

**FECHA:** 2/03/2026

### DATOS GENERALES

**Lugar:** DCSNS  SRS  Hospital  CPN

**\*Nombre del lugar:** Oficina Regional de Salud Valdesia

**Área:** Monitoreo y Evaluación

**Nombre de la Actividad:** Elaboración y seguimiento de los planes de mejora acorde a los hallazgos del MEP

**Código POA (Si aplica):** SRSV 3.1.6.04

### INTRODUCCIÓN

El presente informe tiene como objetivo presentar el proceso de elaboración y seguimiento a los planes de mejora derivados de los hallazgos identificados durante la evaluación del Modelo de Evaluación del Desempeño Institucional (MEP) correspondiente al trimestre octubre–diciembre 2025, en el Servicio Regional de Salud Valdesia.

Durante esta evaluación, la Oficina Regional Valdesia obtuvo una calificación de 92 puntos como oficina regional y 91 puntos como Servicio Regional de Salud (SRSV). A pesar de estos resultados favorables, se recibió un fraccionamiento en la evaluación debido a la diferencia entre la media obtenida por el Servicio Nacional de Salud (SNS) y la del Servicio Regional de Salud Valdesia.

### OBJETIVO DEL INFORME

Fortalecer los procesos institucionales y mejorar el desempeño en futuras evaluaciones, se realizó un análisis de los resultados y de los hallazgos identificados, a partir del cual se procedió a la elaboración de planes de mejora dirigidos a corregir las debilidades detectadas y fortalecer el cumplimiento de los indicadores establecidos.

### METODOLOGIA (Si aplica)

Evaluación de evidencias en el SharePoint

### DESARROLLO / HALLAZGOS

Oficina Regional

Durante el trimestre comprendido entre octubre-diciembre se tenían programadas un total de 269 actividades. De estas, se ejecutaron 263. No se reprogramaron actividades en el POA de la Oficina Regional.

Posterior a la evaluación de dichas actividades, la puntuación obtenida por cada departamento fue la siguiente:

Área % Cumplimiento individual % Efectividad % Eficacia

Administrativo/compra	100%	100%	100%
Financiero	100%	100%	100%



Atención al usuario	100%	100%	100%
Activo Fijo	75%	75%	75%
Calidad de los servicios	100%	100%	100%
Calidad den la gestión	100%	100%	100%
Centros hospitalarios	99%	99%	99%
Centros de salud	100%	100%	100%
comunicaciones	98%	98%	98%
Emergencias	98%	98%	98%
Enfermería	98%	98%	98%
Gestión clínica	100%	100%	100%
Gestión de la información	100%	100%	100%
Infraestructura y equipos	100%	100%	100%
Jurídica	100%	100%	100%
Laboratorio e imágenes	99%	99%	99%
Malaria	100%	100%	100%
Materno infantil adolescente	95%	88%	88%
Medicamentos	96%	96%	96%
Monitoreo y evaluación	100%	100%	100%
Odontología	100%	100%	100%
OAI	100%	100%	100%
Planificación y Desarrollo	97%	97%	97%
Primer nivel	65%	76%	76%
RR HH	100%	100%	100%
Salud Mental	100%	100%	100%
Tecnología	100%	100%	100%
Tuberculosis	100%	100%	100%
VIH	97%	97%	97%



Servicio Regional de Salud Valdesia

CEAS	% Individual	% Efectividad	% Eficiencia
Hosp. Regional Juan Pablo Pina	98%	98%	98%
Hosp. Provincial Rafael J Mañón.	94%	89%	89%
Hosp. Provincial Nuestra Señora de Regla	86%	86%	86%
Hosp. Provincial San José	88%	85%	85%
Hosp. Municipal Villa Fundación	92%	89%	89%
Hosp. Municipal Nizao	82%	82%	82%



Servicio Regional de Salud Valdesia			
Hosp. Cambita Garabito	93%	92%	92%
Hosp. Tomasina Valdez	87%	83%	83%
Hosp. María Paniagua	84%	83%	83%
Hosp. Nuestra Señora de la Altagracia	87%	85%	85%
Hosp. Municipal Villa Altagracia	96%	96%	96%
Hosp. Guarionex	90%	89%	89%
Hosp. Los Cacos	100%	100%	100%
Hosp. Yaguatae	90%	90%	90%
Hosp. Cambita Garabito	93%	92%	92%

### RESULTADOS / CONCLUSIONES

A nivel general, como Oficina Regional, se obtuvo un 97 % de cumplimiento. En cuanto al Servicio Regional de Salud Valdesia, el porcentaje alcanzado fue de 92 %.

Se espera continuar fortaleciendo los procesos institucionales, mejorando los resultados y cumpliendo con las metas establecidas.

### RECOMENDACIONES

Orientar a los responsables de las áreas y hospitales sobre los criterios requeridos para la correcta presentación de evidencias.

Revisión previa de las evidencias antes de su carga en la plataforma para garantizar que respondan a lo solicitado en cada indicador.

Fortalecimiento del seguimiento interno para asegurar la carga oportuna de la información dentro de los plazos establecidos.

Asimismo, desde el departamento Planificación y Desarrollo mantener un seguimiento continuo a las acciones establecidas en los planes de mejora, con el fin de verificar avances, identificar oportunidades de mejora y asegurar el cumplimiento de los compromisos asumidos.

### ANEXOS (Si aplica)

N/A

**Instrucciones de llenado:**

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

Dra. Jenniffer Bautista

Elaborado por  
(Nombre y apellido)

