

# CUMPLIMIENTO DEL PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

*Hospital Pediátrico Dr. Hugo Mendoza*

*Semestre: enero-junio 2021*

# Cumplimiento del Plan Operativo Anual 2021

## *Hospital Pediátrico Dr. Hugo Mendoza*

El Plan Operativo Anual es un documento que lleva las directrices que permitirá la correcta ejecución de las actividades programadas para el 2021, las mismas están orientadas al logro de las metas previas que estableció el Servicio Nacional de Salud.

Así mismo las actividades que se realizaron están orientadas a las prioridades directivas establecidas por el SNS, de manera que para realizar el monitoreo que corresponde se desplegaron las actividades y sus productos dentro de las cinco prioridades.

## REDES DE SERVICIOS INTEGRADAS Y CON MAYOR RESOLUCIÓN PARA COORDINAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Para el desarrollo de esta prioridad se desplegaron los siguientes productos con sus respectivas actividades:

Provisión de servicios de salud bucal individual y colectivo

- Se realizaron seis (6) reporte sobre servicios odontológicos ofrecidos en el semestre.

Acceso a servicios diagnósticos y gestión de sangre segura

- Se conformó el club de donantes de la institución, esto con el objetivo de poder dar respuesta de manera oportuna ante la realización de operativos.
- En el mes de abril se realizó un informe de seguimiento a los servicios diagnósticos (con turno que abarquen las 24 horas).
- En el mes de junio realizamos un (1) reporte sobre la adecuación de las áreas de laboratorio y de imágenes para prestación de servicios 24 h, esto con el objetivo de conocer la situación actual de las respectivas áreas en lo que respecta a instalaciones, equipos y personal.

Mejora de la provisión de medicamentos e insumos

- En el primer semestre se realizaron seis (6) informes con sus respectivas evidencias sobre lo recibido por PROMESE-CAL vs lo solicitado y por compra administrativa a la URGM.

## DESARROLLO DE LA RED DE SERVICIO.

➤ Para el desarrollo de esta prioridad se desplegaron los siguientes productos:

Fortalecimiento de la gestión financiera de la Red

- Se realizaron dos (2) informes de análisis de ejecución presupuestaria enfocada a la programación trimestral.
- Se elaboraron dos (2) informes de análisis de comportamiento de pago de manera trimestral.
- Se elaboraron dos (2) informes de análisis de gestión de tesorería trimestral.
- Se realizaron seis (6) informes de elaboración y análisis de los estados financieros del CEAS trimestral.
- Se realizaron dos (2) informes de seguimiento y análisis al proceso de facturación por venta de servicios a ARS en el CEAS de manera trimestral.
- También se elaboraron seis (6) informes concernientes a la auditoría concurrente de los expedientes clínicos.
- La gerencia de Auditoría Médica también elaboró en el mes de febrero un plan de mejora para disminuir de las objeciones médicas. Para monitorear los beneficios generados por este se realizaron dos (2) informes de seguimiento en los meses de marzo y junio.

## GESTIÓN Y CONTROL DE LA PLANIFICACIÓN INSTITUCIONAL.

➤ Para el desarrollo de esta prioridad se desplegaron los siguientes productos:

Fortalecimiento de la Planificación Institucional

- En el mes de abril realizamos el Autodiagnóstico CAF con el propósito de conocer la situación actual de los procesos en términos de calidad, identificando los puntos fuertes, así como las áreas de mejora.
- En el mes de junio procedimos a realizar el Plan de Mejora CAF, esto luego de haber identificado los puntos fuertes, así como las áreas de mejora.
- Realizamos dos (2) informes de seguimiento al cumplimiento de la Carta Compromiso al Ciudadano, con el propósito de verificar si el comportamiento de los indicadores cumple con el estándar comprometido y de no ser así, implementar acciones de mejoras en los procesos.
- En el mes de abril realizamos un (1) informe concerniente a la Autoevaluación de calidad de datos de reportes rutinarios

Gestión documental de procesos institucionales

- Se realizaron dos (2) Sesiones de trabajo comité de calidad, en los meses de marzo y junio.
- En el mes de febrero actualizamos el comité de calidad de los servicios hospitalarios

## Implementación del Sistema de Administración de Bienes

- Realizamos dos (2) reportes concernientes a la actualización trimestral del Inventario CEAS en los meses de marzo y junio.
- Despliegue del sistema de información de producción de servicios

Mensualmente se realiza un levantamiento y reporte producción de servicios. El presente informe es el resultado del monitoreo a la realización y cumplimiento del levantamiento y reporte de la producción de servicios del hospital.

Utilizamos como metodología la validación de los datos recogidos a partir de los registros en el Sistema de Gestión Administrativa (SGA) y del registro de las plantillas que utilizamos para ingresar cada evento que se presenta en cada área de producción de servicios de salud del hospital.

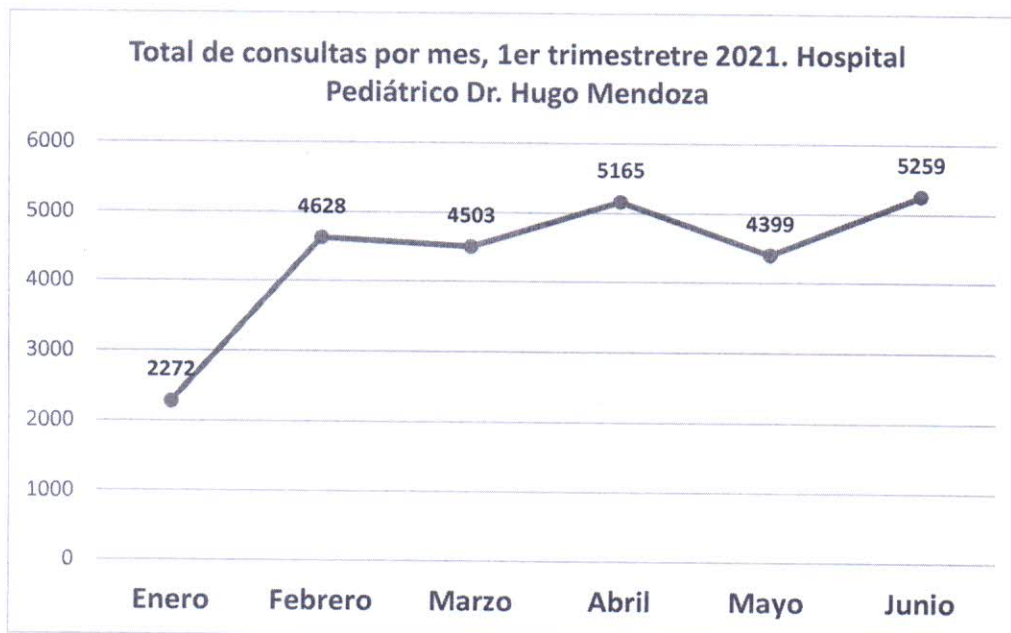


Gráfico 1. Elaboración propia, a partir de los informes mensuales de producción de servicios hospitalario, 67-A.

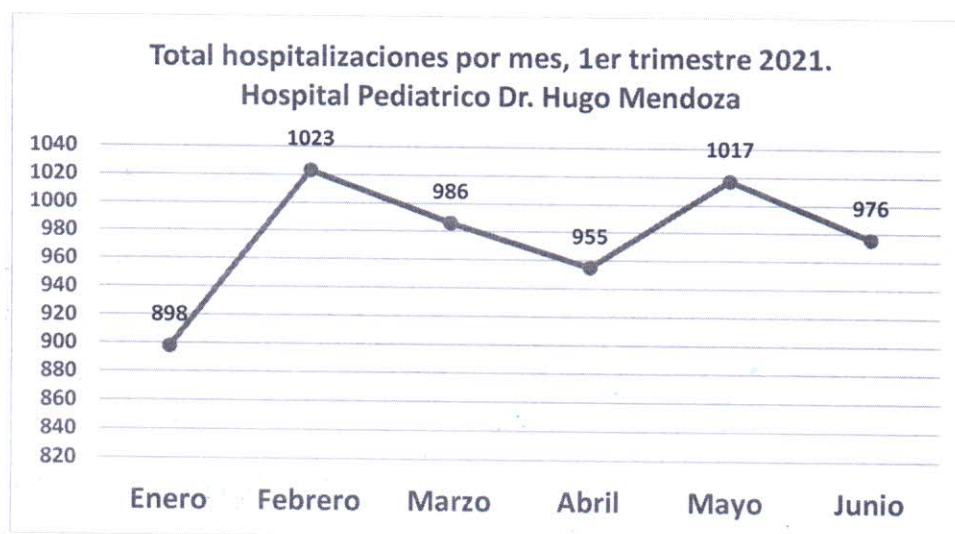


Gráfico 2. Elaboración propia, a partir de los informes mensuales de producción de servicios hospitalario, 67-A.

