



# Evaluación Resultados POA 2023

Informe SNS  
Trimestre 3-2023

# Contenido

---



**1**

**Dirección Central SNS**

**2**

**Servicios Regionales  
de Salud y Hospitales**

**3**

**Evaluación POA 2023**



## El camino que hemos recorrido juntos

"El trabajo en equipo es la capacidad de trabajar juntos hacia una visión común. La capacidad de dirigir los logros individuales hacia los objetivos de la organización. Es el combustible que permite que la gente normal logre resultados poco comunes. –Andrew Carnegie".

# Introducción

El Plan Operativo Anual (POA) 2023 constituye la desagregación operativa del Plan Estratégico Institucional 2021-2024, alineado a la Estrategia Nacional de Desarrollo 2030, el Plan Nacional Plurianual del Sector Público y el Plan de Gobierno 2020-2024. Contiene los objetivos, productos, indicadores, metas, cronogramas, resultados esperados y actividades que se impulsaron al finalizar el año 2023, vinculado con el presupuesto institucional, a fin de concretar lo planificado en función de las capacidades y la disponibilidad real de los recursos.

Por lo que evaluar periódica y sistemáticamente los progresos del POA es una tarea que garantizará que las autoridades, puedan disponer de informaciones que le faciliten la toma de decisiones de forma pertinente y oportuna.

El monitoreo es el acompañamiento sistemático y periódico de la ejecución de una actividad o proceso para verificar el avance hacia la ejecución de una meta. La evaluación en cambio, es el proceso sistémico y objetivo que verifica la eficacia, eficiencia y efectividad de los planes; a la luz de sus objetivos, en cada una de las dimensiones de ejecución y obtención de resultados.

Este documento describe la aplicación de las acciones contenidas en el Plan de Monitoreo y Evaluación (PME) sobre la ejecución Plan Operativo Anual (POA) de la Dirección Central del Servicio Nacional de Salud y los Servicios Regionales de Salud.

El Sistema de Monitoreo tiene como objetivo acompañar el comportamiento del proceso de ejecución en relación a:

- (i) La ejecución de las actividades programadas;
- (ii) La congruencia de la ejecución presupuestaria en relación a las actividades programadas; y,
- (iii) El alcance de los Productos previstos en el plan.



**SNS**  
SERVICIO NACIONAL  
DE SALUD

# **Dirección Central SNS**



**SNS**  
SERVICIO NACIONAL  
DE SALUD

# Oportunidad de Reporte

| Direcciones DCSNS  | A tiempo | Fuera de tiempo | No reportó |
|--|----------|-----------------|------------|
| Dirección de Planificación y Desarrollo                        | x        |                 |            |
| Dirección Servicios de Atención Emergencias Extrahospitalarias |          |                 | x          |
| Dirección Materno, Infantil y Adolescente                      | x        |                 |            |
| Dirección Asistencia a la Red de Servicios                     | x        |                 |            |
| Dirección Odontología  | x        |                 |            |
| Dirección de Medicamentos e Insumos                            | x        |                 |            |
| Dirección de Gestión de la Información                         | x        |                 |            |
| Dirección de Tecnología de la Información                      |          | x               |            |
| Dirección de Comunicaciones                                    | x        |                 |            |
| Dirección Gestión de la Calidad de los Servicios de Salud      | x        |                 |            |
| Dirección Enfermería   | x        |                 |            |
| Oficina de Acceso a la Información                             | x        |                 |            |
| Dirección Control y Fiscalización                              | x        |                 |            |
| Dirección Administrativa                                       | x        |                 |            |
| Dirección Infraestructura y Equipos                            | x        |                 |            |
| Dirección Financiera   |          |                 | x          |
| Dirección Jurídica   |          |                 | x          |
| Dirección de Recursos Humanos                                  | x        |                 |            |
| Departamento de Seguridad Física                               | x        |                 |            |
| Dirección Centros Hospitalarios                                |          |                 | x          |
| Dirección Primer Nivel   | x        |                 |            |
| Dirección de Laboratorio Clínico e Imágenes                    | x        |                 |            |

# Dirección Central SNS

Plan Operativo Anual 2023



**96 Productos Terminales e Intermedios**

**754 Actividades Programables y  
Presupuestables**

4,369 acciones programáticas

## Prioridades Directivas 2023



Estrategia de Atención  
Primaria en Salud



Mejora de la Salud  
Materna y Neonatal



Sistema Emergencias  
Médicas



Humanización y Calidad  
de la Atención



Desarrollo del  
Talento Humano



Veeduría Social



Control y Prevención de  
Enfermedades No Transmisibles



Automatización de la  
Gestión Institucional



Desarrollo e inversión de la Red  
de Servicios Públicos de Salud



Reforma de los Servicios de  
Laboratorios Clínicos e Imágenes

# **Resultados por Área**

## **Dirección Central SNS**

# Dirección Central SNS

Plan Operativo Anual 2023

## Dirección de Control y Fiscalización

| Área             | % Cumplimiento Individual | % Efectividad | % Eficacia |
|------------------|---------------------------|---------------|------------|
| DCF              | 96%                       | 97%           | 97%        |
| Promedio general | 96%                       | 97%           | 97%        |

### Hallazgos

1. Trece actividades programadas al trimestre objeto de evaluación. Siendo reprogramada una actividad.
2. Una actividad fraccionada en la meta, afectando los indicadores de efectividad y eficacia.
3. Ejecución de una actividad no programada y no asociada a productos y resultados.

### Recomendaciones

Las recomendaciones se encuentran detalladas en la plantilla de Monitoreo y Evaluación del POA (MEP), cargada en el SharePoint de su dependencia.



Audit

# Dirección Central SNS

Plan Operativo Anual 2023

## Dirección Jurídica

| Área             | % Cumplimiento Individual | % Efectividad | % Eficacia |
|------------------|---------------------------|---------------|------------|
| LIT              | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Promedio general | 100%                      | 100%          | 100%       |

### Hallazgos

1. LIT: Dos actividades programadas al trimestre objeto de evaluación. Siendo ejecutada acorde la programación.
2. DCJ: Dos actividades reprogramadas con su debido sustento.

### Recomendaciones

Las recomendaciones se encuentran detalladas en la plantilla de Monitoreo y Evaluación del POA (MEP), cargada en el SharePoint de su dependencia.

# Dirección Central SNS

Plan Operativo Anual 2023

## Oficina Acceso a la Información

| Área             | % Cumplimiento Individual | % Efectividad | % Eficacia |
|------------------|---------------------------|---------------|------------|
| OAI              | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Promedio general | 100%                      | 100%          | 100%       |

### Hallazgos

1. Ocho actividades programadas al trimestre objeto de evaluación. Una actividad reprogramada con su debido sustento.

### Recomendaciones

Las recomendaciones se encuentran detalladas en la plantilla de Monitoreo y Evaluación del POA (MEP), cargada en el SharePoint de su dependencia.

# Dirección Central SNS

Plan Operativo Anual 2023

## Dirección de Comunicaciones

| Área                    | % Cumplimiento Individual | % Efectividad | % Eficacia |
|-------------------------|---------------------------|---------------|------------|
| DCE                     | 84%                       | 84%           | 84%        |
| DII                     | 49%                       | 54%           | 52%        |
| DCD                     | 100%                      | 100%          | 48%        |
| PRP                     | 50%                       | 50%           | 30%        |
| <b>Promedio general</b> | <b>71%</b>                | <b>72%</b>    | <b>54%</b> |

### Hallazgos

- 1.DCE: Seis actividades programadas al trimestre objeto de evaluación. Siendo fraccionadas dos actividades afectando el indicador de eficacia.
- 2.DII: Seis actividades programadas al trimestre objeto de evaluación. Siendo fraccionadas cuatro actividades fraccionadas afectando los indicadores efectividad y eficacia.
- 3.DCD: Una actividad programada al trimestre objeto de evaluación, siendo afectado el indicador de eficacia.
- 4.PRP: Dos actividades programadas al trimestre objeto de evaluación, Una actividad validada afectando el indicador de eficacia y una actividad no validada por no presentar soportes.

### Recomendaciones

Las recomendaciones se encuentran detalladas en la plantilla de Monitoreo y Evaluación del POA (MEP), cargada en el SharePoint de su dependencia.

# Dirección Central SNS

Plan Operativo Anual 2023

## Dirección Planificación y Desarrollo

| Área                    | % Cumplimiento Individual | % Efectividad | % Eficacia |
|-------------------------|---------------------------|---------------|------------|
| DDI                     | 100%                      | 100%          | 100%       |
| FME                     | 100%                      | 100%          | 100%       |
| DCG                     | 100%                      | 100%          | 95%        |
| COP                     | 87%                       | 88%           | 88%        |
| DPI                     | 100%                      | 100%          | 100%       |
| <b>Promedio general</b> | <b>97%</b>                | <b>98%</b>    | <b>97%</b> |

### Hallazgos

1. DDI: Diez actividades programadas al trimestre objeto de evaluación. Una actividad reprogramada con su debido sustento.
2. FME: Trece actividades programadas al trimestre objeto de evaluación. Tres actividades reprogramadas con su debido sustento
3. DCG: Nueve actividades programadas al trimestre objeto de evaluación. Una actividad fraccionada afectando el indicador de eficacia.
4. COP: Siete actividades programadas al trimestre objeto de evaluación. Dos actividades fraccionadas afectando los indicadores de efectividad y eficacia.
5. DPI: Cuatro actividades programadas al trimestre objeto de evaluación. Siendo ejecutada acorde la programación.

### Recomendaciones

Las recomendaciones se encuentran detalladas en la plantilla de Monitoreo y Evaluación del POA (MEP), cargada en el SharePoint de su dependencia.

# Dirección Central SNS

Plan Operativo Anual 2023

## Dirección Recursos Humanos

| Área                    | % Cumplimiento Individual | % Efectividad | % Eficacia |
|-------------------------|---------------------------|---------------|------------|
| EDC                     | 99%                       | 99%           | 99%        |
| DPM                     | 88%                       | 81%           | 81%        |
| DRH                     | 88%                       | 88%           | 88%        |
| OTC                     | 100%                      | 100%          | 100%       |
| RSP                     | 75%                       | 75%           | 75%        |
| RLS                     | 95%                       | 91%           | 91%        |
| <b>Promedio general</b> | <b>91%</b>                | <b>90%</b>    | <b>90%</b> |

### Hallazgos

1. EDC: Cinco actividades programadas al trimestre objeto de evaluación. Una actividad fraccionada.
2. DPM: Cuatro actividades programadas al trimestre objeto de evaluación. Siendo fraccionadas dos actividades.
3. DRH: Dos actividades programadas al trimestre objeto de evaluación. Una actividad fraccionada.
4. OTC: Cuatro actividades programadas al trimestre objeto de evaluación. Siendo ejecutadas acorde la programación.
5. RSP: Diez actividades programadas al trimestre objeto de evaluación. tres reprogramadas y dos actividades fraccionadas afectando ambos indicadores.
6. RLS: Doce actividades programadas al trimestre objeto de evaluación. Tres actividades fraccionadas afectando Indicadores y una actividad reprogramada.
7. RSP: Once actividades programadas al trimestre objeto de evaluación. Siendo reprogramadas seis actividades y cuatro fraccionadas.

### Recomendaciones

Las recomendaciones se encuentran detalladas en la plantilla de Monitoreo y Evaluación del POA (MEP), cargada en el SharePoint de su dependencia.



# Dirección Central SNS

Plan Operativo Anual 2023

## Dirección Servicios de Atención Emergencias Extrahospitalarias

| Área                    | % Cumplimiento Individual | % Efectividad | % Eficacia |
|-------------------------|---------------------------|---------------|------------|
| CER                     | 0%                        | 0%            | 0%         |
| GEE                     | 0%                        | 0%            | 0%         |
| GRD                     | 0%                        | 0%            | 0%         |
| DAEH                    | 0%                        | 0%            | 0%         |
| DAF-DAEH                | 0%                        | 0%            | 0%         |
| DPD-DAEH                | 0%                        | 0%            | 0%         |
| JUR-DAEH                | 0%                        | 0%            | 0%         |
| TIC-DAEH                | 0%                        | 0%            | 0%         |
| DAEH                    | 0%                        | 0%            | 0%         |
| DRH-DAEH                | 0%                        | 0%            | 0%         |
| <b>Promedio general</b> | <b>0%</b>                 | <b>0%</b>     | <b>0%</b>  |

### Hallazgos

1. Cuarenta actividades programadas al trimestre objeto de evaluación, sin presentación de sustentos durante el monitoreo del T3-2023.

### Recomendaciones

Las recomendaciones se encuentran detalladas en la plantilla de Monitoreo y Evaluación del POA (MEP), cargada en el SharePoint de su dependencia.



# Dirección Central SNS

Plan Operativo Anual 2023

## Dirección Financiera

| Área             | % Cumplimiento Individual | % Efectividad | % Eficacia |
|------------------|---------------------------|---------------|------------|
| DFI              | 54%                       | 57%           | 57%        |
| Promedio general | 54%                       | 57%           | 57%        |

### Hallazgos

1. Once actividades programadas al trimestre objeto de evaluación. Siendo reprogramada una actividad.
2. Una actividad fraccionada, afectando los indicadores de efectividad y eficacia.
3. Cuatro actividades no validadas.

### Recomendaciones

Las recomendaciones se encuentran detalladas en la plantilla de Monitoreo y Evaluación del POA (MEP), cargada en el SharePoint de su dependencia.



# Dirección Central SNS

Plan Operativo Anual 2023

## Dirección Administrativa

| Área                    | % Cumplimiento Individual | % Efectividad | % Eficacia |
|-------------------------|---------------------------|---------------|------------|
| ADM                     | 73%                       | 73%           | 73%        |
| DAF                     | 97%                       | 97%           | 97%        |
| DAC                     | 98%                       | 98%           | 98%        |
| DCC                     | 70%                       | 70%           | 70%        |
| DAS                     | 50%                       | 50%           | 50%        |
| <b>Promedio general</b> | <b>78%</b>                | <b>78%</b>    | <b>78%</b> |

### Hallazgos

1. ADM: Dos actividades programadas al trimestre objeto de evaluación. Siendo reprogramada una actividad y otra fraccionada.
2. DAF: Dos actividades programadas al trimestre objeto de evaluación. Siendo fraccionada una actividad.
3. DAC: Tres actividades programadas al trimestre objeto de evaluación. Una actividad fraccionada afectando el indicador de efectividad y eficacia.
4. DAS: Una actividad programada al trimestre objeto de evaluación. Una actividad fraccionada afectando los indicadores de efectividad y eficacia.
5. DCC: Cuatro actividades programadas al trimestre objeto de evaluación. Una actividad reprogramada con su sustento. Una actividad fraccionada.

### Recomendaciones

Las recomendaciones se encuentran detalladas en la plantilla de Monitoreo y Evaluación del POA (MEP) cargada en el SharePoint de su dependencia.



# Dirección Central SNS

Plan Operativo Anual 2023

## Dirección Infraestructura y Equipos

| Área             | % Cumplimiento Individual | % Efectividad | % Eficacia |
|------------------|---------------------------|---------------|------------|
| DIE              | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Promedio general | 100%                      | 100%          | 100%       |

### Hallazgos

1. Cuatro actividades programadas al trimestre objeto de evaluación.
2. Dos actividad reprogramada con su debido sustento.

### Recomendaciones

Las recomendaciones se encuentran detalladas en la plantilla de Monitoreo y Evaluación del POA (MEP) cargada en el SharePoint de su dependencia.

# Dirección Central SNS

Plan Operativo Anual 2023

## Dirección Tecnología de la Información

| Área             | % Cumplimiento Individual | % Efectividad | % Eficacia |
|------------------|---------------------------|---------------|------------|
| TIC              | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Promedio general | 100%                      | 100%          | 100%       |

### Hallazgos

1. TIC: Once actividades programadas en el trimestre objeto de evaluación y una actividad reprogramada con su debido sustento.

### Recomendaciones

Las recomendaciones se encuentran detalladas en la plantilla de Monitoreo y Evaluación del POA (MEP), cargada en el SharePoint de su dependencia.

# Dirección Central SNS

Plan Operativo Anual 2023

## Dirección Gestión de la Información

| Área             | % Cumplimiento Individual | % Efectividad | % Eficacia |
|------------------|---------------------------|---------------|------------|
| DGI              | 98%                       | 95%           | 95%        |
| Promedio general | 98%                       | 95%           | 95%        |

### Hallazgos

1. Dieciséis actividades programadas al trimestre objeto de evaluación. Trece actividades ejecutadas acorde a lo programado.
2. Una actividad fraccionada, afectando los indicadores de efectividad y eficacia.
3. Tres actividades reprogramadas con su debido sustento.

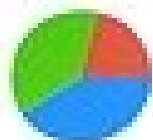
### Recomendaciones

Las recomendaciones se encuentran detalladas en la plantilla de Monitoreo y Evaluación del POA (MEP), cargada en el SharePoint de su dependencia.

25,423 Pagos

3,32 Pagos

#### Traffic Source Overview



#### Visitors Overview



Visitors  
2,968

# Dirección Central SNS

Plan Operativo Anual 2023

## Dirección Centros Hospitalarios

| Área                    | % Cumplimiento Individual | % Efectividad | % Eficacia |
|-------------------------|---------------------------|---------------|------------|
| DCH                     | 91%                       | 88%           | 88%        |
| OEC                     | 98%                       | 97%           | 97%        |
| <b>Promedio general</b> | <b>95%</b>                | <b>93%</b>    | <b>93%</b> |

### Hallazgos

1. DCH: Treinta y Tres actividades programadas al trimestre de evaluación. Siendo reprogramada ocho actividades con sustentos correspondientes. Siete actividades fraccionadas, afectando los indicadores de efectividad y eficacia.
2. OEC: Dieciséis actividades programadas al trimestre objeto de evaluación. Dos actividades fraccionadas, afectando el indicador de eficacia. Una actividad reprogramada.

### Recomendaciones

Las recomendaciones se encuentran detalladas en la plantilla de Monitoreo y Evaluación del POA (MEP), cargada en el SharePoint de su dependencia.





# Dirección Central SNS

Plan Operativo Anual 2023

## Dirección Primer Nivel

| Área             | % Cumplimiento Individual | % Efectividad | % Eficacia |
|------------------|---------------------------|---------------|------------|
| DPN              | 94%                       | 93%           | 93%        |
| Promedio general | 94%                       | 93%           | 93%        |

### Hallazgos

1. Treinta y dos actividades programadas al trimestre objeto de evaluación. Siendo reprogramadas cinco actividades con los soportes correspondientes.
2. Siete actividades fraccionadas, afectando los indicadores de efectividad y eficacia.
3. Una actividad reprogramada con su debido sustento.
4. Ejecución de trece actividades no programadas asociadas a productos y resultados.

### Recomendaciones

Las recomendaciones se encuentran detalladas en la plantilla de Monitoreo y Evaluación del POA (MEP), cargada en el SharePoint de su dependencia.

# Dirección Central SNS

Plan Operativo Anual 2023

## Dirección Materno, Infantil y Adolescente

| Área                    | % Cumplimiento Individual | % Efectividad | % Eficacia |
|-------------------------|---------------------------|---------------|------------|
| DAI                     | 97%                       | 98%           | 98%        |
| DMN                     | 100%                      | 100%          | 100%       |
| SAA                     | 100%                      | 100%          | 100%       |
| <b>Promedio general</b> | <b>99%</b>                | <b>99%</b>    | <b>99%</b> |

### Hallazgos

1. DAI: Quince actividades programadas al trimestre objeto de evaluación. Siendo fraccionada una actividad.
2. DMN: Veinte actividades programadas al trimestre objeto de evaluación. Siendo realizadas según lo programado.
3. SAA: Diez actividades programadas al trimestre. Siendo ejecutadas acorde la programación.

### Recomendaciones

Las recomendaciones se encuentran detalladas en la plantilla de Monitoreo y Evaluación del POA (MEP), cargada en el SharePoint de su dependencia.

# Dirección Central SNS

Plan Operativo Anual 2023

## Dirección Enfermería

| Área             | % Cumplimiento Individual | % Efectividad | % Eficacia |
|------------------|---------------------------|---------------|------------|
| ENF              | 94%                       | 94%           | 94%        |
| Promedio general | 94%                       | 94%           | 94%        |

### Hallazgos

1. Seis actividades programadas al trimestre objeto de evaluación.
2. Una actividad fraccionada afectando los indicadores de efectividad y eficacia.
3. Dos actividades reprogramadas, con los sustentos.

### Recomendaciones

Las recomendaciones se encuentran detalladas en la plantilla de Monitoreo y Evaluación del POA (MEP), cargada en el SharePoint de su dependencia.

# Dirección Central SNS

Plan Operativo Anual 2023

## Dirección Asistencia a la Red

| Área                    | % Cumplimiento Individual | % Efectividad | % Eficacia |
|-------------------------|---------------------------|---------------|------------|
| DGC                     | 99%                       | 99%           | 99%        |
| DSM                     | 100%                      | 100%          | 100%       |
| OEG                     | 90%                       | 86%           | 86%        |
| <b>Promedio general</b> | <b>96%</b>                | <b>93%</b>    | <b>93%</b> |

### Hallazgos

1. DGC: Cuarenta y cinco actividades programadas al trimestre objeto de evaluación. Tres actividad fraccionada afectando los indicadores de efectividad y eficacia. Siete actividades no programadas asociadas a resultados y productos esperados.
2. DSM: Tres actividades programadas al trimestre objeto de evaluación.
3. OEG: Nueve actividades programadas al trimestre objeto de evaluación. Siendo fraccionada una actividad.
4. DAR: Dos actividades programadas en el trimestre objeto de evaluación. Siendo reprogramada con los soportes correspondientes.

### Recomendaciones

Las recomendaciones se encuentran detalladas en la plantilla de Monitoreo y Evaluación del POA (MEP), cargada en el SharePoint de su dependencia.



# Dirección Central SNS

Plan Operativo Anual 2023

## Dirección Medicamentos e Insumos

| Área             | % Cumplimiento Individual | % Efectividad | % Eficacia |
|------------------|---------------------------|---------------|------------|
| DMI              | 98%                       | 97%           | 97%        |
| Promedio general | 98%                       | 97%           | 97%        |

### Hallazgos

1. Veintitrés actividades programadas al trimestre objeto de evaluación.
2. Siete actividad fraccionadas afectando los indicadores de efectividad y eficacia.
3. Tres actividad reprogramada con su debido sustento.

### Recomendaciones

Las recomendaciones se encuentran detalladas en la plantilla de Monitoreo y Evaluación del POA (MEP), cargada en el SharePoint de su dependencia.

# Dirección Central SNS

Plan Operativo Anual 2023

## Dirección Odontología

| Área             | % Cumplimiento Individual | % Efectividad | % Eficacia |
|------------------|---------------------------|---------------|------------|
| ODO              | 99%                       | 99%           | 99%        |
| Promedio general | 99%                       | 99%           | 99%        |

### Hallazgos

1. Diez actividades programadas al trimestre objeto de evaluación. Una actividad fraccionada.
2. Tres actividad reprogramada con su debido sustento.

### Recomendaciones

Las recomendaciones se encuentran detalladas en la plantilla de Monitoreo y Evaluación del POA (MEP), cargada en el SharePoint de su dependencia.

# Dirección Central SNS

Plan Operativo Anual 2023

## Dirección Laboratorio Clínico e Imágenes

| Área             | % Cumplimiento Individual | % Efectividad | % Eficacia |
|------------------|---------------------------|---------------|------------|
| DLI              | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Promedio general | 100%                      | 100%          | 100%       |

### Hallazgos

1. Treinta y una actividades programadas al trimestre objeto de evaluación. Siendo ejecutadas acorde a lo programado.
2. Dos actividades reprogramadas con su debido sustento.

### Recomendaciones

Las recomendaciones se encuentran detalladas en la plantilla de Monitoreo y Evaluación del POA (MEP), cargada en el SharePoint de su dependencia.



# Dirección Central SNS

Plan Operativo Anual 2023

## Dirección Gestión de la Calidad de los Servicios de Salud

| Área                    | % Cumplimiento Individual | % Efectividad | % Eficacia |
|-------------------------|---------------------------|---------------|------------|
| MCS                     | 100%                      | 100%          | 100%       |
| DAU                     | 100%                      | 93%           | 93%        |
| PCR                     | 100%                      | 100%          | 100%       |
| DHH                     | 50%                       | 50%           | 50%        |
| DGSCC                   | 100%                      | 100%          | 100%       |
| <b>Promedio general</b> | <b>90%</b>                | <b>90%</b>    | <b>90%</b> |

### Hallazgos

1. DGCSS: Dos actividades programadas al trimestre objeto de evaluación. Siendo una actividad reprogramada.
2. MCS: Siete actividades programadas al trimestre objeto de evaluación.
3. DAU: Seis actividades programadas al trimestre objeto de evaluación.
4. PCR: Tres actividades programadas al trimestre objeto de evaluación.
5. DHH: Tres actividades programadas al trimestre objeto de evaluación. Siendo fraccionadas dos actividades. Una actividad reprogramada.

### Recomendaciones

Las recomendaciones se encuentran detalladas en la plantilla de Monitoreo y Evaluación del POA (MEP), cargada en el SharePoint de su dependencia.



# Dirección Central SNS

Plan Operativo Anual 2023

## Departamento Seguridad Física

| Área             | % Cumplimiento Individual | % Efectividad | % Eficacia |
|------------------|---------------------------|---------------|------------|
| DSF              | 98%                       | 98%           | 98%        |
| Promedio general | 98%                       | 98%           | 98%        |

### Hallazgos

1. Trece actividades programadas al trimestre objeto de evaluación.
2. Dos actividades fraccionadas afectando los indicadores de efectividad y eficacia.
3. Dos actividad reprogramada con su debido sustento.

### Recomendaciones

Las recomendaciones se encuentran detalladas en la plantilla de Monitoreo y Evaluación del POA (MEP), cargada en el SharePoint de su dependencia.

# **Resultado General**

## **Dirección Central SNS**

# Dirección Central SNS

## Plan Operativo Anual 2023

| Dependencia           | % Cumplimiento Individual | % Indicador Efectividad | % Indicador Eficacia |
|-----------------------|---------------------------|-------------------------|----------------------|
| DCSNS                 | 89%                       | 88%                     | 87%                  |
| <b>% Cumplimiento</b> | <b>89%</b>                | <b>88%</b>              | <b>87%</b>           |

El avance de cumplimiento de programación de las direcciones que componen la Dirección Central del SNS es de un **89%**.

SERVICIO NACIONAL I

# **Servicios Regionales de Salud**



**SNS**  
SERVICIO NACIONAL  
DE SALUD

# Oportunidad de Reporte

| Servicio Regional de Salud | A tiempo | Fuera de tiempo | No reportó |
|----------------------------|----------|-----------------|------------|
| Metropolitano              | X        |                 |            |
| Valdesia                   | X        |                 |            |
| Norcentral                 | X        |                 |            |
| Nordeste                   | X        |                 |            |
| Enriquillo                 | X        |                 |            |
| Este                       | X        |                 |            |
| El Valle                   | X        |                 |            |
| Cibao Occidental           | X        |                 |            |
| Cibao Central              | X        |                 |            |

# Servicios Regionales de Salud

Plan Operativo Anual 2023

## Servicio Regional de Salud Metropolitano

| Área                               | % Cumplimiento Individual | % Efectividad | % Eficacia |
|------------------------------------|---------------------------|---------------|------------|
| Abastecimiento y Medicamentos      | 92%                       | 88%           | 88%        |
| Atención a Usuario                 | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Administrativo/Financiero          | 96%                       | 93%           | 93%        |
| Calidad de los Servicios           | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Calidad de la Gestión              | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Centros Hospitalarios              | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Emergencias Médicas                | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Enfermería                         | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Control y Fiscalización            | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Gestión Clínica                    | 92%                       | 97%           | 97%        |
| Gestión de la Información          | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Infraestructura y Equipos          | 95%                       | 95%           | 95%        |
| Laboratorio e Imágenes             | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Materno Infantil                   | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Monitoreo y Evaluación             | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Odontología                        | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Oficina de Acceso a la Información | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Planificación                      | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Primer Nivel                       | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Recursos Humanos                   | 98%                       | 97%           | 97%        |
| Tecnología de la Información       | 100%                      | 100%          | 78%        |
| Salud Mental                       | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Jurídica                           | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Comunicaciones                     | 88%                       | 83%           | 83%        |

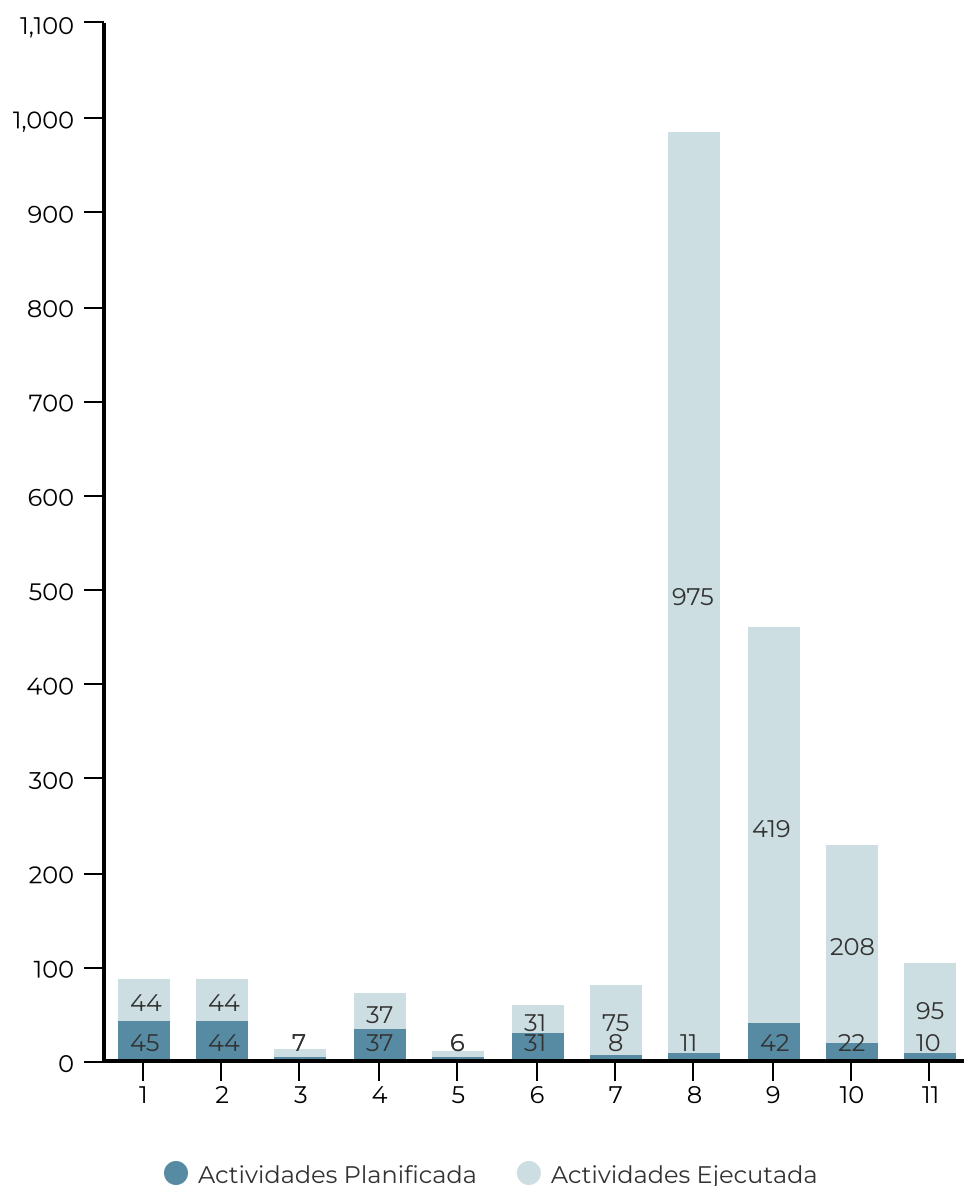


# Servicios Regionales de Salud

Plan Operativo Anual 2023

## Servicio Regional de Salud Metropolitano

El avance individual del SRS es de un **99%**. El logro alcanzado por el SRS y las dependencias que lo componen, en cuanto al cumplimiento de las actividades relacionadas a los productos terminales e intermedios es de un **89%**.



# Servicios Regionales de Salud

Plan Operativo Anual 2023

## Servicio Regional de Salud Metropolitano

| Establecimiento                              | Territorio          | % Individual | % Efectividad | % Eficacia |
|--|---------------------|--------------|---------------|------------|
| SRS Metropolitano                            | Distrito Nacional   | 99%          | 98%           | 98%        |
| H. Dr. Robert Reid Cabral                    | Distrito Nacional   | 86%          | 84%           | 82%        |
| H. P. Dr. Francisco E. Moscoso Puello        | Distrito Nacional   | 77%          | 75%           | 75%        |
| H. Maternidad Nuestra Sra. de La Altagracia  | Distrito Nacional   | 93%          | 95%           | 95%        |
| H. San Lorenzo de Los Mina, Materno Infantil | Santo Domingo Este  | 96%          | 95%           | 95%        |
| H. Traumatológico Dr. Ney Arias Lora         | Santo Domingo Norte | 96%          | 94%           | 93%        |
| H. Materno Dr. Reynaldo Almánzar             | Santo Domingo Norte | 96%          | 95%           | 95%        |
| H. Traumatológico Darío Contreras            | Santo Domingo Este  | 95%          | 95%           | 94%        |
| H. Pediátrico Dr. Hugo Mendoza               | Santo Domingo Norte | 98%          | 97%           | 97%        |
| H. Dra. Evangelina Rodríguez Perozo          | Distrito Nacional   | 94%          | 93%           | 93%        |
| H. P. Dr. Ángel Contreras                    | Monte Plata         | 74%          | 67%           | 67%        |
| H. R. Dr. Marcelino Vélez Santana            | Santo Domingo Oeste | 91%          | 88%           | 88%        |
| H. Municipal Dr. Vinicio Calventi            | Santo Domingo Oeste | 95%          | 94%           | 94%        |
| CECANOT                                      | Distrito Nacional   | 94%          | 95%           | 95%        |
| INCART                                       | Distrito Nacional   | 90%          | 85%           | 85%        |
| Centro de Gastroenterología                  | Distrito Nacional   | 97%          | 96%           | 96%        |
| H. M. Dr. Francisco Vicente Castro           | Boca Chica          | 82%          | 79%           | 79%        |
| H. M. Engombe                                | Santo Domingo Oeste | 95%          | 93%           | 93%        |
| H. M. Ciudad Juan Bosch                      | Santo Domingo Este  | 87%          | 86%           | 86%        |





# Servicios Regionales de Salud

Plan Operativo Anual 2023

## Servicio Regional de Salud Metropolitano

| <b>Establecimiento</b>        | <b>Territorio</b>  | <b>% Individual</b> | <b>% Efectividad</b> | <b>% Eficacia</b> |
|-------------------------------|--------------------|---------------------|----------------------|-------------------|
| H. M. Santo Socorro           | Distrito Nacional  | 72%                 | 72%                  | 72%               |
| H. M. El Almirante            | Santo Domingo Este | 96%                 | 94%                  | 94%               |
| H. M. Salvador B. Gautier     | Distrito Nacional  | 99%                 | 99%                  | 99%               |
| H. M. Rodolfo De La Cruz Lora | Pedro Brand        | 54%                 | 57%                  | 54%               |

# Servicios Regionales de Salud

Plan Operativo Anual 2023

## Servicio Regional de Salud Valdesia

| Área                               | % Cumplimiento Individual | % Efectividad | % Eficacia |
|------------------------------------|---------------------------|---------------|------------|
| Atención a Usuario                 | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Calidad de los Servicios           | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Administrativo y Financiero        | 96%                       | 82%           | 82%        |
| Centros Hospitalarios              | 96%                       | 92%           | 92%        |
| Abastecimiento y Medicamentos      | 95%                       | 93%           | 93%        |
| Infraestructura y Hostelería       | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Emergencias Médicas                | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Planificación                      | 67%                       | 80%           | 80%        |
| Primer Nivel                       | 82%                       | 82%           | 82%        |
| Recursos Humanos                   | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Enfermería                         | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Fiscalización y Control            | 92%                       | 92%           | 92%        |
| Gestión Clínica                    | 98%                       | 96%           | 96%        |
| Gestión de la Información          | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Laboratorio e Imágenes             | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Materno Infantil                   | 100%                      | 98%           | 98%        |
| Monitoreo y Evaluación             | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Odontología                        | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Oficina de Acceso a la Información | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Tecnología                         | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Salud Mental                       | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Jurídica                           | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Género                             | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Calidad en la Gestión              | 98%                       | 97%           | 93%        |
| Comunicaciones                     | 100%                      | 100%          | 100%       |



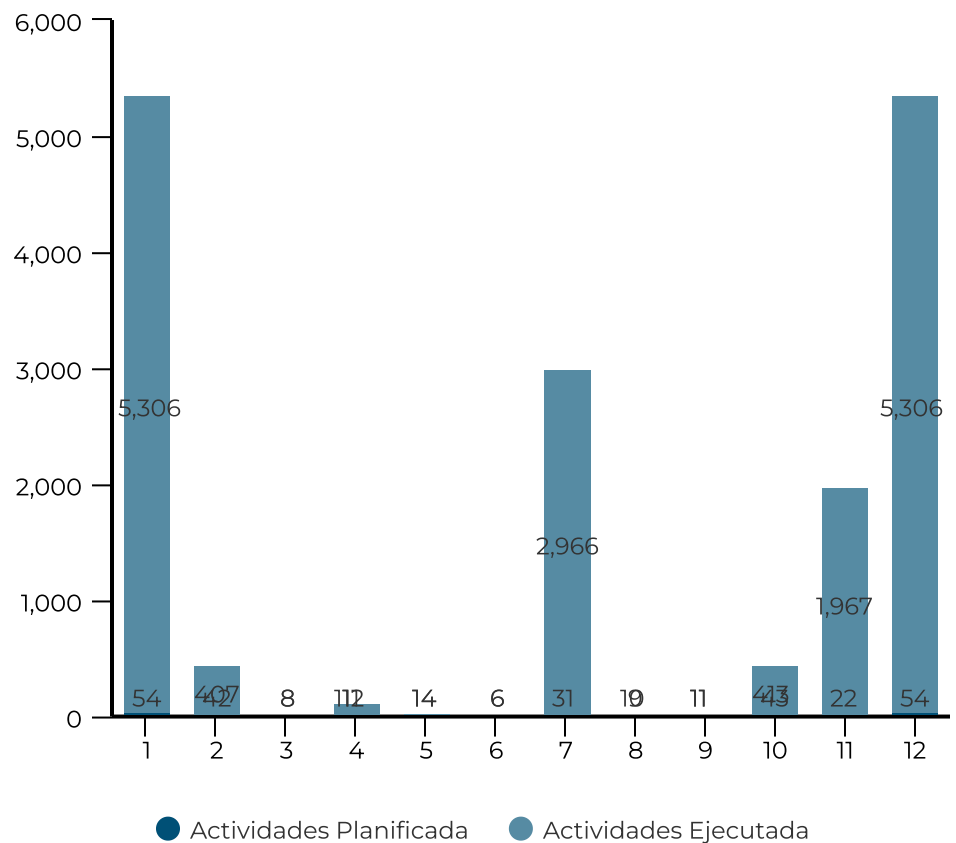


# Servicios Regionales de Salud

Plan Operativo Anual 2023

## Servicio Regional de Salud Valdesia

El avance individual del SRS es de un **96%**. El logro alcanzado por el SRS y las dependencias que lo componen, en cuanto al cumplimiento de las actividades relacionadas a los productos terminales e intermedios es de un **88%**.



# Servicios Regionales de Salud

Plan Operativo Anual 2023

## Servicio Regional de Salud Valdesia

| Establecimiento               | Territorio                          | % Individual | % Efectividad | % Eficacia |
|-------------------------------|-------------------------------------|--------------|---------------|------------|
| SRS Valdesia                  | San Cristóbal                       | 96%          | 96%           | 95%        |
| H. R. Juan Pablo Pina         | San Cristóbal                       | 95%          | 96%           | 95%        |
| H. P. San José de Ocoa        | San José de Ocoa                    | 92%          | 94%           | 94%        |
| H. P. Nuestra Señora de Regla | Baní/ Provincia Peravia             | 86%          | 84%           | 84%        |
| H. M. Dr. Rafael J. Mañón     | San Cristóbal                       | 96%          | 96%           | 96%        |
| H. M. Nizao                   | Nizao/ Peravia                      | 88%          | 88%           | 88%        |
| H. M. Villa Fundación         | Baní/ Peravia                       | 93%          | 94%           | 94%        |
| H. M. Yaguata                 | Yaguata/ San Cristóbal              | 61%          | 56%           | 55%        |
| H. M. Villa Altagracia.       | Villa Altagracia Sur/ San Cristóbal | 98%          | 97%           | 97%        |
| H. M. Barsequillo             | Haina/ San Cristobal                | 72%          | 72%           | 72%        |



# Servicios Regionales de Salud

Plan Operativo Anual 2023

## Servicio Regional de Salud Norcentral

| Área                         | % Cumplimiento Individual | % Efectividad | % Eficacia |
|------------------------------|---------------------------|---------------|------------|
| Atención a Usuario           | 98%                       | 95%           | 95%        |
| Calidad de los Servicios     | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Control y Fiscalización      | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Administrativo y Financiero  | 90%                       | 93%           | 93%        |
| Centros Hospitalarios        | 82%                       | 73%           | 73%        |
| Abastecimiento y Medicamento | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Gestión Clínica              | 94%                       | 96%           | 96%        |
| Planificación                | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Primer Nivel                 | 98%                       | 98%           | 98%        |
| Recursos Humanos             | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Emergencia Médica            | 89%                       | 89%           | 89%        |
| Enfermería                   | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Infraestructura y Equipo     | 42%                       | 42%           | 42%        |
| Género                       | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Gestión de la Información    | 75%                       | 75%           | 75%        |
| Laboratorio e Imágenes       | 93%                       | 92%           | 92%        |
| Materno Infantil             | 79%                       | 75%           | 75%        |
| Monitoreo y Evaluación       | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Odontología                  | 100%                      | 100%          | 100%       |
| OAI                          | 93%                       | 90%           | 90%        |
| Tecnología                   | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Salud Mental                 | 93%                       | 93%           | 93%        |
| Jurídica                     | 78%                       | 78%           | 78%        |
| Calidad en la Gestión        | 47%                       | 50%           | 50%        |



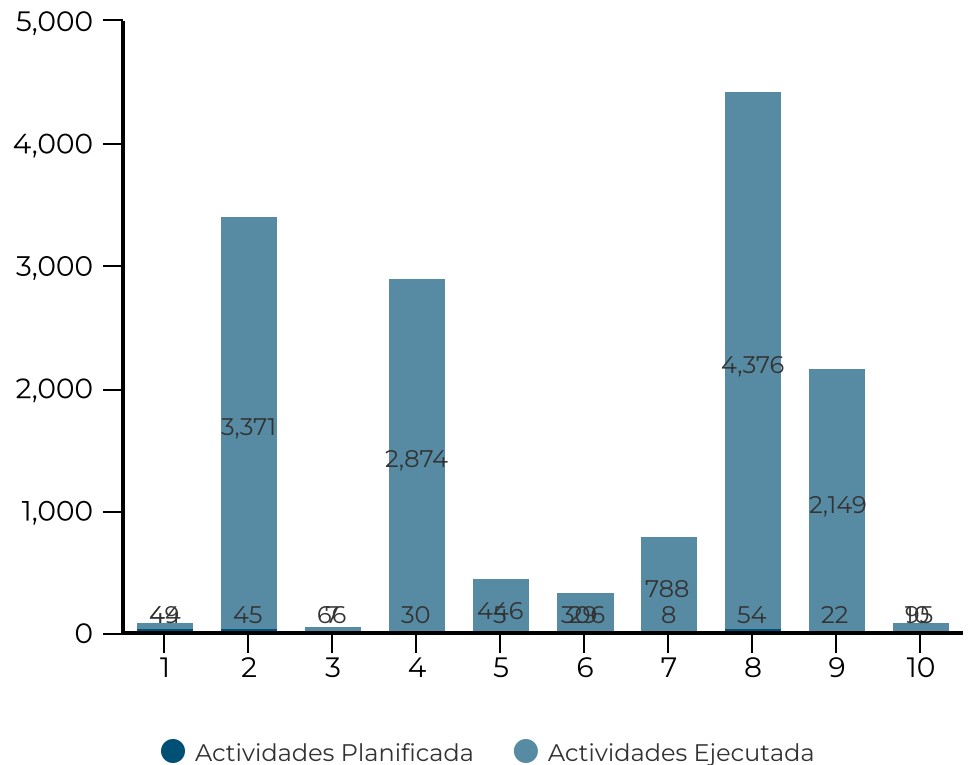
SERVICIO NACIONAL

# Servicios Regionales de Salud

Plan Operativo Anual 2023

## Servicio Regional de Salud Norcentral

El avance individual del SRS es de un **89%**. El logro alcanzado por el SRS y las dependencias que lo componen, en cuanto al cumplimiento de las actividades relacionadas a los productos terminales e intermedios es de un **89%**.



SERVICIO NACIONAL

# Servicios Regionales de Salud

Plan Operativo Anual 2023

## Servicio Regional de Salud Norcentral

| Establecimiento                                | Territorio                   | % Individual | % Efectividad | % Eficacia |
|--|------------------------------|--------------|---------------|------------|
| SRS Norcentral                                 | Santiago Centro de la Ciudad | 89%          | 88%           | 88%        |
| H. R. Arturo Grullón                           | Santiago, Norte              | 81%          | 81%           | 81%        |
| H. R. José María Cabral y Báez                 | Santiago Sur                 | 91%          | 91%           | 91%        |
| H. R. Presidente Estrella Ureña                | Santiago Norte               | 91%          | 90%           | 90%        |
| H. P. Ricardo Limardo                          | Puerto Plata                 | 79%          | 75%           | 75%        |
| H. P. Toribio Bencosme                         | Moca                         | 93%          | 89%           | 82%        |
| H. M. Centro Especializado de Salud Juan XVIII | Santiago Sur                 | 91%          | 90%           | 90%        |
| H. M. Dr. Rafael Gutiérrez Sánchez             | Espailat                     | 91%          | 89%           | 89%        |
| H. M. de Imbert                                | Puerto Plata                 | 93%          | 95%           | 95%        |
| H. M. Pablo Morrobel Jiménez                   | Luperón / Puerto Plata       | 96%          | 96%           | 96%        |
| H. M. Dr. Rafael Cantisano Arias               | Los Hidalgos                 | 85%          | 85%           | 85%        |
| H. M. José de Jesús Jiménez Almonte            | Santiago Norte               | 94%          | 94%           | 94%        |
| H. M. Dr. Rafael Castro                        | Santiago Oeste               | 84%          | 88%           | 88%        |
| H. M. Centro de Salud Integral Bella Vista     | Santiago Sierra              | 96%          | 95%           | 95%        |
| H. M. Yrene Fernández                          | Jánico                       | 89%          | 86%           | 86%        |
| H. M. Sabana Iglesia.                          | Santiago Sierra              | 87%          | 88%           | 88%        |

SERVICIO NACIONAL

# Servicios Regionales de Salud

Plan Operativo Anual 2023

## Servicio Regional de Salud Nordeste

| Área                               | % Cumplimiento Individual | % Efectividad | % Eficacia |
|------------------------------------|---------------------------|---------------|------------|
| Atención a Usuario                 | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Calidad de los Servicios           | 60%                       | 55%           | 55%        |
| Control y Fiscalización            | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Administrativo y Financiero        | 100%                      | 99%           | 99%        |
| Centros Hospitalarios              | 79%                       | 87%           | 87%        |
| Abastecimiento y Medicamentos      | 97%                       | 96%           | 96%        |
| Gestión Clínica                    | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Planificación y Desarrollo         | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Primer Nivel                       | 87%                       | 87%           | 87%        |
| Recursos Humanos                   | 86%                       | 77%           | 77%        |
| Infraestructura y Hostelería       | 80%                       | 80%           | 80%        |
| Emergencias Médicas                | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Enfermería                         | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Género                             | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Salud Mental                       | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Gestión de la Información          | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Laboratorio e Imágenes             | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Materno Infantil                   | 92%                       | 94%           | 94%        |
| Odontología                        | 94%                       | 93%           | 93%        |
| Oficina de Acceso a la Información | 95%                       | 93%           | 93%        |
| Tecnología                         | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Monitoreo                          | 88%                       | 88%           | 88%        |
| Jurídica                           | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Calidad de la Gestión              | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Comunicaciones                     | 40%                       | 40%           | 40%        |



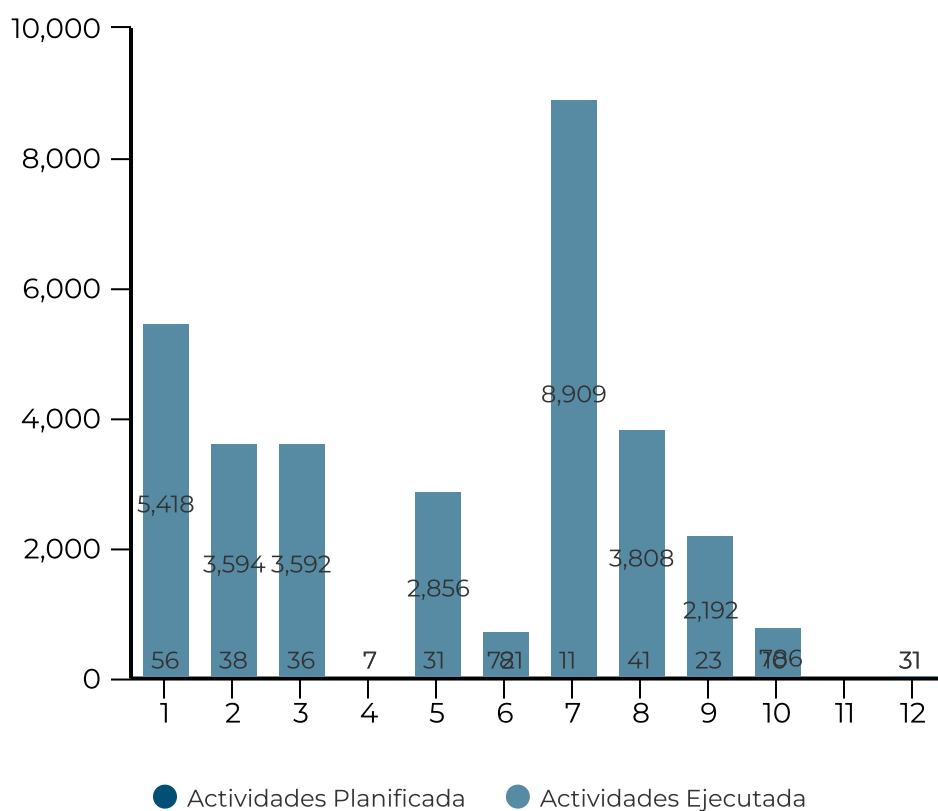


# Servicios Regionales de Salud

Plan Operativo Anual 2023

## Servicio Regional de Salud Nordeste

El avance individual del SRS es de un **94%**. El logro alcanzado por el SRS y las dependencias que lo componen, en cuanto al cumplimiento de las actividades relacionadas a los productos terminales e intermedios es de un **90%**.



# Servicios Regionales de Salud

Plan Operativo Anual 2023

## Servicio Regional de Salud Nordeste

| Establecimiento                 | Territorio                       | % Individual | % Efectividad | % Eficacia |
|---------------------------------|----------------------------------|--------------|---------------|------------|
| SRS Nordeste                    | San Francisco de Macoris         | 94%          | 93%           | 93%        |
| H. P. Leopoldo Pou              | Sámana                           | 80%          | 75%           | 75%        |
| H. R. San Vicente de Paúl       | San Francisco de Macoris         | 91%          | 91%           | 91%        |
| H. P. Dr. Antonio Yapor Heded   | María Trinidad Sánchez/<br>Nagua | 89%          | 85%           | 85%        |
| H. M. Castillo                  | Castillo                         | 96%          | 95%           | 95%        |
| H. P. Pascasio Toribio Piantini | Hermanas Mirabal/<br>Salcedo     | 83%          | 82%           | 82%        |
| H. M. Alberto Gautreaux         | Municipio Sánchez                | 87%          | 81%           | 81%        |
| H. M. Pablo A. Paulino          | M. Las Terrenas                  | 99%          | 99%           | 99%        |
| H. M. Dr. Luis Bonilla Castillo | Municipio Matancita              | 84%          | 85%           | 85%        |
| H. M. Dr. Mario Fernández Mena  | M. Cenoví                        | 92%          | 92%           | 92%        |
| H. M. Dr. Román Bautista Brache | Salcedo                          | 93%          | 92%           | 92%        |



# Servicios Regionales de Salud

Plan Operativo Anual 2023

## Servicio Regional de Salud Enriquillo

| Área                               | % Cumplimiento Individual | % Efectividad | % Eficacia |
|------------------------------------|---------------------------|---------------|------------|
| Administrativo                     | 83%                       | 92%           | 92%        |
| Centros Hospitalarios              | 95%                       | 91%           | 91%        |
| Infraestructura y Hostelería       | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Calidad en la Gestión              | 95%                       | 92%           | 92%        |
| Recursos Humanos                   | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Primer Nivel                       | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Gestión de la Información          | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Enfermería                         | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Laboratorio Clínico e Imágenes     | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Odontología                        | 96%                       | 96%           | 96%        |
| Oficina de Acceso a la Información | 21%                       | 30%           | 25%        |
| Planificación y Desarrollo         | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Tecnología                         | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Monitoreo y Evaluación             | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Materno Infantil                   | 94%                       | 84%           | 84%        |
| Atención al Usuario                | 75%                       | 73%           | 73%        |
| Salud Mental                       | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Emergencia                         | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Gestión Clínica                    | 94%                       | 97%           | 97%        |
| Jurídica                           | 92%                       | 92%           | 92%        |
| Comunicaciones                     | 66%                       | 66%           | 66%        |
| Medicamentos                       | 67%                       | 67%           | 67%        |



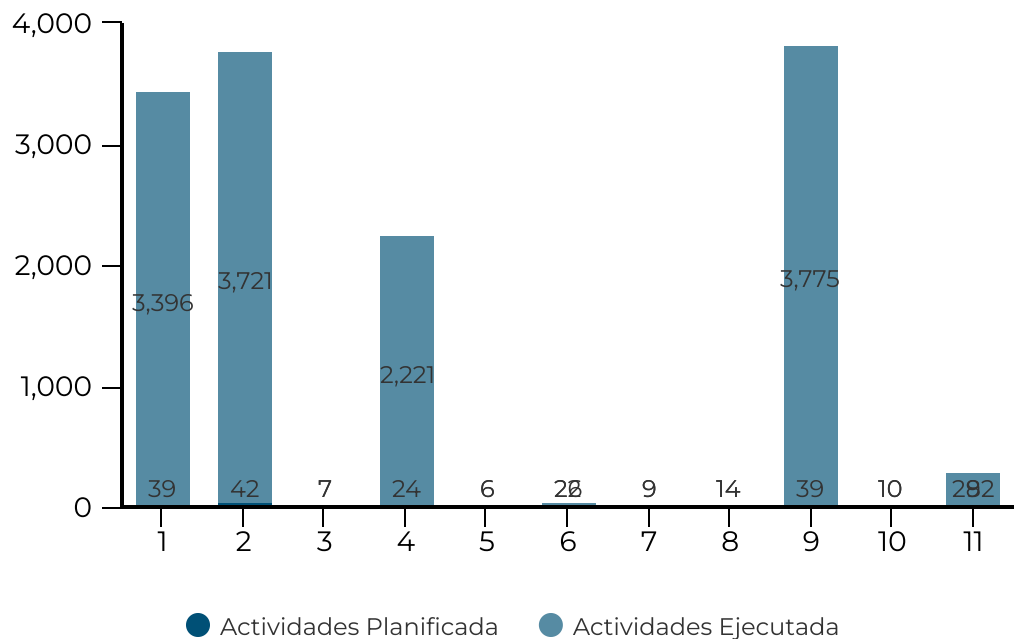


# Servicios Regionales de Salud

Plan Operativo Anual 2023

## Servicio Regional de Salud Enriquillo

El avance individual del SRS es de un **92%**. El logro alcanzado por el SRS y las dependencias que lo componen, en cuanto al cumplimiento de las actividades relacionadas a los productos terminales e intermedios es de un **85%**.



# Servicios Regionales de Salud

Plan Operativo Anual 2023

## Servicio Regional de Salud Enriquillo

| Establecimiento          | Territorio            | % Individual | % Efectividad | % Eficacia |
|--------------------------|-----------------------|--------------|---------------|------------|
| SRS Enriquillo           | Barahona              | 92%          | 90%           | 89%        |
| H. Regional Jaime Mota   | Barahona              | 93%          | 91%           | 91%        |
| H. P. Jaime Sánchez      | Barahona              | 75%          | 73%           | 73%        |
| H. P. General Melenciano | Independencia/ Jimaní | 96%          | 96%           | 96%        |
| H. P. San Bartolomé      | Bahoruco/ Neiba       | 98%          | 97%           | 97%        |
| H. P. Elio Fiallo        | Pedernales            | 62%          | 59%           | 59%        |
| H. M. Vicente Noble      | Vicente Noble         | 80%          | 76%           | 76%        |
| H. M. Polo               | Polo Barahona         | 93%          | 92%           | 92%        |
| H. M. José Pérez         | Independencia/Duverge | 88%          | 84%           | 84%        |
| H. M. Cabral             | Cabral de Barahona    | 73%          | 70%           | 70%        |

SERVICIO NACIONAL

# Servicios Regionales de Salud

Plan Operativo Anual 2023

## Servicio Regional de Salud Este

| Área                          | % Cumplimiento Individual | % Efectividad | % Eficacia |
|-------------------------------|---------------------------|---------------|------------|
| Administrativo/Financiero     | 83%                       | 87%           | 74%        |
| Centros Hospitalarios         | 0%                        | 0%            | 0%         |
| Abastecimiento y Medicamentos | 84%                       | 89%           | 89%        |
| Gestión Clínica               | 78%                       | 80%           | 77%        |
| Género                        | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Primer Nivel                  | 86%                       | 86%           | 86%        |
| Recursos Humanos              | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Gestión de la Información     | 75%                       | 75%           | 75%        |
| Laboratorio e Imágenes        | 98%                       | 98%           | 98%        |
| Materno Infantil              | 90%                       | 82%           | 82%        |
| Monitoreo y Evaluación        | 88%                       | 88%           | 88%        |
| Odontología                   | 92%                       | 92%           | 92%        |
| Planificación y Desarrollo    | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Tecnología                    | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Control y Fiscalización       | 94%                       | 94%           | 94%        |
| Salud Mental                  | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Infraestructura y Equipos     | 71%                       | 71%           | 71%        |
| Jurídica                      | 37%                       | 37%           | 37%        |
| Calidad de los Servicios      | 48%                       | 53%           | 53%        |
| Atención Usuario              | 0%                        | 0%            | 0%         |
| Calidad de la Gestión         | 66%                       | 73%           | 73%        |
| Emergencias Medicas           | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Enfermería                    | 100%                      | 100%          | 100%       |

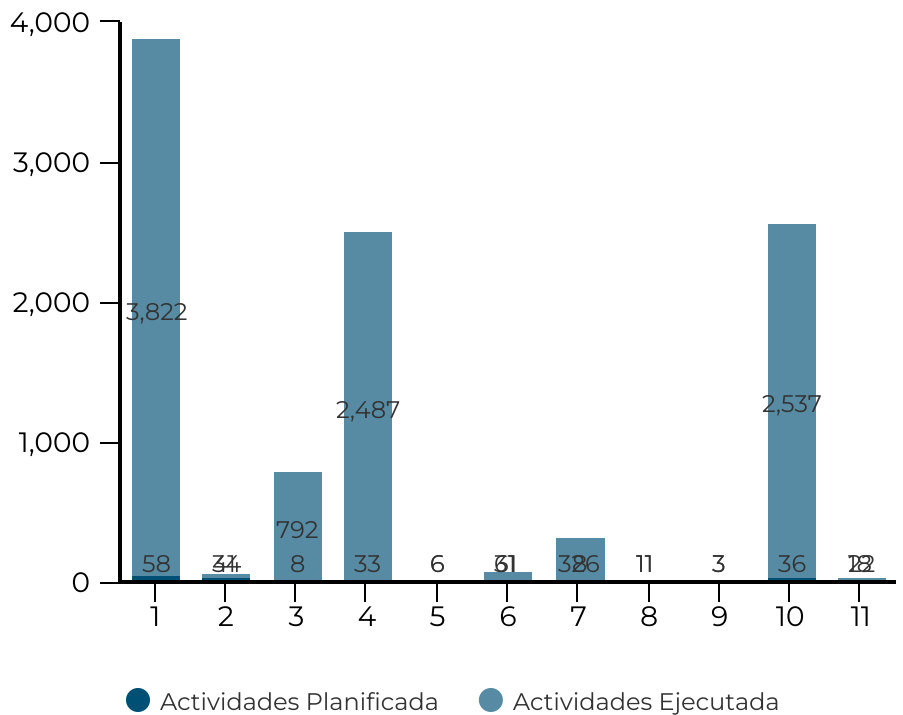
SERVICIO NACIONAL

# Servicios Regionales de Salud

Plan Operativo Anual 2023

## Servicio Regional de Salud Este

El avance individual del SRS es de un **81%**. El logro alcanzado por el SRS y las dependencias que lo componen, en cuanto al cumplimiento de las actividades relacionadas a los productos terminales e intermedios es de un **79%**.



# Servicios Regionales de Salud

Plan Operativo Anual 2023

## Servicio Regional de Salud Este

| Establecimiento                                   | Territorio            | % Individual | % Efectividad | % Eficacia |
|---|-----------------------|--------------|---------------|------------|
| SRS Este  | San Pedro de Macorís  | 81%          | 76%           | 76%        |
| H. R. Dr. Antonio Musa                            | San Pedro de Macoris  | 35%          | 76%           | 76%        |
| H. P. Francisco Antonio Gonzalvo                  | La Romana             | 92%          | 92%           | 92%        |
| H. P. Nuestra Señora de la Altagracia             | La Altagracia         | 64%          | 61%           | 61%        |
| H. M. Dr. Jaime Oliver Pino                       | San Pedro de Macoris  | 87%          | 86%           | 86%        |
| H. P. La Altagracia de Alta Especialidad (HGENSA) | Higüey, La Altagracia | 88%          | 86%           | 86%        |
| H. P. Dr. Teófilo Hernández                       | El Seybo              | 87%          | 87%           | 87%        |
| H. P. Arístides Fiallo Cabral                     | La Romana             | 92%          | 92%           | 92%        |
| H. M. Miches                                      | Miches, El Seybo      | 80%          | 82%           | 82%        |
| H. M. Dr. Alejo Martínez                          | San Pedro de Macoris  | 92%          | 94%           | 93%        |
| H. M. Evangelina Rodríguez Perozo                 | La Altagracia         | 72%          | 71%           | 71%        |
| H. M. Guaymate                                    |                       | 86%          | 87%           | 80%        |

SERVICIO NACIONAL

# Servicios Regionales de Salud

Plan Operativo Anual 2023

## Servicio Regional de Salud El Valle

| Área                            | % Cumplimiento Individual | % Efectividad | % Eficacia |
|---------------------------------|---------------------------|---------------|------------|
| Atención a Usuarios             | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Calidad de los Servicios        | 75%                       | 64%           | 64%        |
| Administrativo y Financiero     | 99%                       | 98%           | 98%        |
| Centros Hospitalarios           | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Abastecimiento y Medicamentos   | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Emergencias Médicas             | 95%                       | 95%           | 95%        |
| Gestión Clínica                 | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Planificación                   | 92%                       | 92%           | 92%        |
| Primer Nivel                    | 92%                       | 92%           | 92%        |
| Recursos Humanos                | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Fiscalización y Control         | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Enfermería                      | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Gestión de la Información       | 97%                       | 97%           | 97%        |
| Infraestructura y Hostelería    | 90%                       | 90%           | 90%        |
| Monitoreo y Evaluación          | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Odontología                     | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Oficina Acceso a la Información | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Calidad de la Gestión           | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Tecnología                      | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Salud Mental                    | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Género                          | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Laboratorios e Imágenes         | 94%                       | 91%           | 91%        |
| Materno Infantil                | 83%                       | 93%           | 89%        |
| Jurídica                        | 100%                      | 100%          | 100%       |

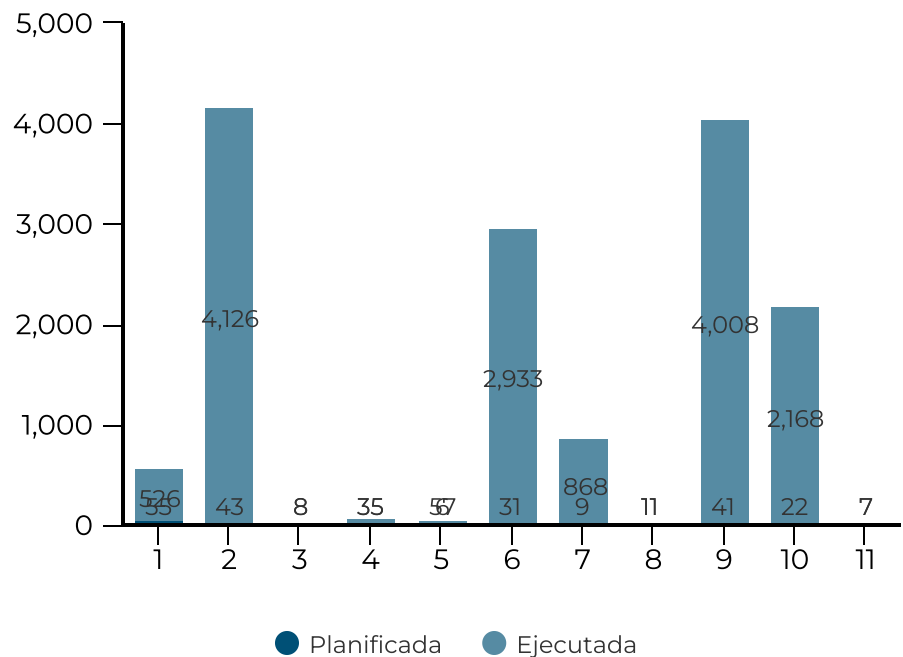
SERVICIO NACIONAL

# Servicios Regionales de Salud

Plan Operativo Anual 2023

## Servicio Regional de Salud El Valle

El avance individual del SRS es de un **97%**. El logro alcanzado por el SRS y las dependencias que lo componen, en cuanto al cumplimiento de las actividades relacionadas a los productos terminales e intermedios es de un **92%**.



# Servicios Regionales de Salud

Plan Operativo Anual 2023

## Servicio Regional de Salud El Valle

| Establecimiento                 | Territorio                  | % Individual | % Efectividad | % Eficacia |
|---------------------------------|-----------------------------|--------------|---------------|------------|
| SRS El Valle                    | San Juan de la Maguana      | 97%          | 96%           | 95%        |
| H. R. Dr. Alejandro Cabral      | San Juan de la Maguana      | 97%          | 98%           | 98%        |
| H. P. Rosa Duarte               | Elías Piña                  | 90%          | 92%           | 92%        |
| H. R. Taiwan 19 de Marzo        | Azua                        | 73%          | 74%           | 74%        |
| H. M. De Hondo Valle            | Hondo Valle                 | 99%          | 99%           | 99%        |
| H. M. El Cercado                | M. El Cercado               | 86%          | 87%           | 87%        |
| H. M. Nuestra Señora del Carmen | M. Padre de las Casas/ Azua | 91%          | 91%           | 91%        |
| H. M. Guayabal                  | M. Guayabal/ Azua           | 98%          | 99%           | 99%        |



# Servicios Regionales de Salud

Plan Operativo Anual 2023

## Servicio Regional de Salud Cibao Occidental

| Área                               | % Cumplimiento Individual | % Efectividad | % Eficacia |
|------------------------------------|---------------------------|---------------|------------|
| Atención a Usuario                 | 97%                       | 98%           | 98%        |
| Administrativo/Financiero          | 96%                       | 83%           | 83%        |
| Calidad de los Servicios de Salud  | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Centros Hospitalarios              | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Calidad en la Gestión              | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Abastecimiento y Medicamentos      | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Emergencias Médicas                | 89%                       | 89%           | 89%        |
| Gestión Clínica                    | 88%                       | 92%           | 92%        |
| Planificación                      | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Primer Nivel                       | 89%                       | 89%           | 89%        |
| Recursos Humanos                   | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Fiscalización y Control            | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Enfermería                         | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Gestión de la Información          | 75%                       | 75%           | 75%        |
| Infraestructura y Hostelería       | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Laboratorios e Imágenes            | 98%                       | 98%           | 98%        |
| Materno Infantil                   | 67%                       | 67%           | 67%        |
| Odontología                        | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Tecnología                         | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Oficina de Acceso a la Información | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Salud Mental                       | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Abastecimiento y Medicamento       | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Monitoreo y Evaluación             | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Jurídica                           | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Género                             | 96%                       | 98%           | 98%        |
| Comunicaciones                     | 72%                       | 72%           | 72%        |

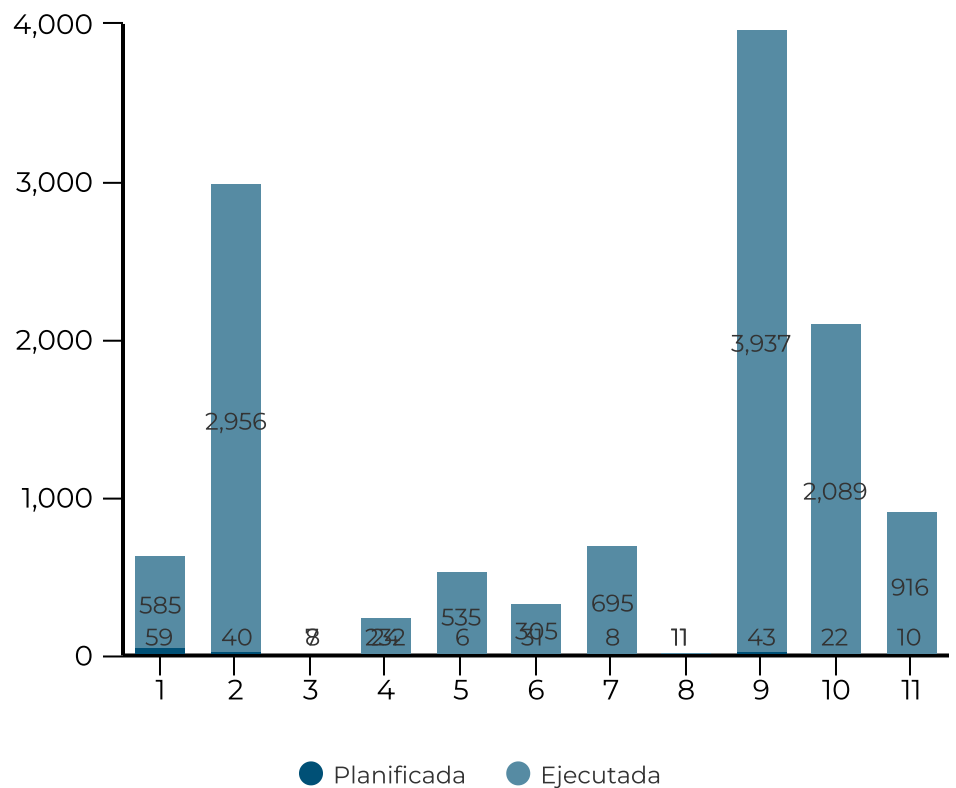
SERVICIO NACIONAL

# Servicios Regionales de Salud

Plan Operativo Anual 2023

## Servicio Regional de Salud Cibao Occidental

El avance individual del SRS es de un **87%**. El logro alcanzado por el SRS y las dependencias que lo componen, en cuanto al cumplimiento de las actividades relacionadas a los productos terminales e intermedios es de un **85%**.



# Servicios Regionales de Salud

Plan Operativo Anual 2023

## Servicio Regional de Salud Cibao Occidental

| Establecimiento                                  | Territorio                       | % Individual | % Efectividad | % Eficacia |
|--|----------------------------------|--------------|---------------|------------|
| SRS Cibao Occidental                             | Valverde, Mao                    | 87%          | 90%           | 90%        |
| H. P. Gral. Santiago Rodríguez                   | Santiago Rodríguez               | 97%          | 96%           | 96%        |
| H. R. Ing. Luis L. Bogaert                       | Valverde, Mao                    | 90%          | 89%           | 89%        |
| H. R. Materno Infantil José Francisco Peña Gómez | Valverde, Mao                    | 58%          | 53%           | 53%        |
| H. M. José Fausto Ovalle                         | Valverde/<br>Mao                 | 98%          | 98%           | 98%        |
| H. M. Restauración                               | Dajabón                          | 76%          | 76%           | 76%        |
| H. M. Pepillo Salcedo                            | Pepillo Salcedo/<br>Monte Cristi | 66%          | 61%           | 61%        |
| H. M. Las Matas de Santa Cruz                    | Monte Cristi                     | 97%          | 94%           | 94%        |
| H. M. Laguna Salada                              | Laguna Salada,<br>Valverde       | 93%          | 88%           | 88%        |



# Servicios Regionales de Salud

Plan Operativo Anual 2023

## Servicio Regional de Salud Cibao Central

| Área                            | % Cumplimiento Individual | % Efectividad | % Eficacia |
|---------------------------------|---------------------------|---------------|------------|
| Atención a Usuario              | 73%                       | 69%           | 69%        |
| Calidad de los Servicios        | 82%                       | 86%           | 86%        |
| Administrativo/Financiero       | 87%                       | 83%           | 83%        |
| Centros Hospitalarios           | 70%                       | 73%           | 73%        |
| Abastecimiento y Medicamentos   | 73%                       | 72%           | 72%        |
| Emergencias Médicas             | 92%                       | 92%           | 92%        |
| Gestión Clínica                 | 85%                       | 84%           | 84%        |
| Planificación                   | 92%                       | 92%           | 92%        |
| Primer Nivel                    | 95%                       | 96%           | 96%        |
| Recursos Humanos                | 89%                       | 90%           | 90%        |
| Fiscalización y Control         | 75%                       | 75%           | 75%        |
| Enfermería                      | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Gestión de la Información       | 97%                       | 97%           | 97%        |
| Infraestructura y Hostelería    | 75%                       | 75%           | 75%        |
| Laboratorio e Imágenes          | 89%                       | 90%           | 90%        |
| Materno Infantil                | 91%                       | 90%           | 90%        |
| Monitoreo y Evaluación          | 71%                       | 71%           | 71%        |
| Odontología                     | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Tecnología                      | 92%                       | 92%           | 92%        |
| Oficina Acceso a la Información | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Salud Mental                    | 77%                       | 81%           | 81%        |
| Jurídica                        | 100%                      | 100%          | 100%       |
| Género                          | 78%                       | 84%           | 84%        |
| Calidad de la Gestión           | 83%                       | 87%           | 87%        |
| Comunicaciones                  | 92%                       | 92%           | 92%        |



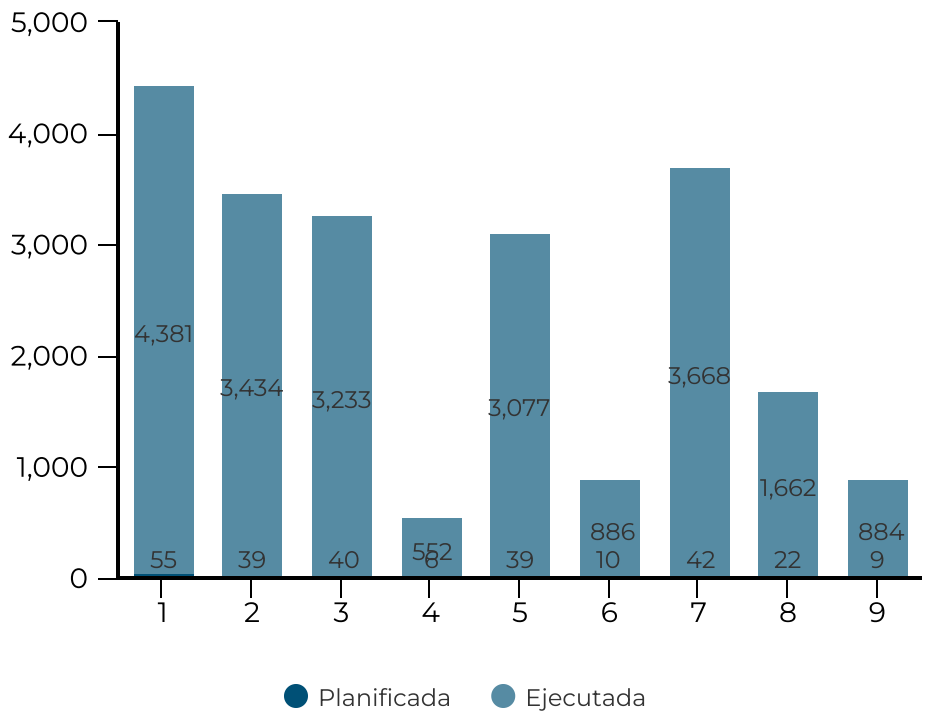


# Servicios Regionales de Salud

Plan Operativo Anual 2023

## Servicio Regional de Salud Cibao Central

El avance individual del SRS es de un **86%**. El logro alcanzado por el SRS y las dependencias que lo componen, en cuanto al cumplimiento de las actividades relacionadas a los productos terminales e intermedios es de un **74%**.



# Servicios Regionales de Salud

Plan Operativo Anual 2023

## Servicio Regional de Salud Cibao Central

| Establecimiento                             | Territorio            | % Individual | % Efectividad | % Eficacia |
|---|-----------------------|--------------|---------------|------------|
| SRS Cibao Central                           | La Vega               | 86%          | 86%           | 86%        |
| H. R. Traumatológico y Qx. Prof. Juan Bosch | La Vega               | 72%          | 72%           | 72%        |
| H. R. Dr. Luis Morillo King                 | La Vega               | 83%          | 83%           | 83%        |
| H. P. Inmaculada Concepción                 | Sánchez Ramírez       | 90%          | 89%           | 89%        |
| H. P. Dr. Pedro Emilio De Marchena          | Monseñor Nouel/ Bonao | 86%          | 88%           | 88%        |
| H. M. Villa La Mata                         | Sánchez Ramírez       | 60%          | 52%           | 52%        |
| H. M. Sigfredo Alba                         | Monseñor Nouel/ Bonao | 88%          | 89%           | 89%        |
| H. M. Dr. Pedro Antonio Céspedes            | M. Constanza/ La vega | 10%          | 8%            | 8%         |
| H. M. Dr. José A. Columna                   | Monseñor Nouel/ Bonao | 77%          | 78%           | 78%        |
| H. M. Dr. Juan Antonio Castillo.            | La Vega               | 90%          | 91%           | 91%        |

SERVICIO NACIONAL

# **Resumen Resultados POA 2023**

# Resumen de resultados

Plan Operativo 2023

Dirección Central SNS

| Direcciones | T1   | T2   | T3   | T4 | Promedio 2023 |
|-------------|------|------|------|----|---------------|
| DPD         | 94%  | 95%  | 97%  |    | 95%           |
| DAR         | 99%  | 99%  | 96%  |    | 98%           |
| DCH         | 90%  | 93%  | 95%  |    | 95%           |
| DGI         | 98%  | 99%  | 98%  |    | 98%           |
| DAD         | 92%  | 59%  | 78%  |    | 76%           |
| DPN         | 100% | 99%  | 94%  |    | 98%           |
| DTI         | 76%  | 65%  | 100% |    | 80%           |
| DFI         | 56%  | 60%  | 54%  |    | 57%           |
| DSF         | 98%  | 95%  | 98%  |    | 97%           |
| OAI         | 100% | 100% | 100% |    | 100%          |
| DCF         | 96%  | 90%  | 96%  |    | 94%           |
| DCE         | 100% | 91%  | 71%  |    | 87%           |
| DRH         | 91%  | 95%  | 91%  |    | 92%           |
| DMI         | 95%  | 100% | 98%  |    | 98%           |
| DCJ         | 100% | 95%  | 100% |    | 98%           |
| GCS         | 100% | 100% | 90%  |    | 97%           |
| MIA         | 84%  | 86%  | 99%  |    | 90%           |
| DEM         | 0%   | 0%   | 0%   |    | 0%            |
| DLI         | 100% | 100% | 100% |    | 100%          |
| DIE         | 61%  | 100% | 100% |    | 87%           |
| ENF         | 96%  | 88%  | 94%  |    | 93%           |
| ODO         | 72%  | 97%  | 99%  |    | 89%           |

# Resumen de resultados

Plan Operativo 2023

## Oficina Regional SRS

| SRS              | T1  | T2  | T3  | T4 | Promedio 2023 |
|------------------|-----|-----|-----|----|---------------|
| Metropolitano    | 98% | 97% | 99% |    | 98%           |
| Valdesia         | 93% | 91% | 96% |    | 93%           |
| Norcentral       | 88% | 91% | 89% |    | 89%           |
| Nordeste         | 97% | 95% | 94% |    | 95%           |
| Enriquillo       | 88% | 84% | 92% |    | 88%           |
| El Este          | 89% | 83% | 81% |    | 84%           |
| El Valle         | 96% | 94% | 97% |    | 96%           |
| Cibao Occidental | 93% | 74% | 87% |    | 85%           |
| Cibao Central    | 91% | 95% | 86% |    | 91%           |

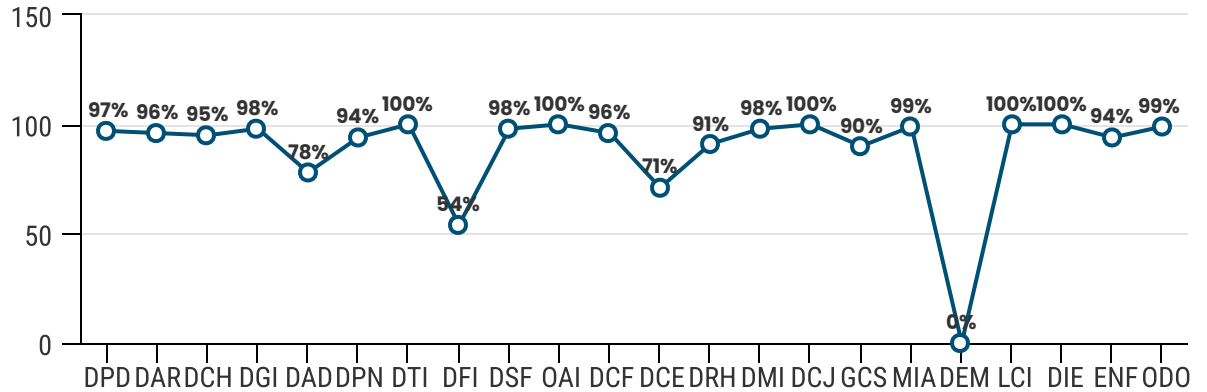
## Servicios Regionales de Salud

| SRS              | T1  | T2  | T3  | T4 | Promedio 2023 |
|------------------|-----|-----|-----|----|---------------|
| Metropolitano    | 87% | 86% | 91% |    | 88%           |
| Valdesia         | 74% | 82% | 88% |    | 81%           |
| Norcentral       | 85% | 84% | 89% |    | 86%           |
| Nordeste         | 94% | 88% | 90% |    | 91%           |
| Enriquillo       | 86% | 84% | 85% |    | 85%           |
| El Este          | 78% | 68% | 79% |    | 75%           |
| El Valle         | 93% | 92% | 92% |    | 92%           |
| Cibao Occidental | 87% | 83% | 85% |    | 85%           |
| Cibao Central    | 83% | 70% | 72% |    | 76%           |

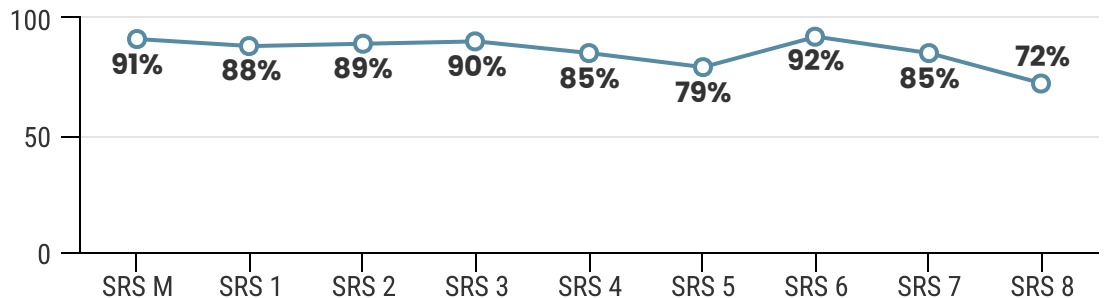
# Resultados de Evaluación

Plan Operativo 2023

## Dirección Central SNS



## Servicios Regionales de Salud



## Comentarios adicionales

- Actividades de nueva inserción, producto de la reunión de staff gerencial.
- Actividades carentes de sustentos imposibilitando su medición o de presentación incompleta, careciendo de los instrumentos estandarizados por la DCSNS.
- Reprogramación de actividades sin sustentos validados.
- Soportes de baja vinculación entre las actividades y los productos, para generar resultados.
- Falta de ejecución de actividades por ausencia de incumbentes.