0

Servicio Nacional de Salud
Dirección de Planificación y Desarrollo
Programación de actividades
2024

Cibao Central

HOSPITAL SIGIFREDO ALBA

Código	Actividades Programables Presupuestables	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	de Acc	io de Verificac	de Verific	Medio de Verificación 3	Responsable	Observaciones
1.1.1.1.01	Desarrollo de plan de acciones para el acondicionamiento de infraestructura, mantenimiento de equipos y equipamiento de las áreas de odontología EES			1			1			1		1		**4**	Plan			MANTENIMIENTO / ODONTOLOGIA	
1.1.1.2.01	Reunión Comité Fármaco Terapéutico (CFT) hospitalario y promoción del uso racional de los medicamentos			1			1			1			1	**4**	Listado de participación	Minuta		FARMACIA	Cada CEAS convocará reunión a su CFT y tomada sus acciones de lugar y se discutirá los temas relacionados de Medicamentos e Insumos y promoción del uso racional.
1.1.1.3.01	Conformación y/o actualización de clubes de donantes de sangre en EES				1				1			1		**3**	Reporte	Otros	EES Acta de formación. Captura de evidencias DLI	LABORATORIO	
1.1.1.3.02	Seguimiento al reporte mensual de INFOLAB	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	**12**	Reporte		Reporte al establecimiento de salud ARS. Captura de evidencias DLI	LABORATORIO	
1.1.2.1.01	Seguimiento Planificación Post Evento Obstétrico en los hospitales priorizados	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	**12**	Informe			MATERNIDAD	
1.1.2.1.02	Seguimiento a la planificación en las personas adolescentes en los CEAS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	**12**	Reporte		Reporte trimestral para los SRS	PLANIFICACION	
1.1.2.2.01	Elaboración de los planes de mejora de la metodología de Observación de la Práctica Clínica (OPC) según los resultados del monitoreo de calidad de los servicios en los CEAS priorizados				1					1				**2**	Plan		Plan de mejora	CALIDAD	
1.1.2.2.02	Análisis de los indicadores de la Sala Situacional Materno Neonatal de los CEAS			1			1			1			1	**4**	Informe			MATERNIDAD	
1.1.2.2.03	Seguimiento a la implementación de la Estrategia Código Rojo.				1			1			1			**3**	Informe			MATERNIDAD	
1.1.2.2.04	Monitoreo al apego a protocolo de atención en consulta prenatal.			1			1				1			**3**	Informe			MATERNIDAD	
1.1.2.2.05	Seguimiento a la Implementación de la Ruta de embarazadas con Sífilis y/o HIV.			1			1			1		1		**4**	Informe			MATERNIDAD	
1.1.2.2.06	Seguimiento al uso y correcto llenado de la historia clínica prenatal			1				1		1				**3**	Informe	Listado de participación	de verificación	MATERNIDAD	
1.1.2.2.07	Seguimiento al apego de los protocolos de trastornos hipertensivos en el embarazo.				1				1				1	**3**	Informe	Listado de participación		MATERNIDAD	
1.1.2.2.08	Talleres de prevención a infecciones nosocomiales personal de enfermería y conserjería de UCIN (Solo Provinciales)		1		1		1		1		1			**5**	Listado de participación	Informe			

1.1.2.2.09	Vigilancia sanitaria del agua potable de las UCIN.	1					1						1	**3**	Informe		Reporte muestras de cultivo	EPEDEMIOLOGIA	
1.1.2.2.10	Capacitación centros de segundo nivel en atención inmediata al RN			1				1		1				**3**	Listado de participación	Agenda		PEDIATRIA	
1.1.2.2.11	Seguimiento a los registro de vacunas en niños menores de 5 años	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	**12**	Reporte		Consolidado SRS/ Reporte CEAS	VACUNA	
1.1.2.2.12	Seguimiento al uso y correcto llenado de la Cédula de Salud del niño/niña .	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	**12**	Reporte		Reporte trimestral	PEDIATRIA	
1.1.2.2.14	Elaboración y seguimiento de los Planes de Mejora para la Reducción de la Mortalidad en la Primera Infancia			1			1			1			1	**4**	Plan	Informe	Plan de mejora	PEDIATRIA	
1.1.2.3.01	Seguimiento del registro en línea y entrega de los Certificados de Nacidos Vivos.			1			1			1			1	**4**	Informe		Remitir informe del SRS a MIA	ESTADISTICAS	
1.1.2.4.01	Elaboración y seguimiento de los Planes de Mejora para la Reducción de la Mortalidad en Adolescentes			1			1			1			1	**4**	Plan	Informe	Plan de mejora	MATERNIDAD	
1.1.2.4.02	Socialización de las Guías Nacionales de Atención Integral a la Salud de Adolescentes en el Sistema Informático de adolescentes(SIA)				1				1				1	**3**	Reporte				
1.1.5.2.01	Elaboración y/o actualización de los Planes de Emergencias y Desastres Hospitalarios			1										**1**	Informe	Plan Hospitalario de Emergencias y		EMERGENCIA	
1.1.5.2.02	Reunion del comité de emergencias para socializacion del plan Hospitalarios Emergencias de salud publica y desastres naturales con el personal del hospital.			1			1			1				**3**		Listado de participantes, Minuta		EMERGENCIA	
1.1.5.2.03	Simulacro para probar la funcionabilidad de los Planes de Emergencias y Desastres Hospitalarios.										1			**1**	Informe	Reporte, listado participantes		EMERGENCIA	
1.1.5.2.04	Reunión con el Comite Hospitalario de Emergencias y Desastres para preparar el Operativo de Navidad y Año Nuevo comité de emergencias												1	**1**	Listado de participantes, Minuta			EMERGENCIA	
1.1.5.2.05	Reunión con el Comite Hospitalario de Emergencias y Desastres para preparar el Operativo de Semana Santa comité de emergencias			1										**1**	Listado de participantes, Minuta			EMERGENCIA	
1.1.5.2.06	Reunión con el Comite Hospitalario de Emergencias y Desastres para respuesta a Temporada Ciclonica y Eventos Hidrometeorologicos comité de emergencias					1								**1**	Listado de participantes, Minuta			EMERGENCIA	
1.1.5.2.07	Reunión con el Comite Hospitalario de Emergencias y Desastres para respuesta a alta demanda asistencial comité de emergencias	1												**1**	Listado de participantes, Minuta			EMERGENCIA	

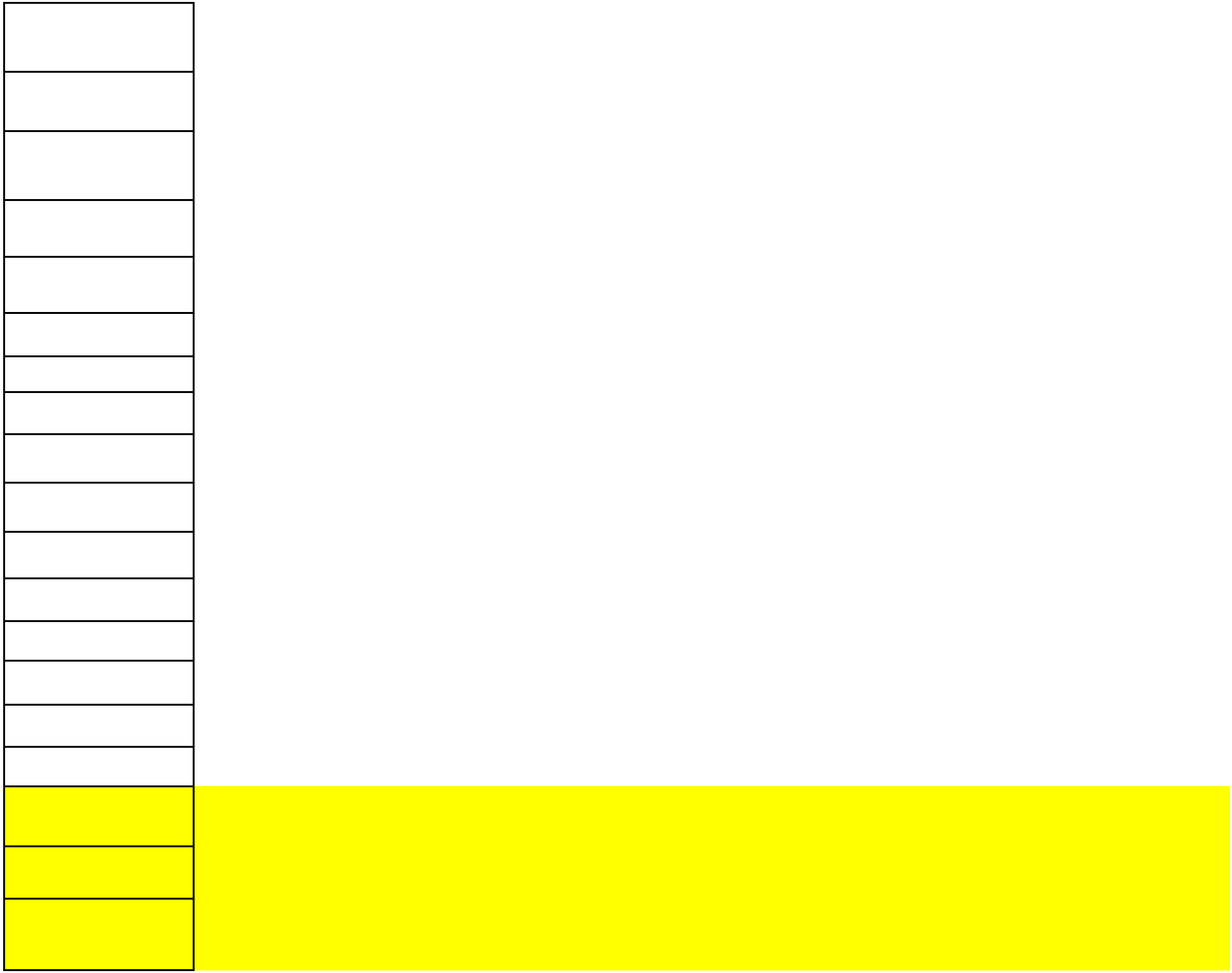
1.1.5.1.01	Implementación del Modelo hospitalario y flujos de Asistencia Emergencias y Urgencias			1			1			1			1	**4**	Reporte			EMERGENCIA	
1.1.5.1.02	Socializacion e implementación del RAC-Triaje en las Salas de Emergencias Centros Hospitalarios			1			1			1			1	**4**	Hoja de supervision. Reporte	Lista de participantes.		EMERGENCIA	
1.1.5.1.03	Implementación del procedimiento para la entrega, recibo y reposicion de carro de paro		1			1			1			1		**4**	Hojas de Supervision	Formularios de verificacion de Carro de	Los hospitales que no tienen carro de paro presentan una carta firmada por el director informando que no tienen carro de paro	EMERGENCIA	
1.1.5.1.04	Registro en el tablero de Indicadores de Gestión de las Salas de Emergencias de los Centros de Salud.			1			1			1			1	**4**	Reporte			EMERGENCIA	
1.1.5.1.05	Socialización de los procedimientos de traslado de pacientes					1					1			**2**	Listado de Participantes, Agenda			EMERGENCIA	
1.2.1.2.01	Gestión de la lista de espera quirúrgica	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	**12**	Informe	Reporte		QUIROFANO	
1.2.1.2.02	Elaboración de plan de mejora para la disminución de lista de espera					1					1			**2**	Informe Plan	Plan		QUIROFANO	
1.2.1.2.03	Utilizacion de la plataforma digital de lista de espera quirúrgica						1	1	1	1	1	1	1	**7**	Registro digital				
1.2.1.4.01	Autoverificación de cumplimiento formulario de inspección de Habilitación en los servicios de la cartera de servicios			1						1				**2**	Otros		Formulario de Inspección	ATENCION AL USUARIO	187 CEAS
1.2.1.4.02	Elaboración e implementación del plan de mejora para la habilitación de los Servicios de Salud, incluyendo no conformidades del MSP.				1						1			**2**	Otros		Plan de mejoras	ATENCION AL USUARIO	187 CEAS
1.2.1.4.03	Realizar de encuesta de satisfacción a los usuarios en la Plataforma Digital.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	**12**	Otros		Reporte Excel (plataforma digital)	ATENCION AL USUARIO	Aplica para los 165 hospitales que están activos en la plataforma y los establecimientos de PNA.
1.2.1.4.04	Elaboración de los planes de mejora de en base a los resultados obtenidos en la encuesta de satisfacción.						1							**1**	Plan		Plan de mejoras	ATENCION AL USUARIO	En todos los establecimientos que están activos en la plataforma de encuestas (especializados y PNA)
1.2.1.4.05	Seguimiento a la implementación de los planes de mejora de los EES.									1				**1**	Otros		Copia de los planes de mejora y evidencia de acciones ejecutadas	CALIDAD	En todos los establecimientos que están activos en la plataforma de encuestas.
1.2.1.4.06	Implementación de los grupos focales para determinar la calidad percibida del servicio			1			1			1				**3**	Listado de participación	Informe	El informe es de la reunión	CALIDAD/ ATENCION AL USUARIO	
1.2.1.4.07	Seguimiento al proceso de referencia y contrarreferencia de la Red.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	**12**	Otros		Reporte de Excel	ATENCION AL USUARIO	En todos los establecimientos de nivel especializado
1.2.1.4.08	Gestionar los buzones de sugerencias	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	**12**	Informe			ATENCION AL USUARIO	En todos los establecimientos.
1.2.1.5.01	Reuniones del comité de mejora continua de la calidad en la atención y seguridad del paciente para establecer avances, logros, resultados e indicadores.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	**12**	Minuta	Otros	Acta constitutiva	CALIDAD	
1.2.1.5.02	Elaborar el programa de capacitación en protocolos de practica clínica del MSP, para cada área y servicio.	1												**1**	Minuta	Otros	programa		
1.2.1.5.03	Capacitación Protocolos Clínico MSP a médicos generales, especialistas, residentes, bioanalista, enfermeras y Psicólogos que apliquen a cartera de servicio y al protocolos.			1						1				**2**	Listado de participación				

1.2.1.5.05	Automonitoreo de la completitud de los expedientes clínicos y apegos protocolos Maternos neonatales, infantil, epidemiologia utilizando las herramientas institucionales de calidad de los Servicios.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	**12**	Otros		Formulario	EPIDEMIOLOGIA	CEAS generales y maternos
1.2.1.5.06	Automonitoreo Aplicación de lista de verificación de completitud de Expediente clínico	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	**12**	Reporte			EPIDEMIOLOGIA	
1.2.1.5.07	Automonitoreo Correcta Aplicación de la Lista de Verificación de la Seguridad en Cirugía	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	**12**	Reporte			EPIDEMIOLOGIA	
1.2.1.5.08	Autoevaluación comité de mejora continua de la calidad en la atención y seguridad del paciente							1					1	**2**	Otros		Formulario	CALIDAD	
1.2.1.5.10	Reporte de avance del Plan de Mejora de la Calidad en los Servicios de Salud							1					1	**2**	Informe	Plan		CALIDAD	
1.2.1.5.11	Reuniones del Comité de Control y Prevención de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS)	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	**12**	Minuta	Listado de participación		EPEDEMIOLOGIA	
1.2.2.2.01	Seguimiento al plan de mejora de las evaluaciones de la calidad de los servicios de nutrición			1			1			1			1	**4**	Plan		El plan de seguimiento	NUTRICION	
1.2.2.3.01	Auto evaluación del Comité de control y prevención de infecciones Asociadas a la atención en salud.						1					1		**2**	Otros		Formulario	BIOSEGURIDAD	
1.2.2.3.02	Reporte de Indicadores, Calidad de los Servicios de Salud	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	**12**	Reporte			CALIDAD	
1.2.2.3.03	Capacitación en Humanización de los Servicios de Salud a profesionales y técnicos de los Establecimientos de Salud priorizados						1							**1**	Listado de participación		Programa	RR.HH	
1.2.2.3.05	Reuniones del Comité de Bioseguridad Hospitalario	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	**12**	Listado de participación	Minuta	Acta de Reunión	BIOSEGURIDAD	
1.2.2.3.06	Capacitación en la Guía de Limpieza y Desinfección de Superficies Hospitalarias del Ministerio de Salud, dirigido al personal de Limpieza del EES		1			1			1			1		**4**	Listado de participación	Fotos		BIOSEGURIDAD	
1.2.2.3.07	Implementación de los procesos de bioseguridad hospitalaria	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	**12**	Informe			BIOSEGURIDAD	
1.2.2.3.08	Elaboración de los planes de mejora a partir de los resultados de evaluación de procesos de bioseguridad hospitalaria		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	**11**	Plan			BIOSEGURIDAD	
1.2.2.3.09	Implementación de los planes de mejora de evaluación de procesos de bioseguridad hospitalaria						1			1			1	**3**	Plan Informe			BIOSEGURIDAD	
1.2.2.3.10	Seguimiento a los planes de mejora de evaluación de procesos de bioseguridad hospitalaria			1			1			1			1	**4**	Plan			BIOSEGURIDAD	
1.2.2.3.11	Notificación oportuna de las enfermedades bajo vigilancia epidemiológica	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	**12**	Reporte			EPIDEMIOLOGIA	
1.2.2.3.12	Capacitación en Lavado e Higiene de Manos, dirigido a todo el personal del EES			1			1			1			1	**4**	Listado de participación	Fotos	Informe	BIOSEGURIDAD	
1.2.2.3.13	Automonitoreo del sistema de vigilancia y control hospitalario de infecciones Asociadas a la atención	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	**12**	Otros		Formulario	EPIDEMIOLOGIA	
1.2.2.4.01	Socialización del manual de procedimiento de hostelería hospitalaria						1							**1**	Listado de participación			HOSTELERIA	

1.2.2.4.02	Implementación del procedimiento de hostelería hospitalaria							1	1	1	1	1	1	**6**	Informe			HOSTELERIA	
1.2.2.5.01	Gestionar los QDSR de los usuarios, canalizando hasta dar respuesta al mismo.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	**12**	Otros		Reporte de Excel	ATENCION AL USUARIO	
1.2.2.5.02	Seguimiento a la actualización de las carteras de servicio de los establecimientos.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	**12**	Reporte				
1.2.2.5.03	Organizar las citas a consultas externas para que todo los usuarios lleguen con una consulta programada.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	**12**	Reporte			ATENCION AL USUARIO	
1.2.2.5.04	Garantizar la actualización diaria de la plataforma para validar la atención de los usuarios con citas programadas por call center de gestión de citas del SNS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	**12**	Reporte		Reporte Excel (plataforma digital)		
2.2.2.1.01	Diagnostico situacional de la conformación de los comités hospitalarios	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	**12**	Informe			CALIDAD	
2.2.2.1.02	Conformación de los comité Hospitalarios	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	**12**	Otros		Matriz de DCH		
2.2.2.1.03	Sesiones de los comités hospitalarios	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	**12**	SRS: Informe Hospitales: Listados de			CALIDAD	
2.2.4.1.01	Aplicación de Bioseguridad en CEAS (formulario DCH-FO-035)			1			1			1			1	**4**	Otros		Formulario	BIOSEGURIDAD	
2.2.4.1.02	Supervisión de la ruta sanitaria en el EES			1			1			1			1	**4**	Reporte			BIOSEGURIDAD	
2.2.4.1.03	Automonitoreo las medidas de políticas de bioseguridad hospitalarias.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	**12**	Otros		Formulario	BIOSEGURIDAD	
3.1.1.1.01	Sesiones de trabajo para revisar los requerimientos de solicitudes de novedades			1			1			1				**3**	Listado de participación	Minuta		RR.HH	
3.1.1.1.02	Sesiones de trabajo para identificar causas de rotación en los establecimientos de salud			1			1			1			1	**4**	Listado de participación	Reporte		RR.HH	
3.2.1.1.01	Ejecución Plan de Capacitación SRS-2024			1	1	1	1	1	1	1	1	1		**9**	Listado de participación			RR.HH	
3.2.1.1.02	Detección necesidades capacitación por departamento SRS y CEAS-Plan 2025									1				**1**	Reporte			RR.HH	
3.2.1.1.03	Elaboración del Plan de Capacitación SRS-2025											1		**1**	Plan			RR.HH	
3.2.1.2.01	Seguimiento a la evaluación de desempleo 2024				1			1			1			**3**	Minuta	Listado de participac		RR.HH	
3.2.1.2.02	Entrega de Plantillas de la Planificación de RRHH 2025						1							**1**	Otros		Plantillas del MAP	RR.HH	
3.2.1.2.03	Encuesta de clima laboral o Desarrollo Plan de Clima Laboral, (Según aplique)									1				**1**	Otros		Informe o Plan enviado por el MAP	RR.HH	Las regionales o centros que presentaron plan en el 2022, debe realizar la encuesta en el 2023, las que hicieron la encuesta en el 2022, deben presentar plan
3.2.1.3.01	Seguimiento al Registro y Control de solicitudes de Seguros Médicos para Padres.			1			1			1			1	**4**	Otros		Reporte SUIR PLUS / En el caso de los Hospitales la regional debe generar el reporte de SURPLUS para fines de evidencia para monitoreo	RR.HH	Se realizará un taller en febrero del 2022, por parte del Área de Relaciones laborales. A partir de este taller, RRHH de los SRS deben llevar este proceso con el acompañamiento de RRHH de la Sede Central
3.2.1.3.02	Implementación del Proceso de Auditoría Médica			1			1			1			1	**4**	Reporte			AUDITORIA	Relaciones Laborales de la Sede -Suministrar política. Explicar a los CEAS en que consiste el informe
3.2.1.3.03	Elaboración de reporte y seguimiento de incidentes laborales.			1			1			1			1	**4**	Otros		Matriz Estandarizada	SALUD OCUPACIONAL	Se realizara un taller de capacitación para manejar esta actividad. Lo realizara el Área de Salud Ocupacional.
3.2.1.3.04	Elaboración de reporte y seguimiento del personal pasivo por enfermedad.			1			1			1			1	**4**	Reporte	Otros	Matriz Estandarizada	SALUD OCUPACIONAL	El área de Salud Ocupacional suministrará modelo de reporte para realizar esta actividad.
3.2.1.3.05	Registro de subsidio por enfermedad común			1			1			1			1	**4**	Otros		Matriz Estandarizada con todos completados	SALUD OCUPACIONAL	El área de Salud Ocupacional suministrará modelo de reporte para realizar esta actividad.

3.2.1.3.06	Implementación del Sistema de Seguridad y Salud en la Administración Publica (SISTAP)						1						1	**2**	Informe			SALUD OCUPACIONAL	El área de Salud Ocupacional suministrará contenido del informe para realizar esta actividad. El formato de informe esta estandarizado.
3.2.1.3.07	Instrumentación de expedientes de pago de prestaciones laborales y desvinculaciones			1			1			1			1	**4**	Otros		Reporte emitido por Relaciones Laborales Sede Central/(para el Servicio Regional) / Reporte emitido por RRHH de la regional	RR.HH	
3.2.1.4.01	Evaluación de Metodología de Gestión Productiva	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	**12**	Informe		Informe con autodiagnóstico	DIRECCION	
3.2.1.4.02	Plan de mejora a partir de los resultados de la evaluación de la metodología de gestión productiva	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	**12**	Informe			DIRECCION	
3.2.1.4.03	Seguimiento a los planes de mejora de la MGP			1			1			1			1	**4**	Informe			DIRECCION	
3.2.1.4.04	Autodiagnóstico conforme la metodología de la gestión productiva			1										**1**	Reporte			DIRECCION	
3.2.1.4.05	Elaboración del plan de mejora a partir de los resultados del autodiagnóstico de la MGPSS				1	1								**2**	Plan			DIRECCION	
3.2.1.4.06	Implementación del plan de mejora a partir de los resultados del autodiagnóstico de la MGPSS						1			1			1	**3**	Plan Informe			DIRECCION	
4.1.1.2.01	Implementación de la mejora en la gestión documental en el CEA						1			1				**2**	Informe			ACTIVO FIJO	
4.1.1.2.02	Actualización del inventarios de Activos Fijo CEAS						1						1	**2**	Otros		Plantillas de Activo Fijo Estandarizado	ACTIVO FIJO	
4.1.1.2.03	Auditoría de cumplimiento de las políticas de administración de bienes en EES			1			1			1			1	**4**	Reporte			ACTIVO FIJO	
4.1.1.3.01	Actualización de portales web			1			1			1			1	**4**	Reporte	Fotos		TECNOLOGIA	
4.1.1.3.02	Soportes incidencias tecnológicas atendidas			1			1			1			1	**4**	Reporte			TECNOLOGIA	
4.1.1.3.03	Inventario de activos tecnológicos			1			1			1			1	**4**	Reporte			TECNOLOGIA	
4.1.1.4.01	Elaboración del Plan de Mantenimiento Preventivo de equipos en los establecimientos de salud.	1												**1**	Plan			MANTENIMIENTO	
4.1.1.4.02	Seguimiento al plan de mantenimiento de preventivo en el EES							1					1	**2**	Informe			MANTENIMIENTO	
4.1.1.5.01	Supervisión del plan de mantenimiento del CEA (SISMAP 100)							1					1	**2**	Otros		1 Reporte Semestral	MANTENIMIENTO	
4.1.1.12.01	Cumplimiento de los análisis y rediseño de estructura organizativa coordinada por el MAP y Desarrollo Institucional SNS											1		**1**	Otros		Resolución de estructura organizativa o de manual de organización y funciones.		
4.1.1.7.01	Implementación de la CCC (si está priorizado)								1					**1**	Otros		Resolución aprobatoria	CALIDAD	
4.1.1.7.02	Seguimiento a los indicadores comprometidos en la CCC			1			1			1			1	**4**	Otros		Reporte de monitoreo indicadores CCC (plantilla de Excel)	CALIDAD	
4.1.1.7.03	Elaboración/actualización de autodiagnóstico CAF					1								**1**	Otros		Autodiagnóstico guía sector salud	CALIDAD	
4.1.1.7.04	Elaboración de plan de mejora CAF							1						**1**	Otros		Plan de Mejora	CALIDAD	
4.1.1.7.05	Seguimiento al plan de mejora CAF anterior					1								**1**	Otros		Informe de implementación plan de mejora (ejecución	CALIDAD	
4.1.1.7.06	Elaboración del informe de autodiagnóstico y entrega de sistema afinado de puntuación CAF						1							**1**	Otros		Informe de autodiagnóstico incluyendo sistema de puntuación completado	CALIDAD	
4.1.1.7.07	Firma de Acuerdo de Evaluación Desempeño Institucional, alineado al plan de mejora CAF (solo aplica si hay cambio de MAE)								1					**1**	Otros		EDI		
4.1.1.7.08	Ejecución de las sesiones del Comité de Calidad del CEAS		1			1			1			1		**4**	Listado de participación			CALIDAD	
4.1.1.10.01	Elaboración del Plan Operativo Anual 2025							1	1					**2**	Plan	Listado de participac		PLANIFICACION	
4.1.1.10.02	Elaboración de la memoria institucional 2024						1					1		**2**	Memoria			PLANIFICACION	

4.1.1.10.03	Autoevaluación del POA 2024	1			1			1			1			**4**	Informe	Listado de participac	MEP enviado a DCSNS	PLANIFICACION	Todos los SRS/ Entregar 21 días calendario luego finalizar el monitoreo de los hospitales.
4.1.1.10.04	Consolidación y validación de la plantilla SNCC F053 para el Plan Anual de Compras y Contrataciones								1					**1**	Otros		Registro Digital	COMPRAS	Todos los SRS
4.1.1.10.05	Formulación del presupuesto 2025								1					**1**	Listado de participación	Minuta		PLANIFICACION	Todos los SRS
4.1.1.10.06	Levantamiento de los proyectos y necesidades de cooperación de la Red SNS	1												**1**	Otros		Reporte/Matriz	PLANIFICACION	
4.1.1.14.01	Identificación de buenas practicas en función del programa de Innovación para el EES.										1			**1**	Otros		Formulario de innovación completado y sometido al programa.	CALIDAD	
4.1.2.1.01	Seguimiento al cumplimiento de los indicadores SISCOMPRA CEAS	1			1			1			1			**4**	Reporte			COMPRAS	
4.1.2.1.02	Siguiente y/o actualización a la conformación de los comité de compra hospitalario						1						1	**2**	Reporte	Otros	acta de conformación	DIRECCION	
4.1.2.1.03	Seguimiento al registro de los hospitales en el portal transaccional (Si tiene portal)					1					1			**2**	Reporte				
4.1.2.2.01	Rendir oportunamente las cuentas de anticipos financieros para su regulación en el período			1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	**10**	Reporte		En las ORS aplica para la regulación de sus fondos y para su intervención en la	ADMINTRACION	
4.1.2.2.02	Asegurar el reporte oportuno de facturación eficiente de ingresos por las diferentes fuentes de financiamiento.	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	**15**	Informe			ADMINTRACION	
4.1.2.2.03	Rendir oportunamente las informaciones concernientes a los indicadores de ingreso, facturación. nómina, deuda e ingresos de odontología	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	**12**	Reporte			ADMINTRACION	
4.1.2.2.04	Reportar oportunamente las informaciones financieras que alimentan el sistema de indicadores, fundamentas en el registro sistemático de las transacciones sosteniendo la calidad del dato.	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	3	**17**	Reporte			ADMINTRACION	
4.1.2.2.05	Reportar la ejecución presupuestaria consolidada de ingresos y egresos proveniente de las diferentes fuentes de financiamiento.	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	3	**17**	Reporte		En las ORS aplica para sus registros y el seguimiento a los establecimientos	ADMINTRACION	
4.1.2.2.06	Cargar oportunamente las informaciones financieras cumpliendo con los criterios de calidad dispuestos por las normativas para que estén disponible a la ciudadanía.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	**12**	Reporte			OAI	
4.1.2.2.07	Realizar el cierre de las operaciones del año fiscal de acuerdo con las normativas emitidas por la DIGECOG.												1	**1**	Informe			ADMINTRACION	
4.1.2.3.01	Elaboración de los Estados Financieros y sus notas de referencia.				1	1	1	1	1	1	1	1	1	**9**	Otros		Estados Financieros	ADMINTRACION	
4.1.2.3.02	Relación de activo fijo	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	**12**	Otros		Informe de Activo Fijo	ACTIVO FIJO	
4.1.2.4.01	Análisis del comportamiento de las objeciones médicas y administrativas	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	**12**	Informe			AUDITORIA	
4.1.2.4.02	Elaboración de los planes de mejora para la disminución de las objeciones médicas, administrativas y el incremento de la facturación de los CEAS, en coordinación de los SRS los centros de salud.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	**12**	Plan		El plan de mejora	AUDITORIA	
4.1.2.4.03	Implementación de los planes de mejora para la disminución de las objeciones médicas, administrativas y el incremento de la facturación de los CEAS.				1	1	1	1	1	1	1	1	1	**9**	Plan Informe			AUDITORIA	

4.1.2.4.04	Seguimiento a la ejecución de planes de mejora para la disminución de las objeciones médicas, administrativas y el incremento de la facturación del CEA.			1			1			1			1	**4**	Plan		El plan de mejora	AUDITORIA	
4.1.3.1.01	Implementación del Manual de Identidad Hospitalaria.				1			1			1			**3**	Reporte		El centro debe garantizar la disponibilidad de fondos para la implantación del manual (vía PACC2024)	COMUNICACIONES	
4.1.3.2.01	Reporte de las quejas, denuncias, reclamaciones y sugerencias (QDRS), recibidas mediante el Sistema 311,			1			1			1			1	**4**	Reporte			ATENCION AL USUARIO	Reporte Trimestral (Enviar OAI Sede Central). Valido para las que tengan responsable de acceso a la información (RAI)
4.1.3.2.02	Creación y socialización de la Matriz de Responsabilidad dirigida a los directores y encargado departamentales.	1					1					1		**3**	Listado de participación	Fotos		OAI	Deben estar incluidos todos los directores, encargados oh personal encargado de suministrar las informaciones de la regional (Enviar OAI Sede Central). Valido para las que
4.1.3.2.03	Capacitación Sistema 311		1								1			**2**	Listado de participación				(Enviar OAI Sede Central). Valido para las que tengan responsable de acceso a la información
4.1.3.2.04	Capacitación de Acceso a la Información Pública.					1								**1**	Listado de participación			OAI	Valido para las que tengan responsable de acceso a la información (RAI)
4.1.3.4.01	Diagnóstico de impacto ambiental.			1				1				1		**3**	Reporte		Reporte de medición Huella de carbono (coordinado con el Comité de Gestión Ambiental	BIOSEGURIDAD	
4.1.3.4.02	Campaña de sensibilización uso responsables agua y energía eléctrica.			1			1				1			**3**	Otros		Briefing de campaña/ Publicaciones en medios sociales y en medios internos	COMUNICACIONES	
4.1.3.4.03	Campaña de sociabilización sobre los derechos de las personas con discapacidad.											1		**1**	Otros		Briefing de campaña/ Publicaciones en medios sociales y en medios internos	COMUNICACIONES	Esta campaña debe terminar el 3 de diciembre (día de la discapacidad).
4.1.2.3.02	Crear un reporte de Análisis de Comportamiento de pago.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	**12**	Reporte			ADMINTRACION	
		46	**44**	**86**	**56**	**54**	**97**	**60**	**57**	**91**	**61**	**58**	**90**	**800**					

Justificación o comentario