

**FECHA:** 29/10/2025

### DATOS GENERALES

**Lugar:** DCSNS  SRS  Hospital  CPN   
**\*Nombre del lugar:** SRS VALDESIA  
**Área:** Planificación y Desarrollo / Monitoreo y evaluación  
**Nombre de la Actividad:** Monitoreo y evaluación del POA 2025  
**Código POA (Si aplica):** SRSV.3.7.1.5.01

### INTRODUCCIÓN

Cada final de trimestre se realiza una a evaluación a los diferentes departamentos y CEAS de la región Valdesia para dar continuidad a sus actividades del plan operativo anual (POA). Los diferentes departamentos y CEAS de la región Valdesia tienen el compromiso de enviar sus evidencias mensualmente y consultar con el departamento de monitoreo y evaluación del SRS Valdesia, si se tiene alguna duda de algún con respecto a una actividad o algún formato estandarizados por SNS por departamento

### OBJETIVO DEL INFORME

Monitorear de los planes Operativos de la Red, para comprobar que se cumplan de manera oportuna las actividades y sus evidencias establecidas de manera eficiente

### METODOLOGIA (Si aplica)

Análisis y revisión de evidencias

### DESARROLLO / HALLAZGOS

En el trimestre Julio- Septiembre 2025 tenía programado 259 actividades y se ejecutaron 246 y se reprogramaron 10 actividades en Poa de la oficina regional, luego de la evaluación de sus actividades la puntuación por departamentos fue la siguiente:

Area	Cumplimiento individual
Administrativo-Financiero	100%
Atención al usuario	100%
Calidad de los servicios	100 %
Calidad den la gestión	100%
Centros hospitales	98%
Centros de salud	100%
Control y fiscalización	100%
Emergencias medicas	100 %
Enfermería	96%
Genero	57%
Gestión clinica	100%
Gestión de la información	94%



Infraestructura y equipos	90%
Jurídica	100%
Laboratorio e imágenes	100%
Materno infantil adolescente	92%
Medicamentos	89%
Monitoreo y evaluación	100 %
Odontología	100%
OAI	100 %
Planificación y Desarrollo	100%
Primer nivel	91%
RR HH	99%
Salud Mental	100%
Tecnología	100%
Tuberculosis	98%
VII	98%
Comunicaciones	100%

En el trimestre Julio-Septiembre 2025 fueron evaluados los hospitales fueron evaluados de manera remota a través del sharepoint, cabe destacar que el hospital de Yaguaje se encuentra en remoción solo se evaluaron sus áreas operativas hasta el momento. Los resultados fueron los siguientes:

CEAS	% Individual	% Efectividad	% Eficiencia
Hosp. Regional Juan Pablo Pina	92%	90%	90%
Hosp. Provincial Rafael J Mañón.	90%	89%	90%
Hosp. Provincial Nuestra Señora de Regla	93%	92%	93%
Hosp. Provincial San José	91%	90%	90%
Hosp. Municipal Villa Fundación	88%	86%	86%
Hosp. Municipal Nizao	81%	75%	75%
Hosp. Municipal Barsequillo	83%	78%	78%
Hosp. Cambita Pueblo	93%	93%	92%
Hosp. Cambita Garabito	88%	86%	86%
Hosp. Tomasina Valdez	90%	88%	87%
Hosp. María Paniagua	96%	95%	95%
Hosp. Nuestra Señora de la Altagracia	87%	88%	88%





Hosp. Municipal Villa Altagracia	98%	97%	97%
Hosp. Guarionex	98%	98%	98%
Hosp. Los Cacos	100%	100%	100%
Hosp. Yaguaje	83%	82%	82%

### RESULTADOS / CONCLUSIONES

A nivel general como oficina regional tuvimos un 95% a nivel de servicio regional obtuvimos un 91%. Esperamos seguir mejorando y cumpliendo con las metas establecidas.

### RECOMENDACIONES

Verificar los medios de verificación no sean modificados

consultar con el departamento de monitoreo y evaluación del SRS Valdesia, si se tiene alguna duda con respecto a una actividad o algún formato estandarizados por SNS por departamento.

Revisar sus evidencias que no les falte, firma, sello, fecha y den respuesta a la actividad.

Entregar antes de la última fecha estimada para que le sean realizadas las correcciones de lugar.

En el caso de los hospitales deben solicitar el personal que les hagan falta para realizar sus actividades de POA.

Los departamentos financieros de los hospitales no deben presentar solo muestras de los estados financieros y sus notas de referencia.

Los informes deben tener contenido y ser precisos y concisos con los hallazgos y resultados.

Las evidencias deben ser organizadas por número de actividad por mes.

Las actividades que conlleven un seguimiento o una implementación deben traer anexo el plan realizado como sustento.

### ANEXOS (Si aplica)

Listado de participantes

#### Instrucciones de llenado:

\*Indique nombre del lugar: Este campo solo aplica para SRS, Hospital y CPN.

*Jenniffer B.*  
Elaborado por  
(Nombre y apellido)

