS
1.1.2	Socialización del Proyecto de Seguimiento	Proyecto Socializado al primer nivel SIBASI Sur	Numero de recursos capacitados/numero de recursos programados	Listados de Asistencia	Dirección HN Saldaña y Coordinador SIBASI Sur				1	Pend.									En SIBASI se está revisando documento.

1.1.3	Implementación del proyecto de seguimiento	proyecto en ejecución	informes elaborados/informes programados	Informes recibidos	SIBASI Sur/Dirección Saldaña							3	Pend.		3		0%	Empoderamiento de los Recursos con las necesidades de la Población. AUN NO HAN DEVUELTO DOC. DEL SIBASI.
1,2	Resultado esperado: Reduccion de la morbimortalidad materno infantil																	
1.2.1	Supervisión de la elaboración, aplicación y seguimiento a los planes contingenciales en periodos de vacaciones para la prevención de la MMMI	3	Planes supervisados/planes programados	Informe de resultados	Dirección/Planificación	1	1	100%	1	1	100%	1	1	100%				
1.2.2	Asegurar el monitoreo y la revisión de casos de la implementación efectiva de los códigos rojos y amarillo	4	informes elaborados/informes programados	Informe recibido	Dirección/Jefe de Ginecología	1	1	100%	1	1	100%	1	1	100%	1			Equipo médico empoderado con la estrategia
1.2.3	Supervisión del funcionamiento de la clínica de riesgo reproductivo	12	numero de informes enviados/ numero de informes programados	acta de supervisión	Dirección/consulta externa	3	3	100%	3	3	100%	3	3	100%	3		0%	Mensualmente envía informes Jefe de Cons. Ext.

1.2.4	Proveer de un monitor fetal a cada paciente en labor de parto	3	Equipo adquirido/compra programada	Equipo en uso	Dirección/Jefe de Ginecología	4	4	100%											4 Monitores ubicados en Trabajo de Parto.	
1.2.5	Supervisión del Análisis y al seguimiento estricto de los casos de muertes infantiles y perinatales con sus planes de mejora	12	supervisiones/supervisiones programadas	acta de supervisión	Dirección	3	3	100%	3	3	100%	3	3	100%	3	3	100%	3	0%	Comité de morbi morbilidad implementado. CASOS QUE SE PRESENTAN, son analizados e INFORMADOS.
1.2.6	Implementación de la estrategia canguro	1	Estrategia implementada	Reporte de la jefatura de Pediatría	División Médica	1	1	100%											Documento elaborado. (Dominio de la estrategia)	
2	Objetivo: Garantizar la seguridad del paciente																			
2,1	Resultado esperado: Proveer de cuidados directos óptimos																			
2.1.1	Gestionar la contratación de recurso médico y de enfermería para solventar la brecha existente para una cobertura asistencial óptima	1	Gestión realizada/gestion programada	Nota de gestión	Dirección	1	1	100%											A solicitud de División Médica.	
3	Objetivo: Mejorar la calidad de los procesos administrativos																			
3,1	Resultado esperado: Mejorar la comunicación interna y fomentar la coordinación intra institucional																			
3.1.1	Socialización del manual de comunicación interna	100 % de áreas inducidas	numero de áreas inducidas/numero de áreas programas	Listados de Asistencia	Recursos Humanos	1	0	0%											Documento en Revisión por parte de la Dirección. (Recurso a capacitar accesible).	

3.1.2	Seguimiento al Plan de Supervisión Hospitalaria	12	Supervisiones realizadas/Supervisiones programadas	Actas y planes de mejora	Dirección, Jefes de División, UOC	3	3	100%	3	3	100%	3	3	100%	3		Las Divisiones cuentan con los instrumentos de supervisión para c/área.
4	Objetivo: gestionar de forma oportuna los sistemas de apoyo administrativo que garanticen los insumos para la producción de los bienes y servicios que se brindan a la población.																
4,1	Resultado esperado: Contar con equipo confiable y oportuno para la atención del usuario.																
4.1.1	Supervisión al seguimiento estricto y monitoreo continuo del plan de mantenimiento preventivo del equipo médico y maquinaria hospitalaria	12	Numero de informes enviados/ numero de informes programados	informe recibidos	Administración	3	3	100%	3	3	100%	3	3	100%	3	0%	Biomédica tiene sus registros actualizados y cumplen sus metas. Mtto. Planta física y equipo básico han iniciado este proceso.

tjmr/U.
Planificación
2016



Dr. Raúl Roberto Castillo Durán.

Director.