

## Actividades Programadas del Plan Operativo Anual

DCSNS/ORS/EES: Hospital Dr. Francisco Moscoso Puello

Trimestre: Cuarto Trimestre Año: 2024

										Me	eta	Tie	mpo	Ga	sto	Ir	dicadore	es	Obse	ervacion	es
Resultado	Producto	Área responsabl e de ejecución	Código	Nombre Actividad	Medios de Verificación l	Vovificación	Medios de Verificación 3	Fecha de Programada de la actividad	Estatus (Reprogra mación)	<b>P</b> (a)	<b>E</b> (b)	<b>P</b> (c)	E (d)	<b>P</b> (e)	E (f)	Efectividad	Eficacia	Eficiencia	Meta	Tiempo	Gasto
cuidados paliativos;	(PPI 16)	Planta física	1.1.1.1.01	Desarrollo de plan de acciones para el acondicionamie nto de infraestructura, mantenimiento de equipos y equipamiento de las áreas de odontología EES	Plan																

condicionada a la necesidades de salud y características de la población, con miras hacia la consecución progresiva del acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud	medicamentos	On write Formers	1.1.1.2.01		Listado de participación	Minuta		Diciembre	1	1	30	30		100%	100%		
cuidados paliativos;	servicios de apoyo diagnóstico y laboratorio	Doo do congre	1.1.1.3.01	Conformación y/o actualización de clubes de donantes de sangre en EES	Reporte	Otros	EES Acta de formación. Captura de evidencias DLI	Noviembre	1	0.8	30	30		80%	80%	Se fracciona menos menos 20 puntos le falto la captura a la DLI y falto sello en el listado	

cuidados paliativos;	diagnóstico y	Laboratorio	1.1.1.3.02	Seguimiento al reporte mensual de INFOLAB	Reporte		Octubre, Noviembre, Diciembre	3	1.5	90	90		50%	50%	Se fracciona menos 50 puntos en el trimestre, no presento captura de evidencia octubre, noviembre y diciembre.	
rehabilitacion y cuidados paliativos; condicionada a la	servicios de apoyo	Vacuna - pediátrica	1.1.2.2.11	Seguimiento a los registro de vacunas en niños menores de 5 años	Reporte	Poporto CEAS	Octubre, Noviembre, Diciembre	3	3	90	90		100%	100%		

-											 	_	 
la detección, preparación y mitigación de los eventos que suponen riesgos y amenazas, bajo un enfoque multisectorial que contribuya a la salud Res		comité de emergencias y desastres	1.1.5.1.01	Emergencias y									
desastres, mediante la detección, preparación y Emitigación de los eventos que suponen riesgos y amenazas, bajo un enfoque multisectorial que contribuya a la salud Res	L.5.1 Redes de rvicios de Salud silientes a nergencias de lud Pública y sastres turales ediante la eparación y	comité de emergencias y desastres	1.1.5.1.02		Listado de participantes,								

Incrementada la capacidad de respuesta que favorezca a disminuir la morbi-mortalidad resultantes de las emergencias y desastres, mediante la detección, preparación y mitigación de los eventos que suponen riesgos y amenazas, bajo un enfoque multisectorial que contribuya a la salud y seguridad de las personas  I.1.5.1 Redes de Servicios de Salud Resilientes a Emergencias de Salud Pública y Desastres Naturales mediante la Preparación y Respuesta de los Establecimientos	1.1.5.1.03	Simulacro para probar la funcionabilidad de los Planes de Emergencias y Desastres Hospitalarios.	Informe/ listado		Octubre	1	1	30	30		100%	100%		
Incrementada la capacidad de respuesta que favorezca a disminuir la morbi-mortalidad resultantes de las emergencias y desastres, mediante la detección, preparación y mitigación de los eventos que suponen riesgos y amenazas, bajo un enfoque multisectorial que contribuya a la salud y seguridad de las personas  I.1.5.1 Redes de Servicios de Salud Resilientes a Emergencias de Salud Pública y Desastres Naturales mediante la Preparación y Respuesta de los Establecimientos	1.1.5.1.04	Reunión con el Comite Hospitalario de Emergencias y Desastres para preparar el Operativo de Navidad y Año Nuevo comité de emergencias	Listado de participantes, Minuta		Diciembre	1	1	30	30		100%	100%		

Incrementada la		comité de													
capacidad de		emergencias y													
respuesta que		desastres													
favorezca a disminuir															
la morbi-mortalidad															
resultantes de las															
	1.1.5.1 Redes de			Reunión con el											
desastres, mediante				Comite											
· ·	Resilientes a			Hospitalario de											
	Emergencias de			Emergencias v	11.4.4.4.										
_	Salud Pública y		445405	II)esastres nara	Listado de										
1	Desastres		1.1.5.1.05	preparar el	participantes, Minuta										
	Naturales mediante la			Operativo de	Minuta										
	Preparación y			Semana Santa											
contribuya a la salud				comité de											
	Establecimientos			emergencias											
personas	Estableonnichtos														
personus															
Incrementada la		comité de						T		T	Ţ				
capacidad de		emergencias y													
respuesta que		desastres													
favorezca a disminuir															
la morbi-mortalidad															
resultantes de las															
emergencias y															
desastres, mediante la detección,	1.1.5.1 Redes de			Reunión con el											
ita detección.	Servicios de Salud			Comite											
picparación y	Resilientes a			Hospitalario de											
eventos que suponen	Emergencias de			Emergencias y											
riesgos y amenazas,	Salud Pública y			Desastres para	Listado de										
bajo un enfoque	Desastres		1.1.5.1.06	respuesta a	participantes,										
multisectorial que	Naturales			Temporada Ciclonica y	Minuta										
contribuya a la salud	mediante la			Eventos											
y seguridad de las	Preparación y			Hidrometeorolog											
personas	Respuesta de los			icos comité de											
porconiac	Establecimientos			emergencias											
				Cincigonolas											
		Ī		1	I	]									ľ
								I	l						

Incrementada la		comité de		Reunión con el	Listado de											i
capacidad de		emergencias y		Comite	participantes,											1
respuesta que		desastres		Hospitalario de	Minuta											i
favorezca a disminuir				Emergencias y												1
la morbi-mortalidad				Desastres para												i
resultantes de las				respuesta a alta												1
emergencias y				demanda												i
desastres, mediante				asistencial												1
	Servicios de Salud			comité de												1
	Resilientes a			emergencias												1
	Emergencias de															1
eventos que suponen																1
	Desastres		1.1.5.1.07													1
	Naturales															1
-	mediante la															
contribuya a la salud	Respuesta de los															i
	Establecimientos															1
personas	Establecimientos															ı
Incrementado lo		Emergencies														
Incrementada la		Emergencias														1
capacidad de																1
respuesta que favorezca a disminuir																1
la morbi-mortalidad																1
resultantes de las																1
omorgonoiae v																1
docactros modianto	1.1.5.2															1
la dotocción	Fortalecimiento			Implementación												1
nrenaración v	de los Servicios de			del Modelo												1
mitigación de los	Emergencias Médicas			hospitalario y												1
eventos que suponen	Medicas		1.1.5.2.01	flujos de	Reporte		Diciembre	1	1	30	30		100%	100%		1
riesgos y amenazas,	la asistencia			Asistencia												1
bajo un entoque	eficiente,			Emergencias y												i
multisectorial que	humanizada y de			Urgencias												i
contribuya a la salud	calidad.															i
y seguridad de las																i
personas																ı l
																i
																i
				<u> </u>	<u> </u>		<u> </u>									

								 				 				<del></del>	
		Emergencias															<u></u> _
emergencias y de lo desastres, mediante la detección, Médi preparación y Hosp mitigación de los la as eventos que suponen	talecimiento los Servicios de ergencias dicas spitalarias para sistencia ciente, nanizada y de		1.1.5.2.02	las Salas de			Diciembre	1	0.9	30	30		90%	90%	Se fracciona menos 10 puntos la lista de participante por campos vacios		
mitigación de los eventos que suponen riesgos y amenazas, bajo un enfoque multisectorial que entribura a la salud	.5.2 talecimiento los Servicios de ergencias dicas spitalarias para sistencia ciente, nanizada y de	Emergencias	1.1.5.2.03	Implementación del procedimiento para la entrega, recibo y reposicion de carro de paro	Formularios de verificacion de Carro de paro (Apertura, Stock y Verificacion de desfibrilador)/Hoj as de Supervision		Diciembre	1	1	30	30		100%	100%			

In a vanua unta da la	I	Emarganaiaa		<u> </u>				- 1			I I						1	
la detección, preparación y mitigación de los eventos que suponen riesgos y amenazas, bajo un enfoque multisectorial que	Fortalecimiento de los Servicios de Emergencias		1.1.5.2.04	Registros en el tablero de Indicadores de Gestión de las Salas de Emergencias de los Centros de Salud.	Reporte		Diciembre		1	1	30	30		100%	100%			
preparación y mitigación de los eventos que suponen riesgos y amenazas, bajo un enfoque multisectorial que contribuya a la salud	Fortalecimiento de los Servicios de Emergencias Médicas Hospitalarias para la asistencia eficiente,		1.1.5.2.05	Socialización de los procedimientos de traslado de pacientes			Octubre		1	0.4	30	30		40%	40%	Se invalida la agenda no la preseto y la lista menos 10 no tiene el lugar		

la continua retroalimentación, la generación de mejores resultados	1.2.1.1 Monitoreo del cumplimiento de los indicadores de calidad del programa de	hemodialisis y dialisis	1.2.1.1.01	Implementación de los planes de mejora de la evaluacion de indicadores de calidad en el programa de hemodialisis y diálisis peritoneal	Reporte		Diciembre	1	1	30	30		100%	100%		
promueva mediante la continua retroalimentación, la generación de	1.2.1.1 Monitoreo del cumplimiento de los indicadores de calidad del programa de hemodiálisis y	hemodialisis y dialisis	1.2.1.1.02	Plan de mejora a partir de los resultados de la evaluacion de indicadores de calidad en el programa de hemodialisis y diálisis peritoneal	informe	plan										

retroalimentación, la generación de mejores resultados	1.2.1.1 Monitoreo del cumplimiento de los indicadores de calidad del programa de	hemodialisis y dialisis	1.2.1.1.03	Seguimiento a los planes de mejora de la evaluacion de indicadores de calidad en el programa de hemodialisis y diálisis peritoneal	informe	plan	Diciembre		1	1	30	30		100%	100%	Se valida el plan con la actividad: Seguimiento a los planes de mejora de la evaluacion de indicadores de calidad en el programa de hemodialisis y diálisis peritoneal	
la continua retroalimentación, la generación de	1.2.1.2 Despliegue del Plan de Gestión Listas de Espera Quirúrgica en hospitales	cirugia y sub	1.2.1.2.01	Utilizacion de la plataforma digital de lista de espera quirúrgica	Registro digital		Octubre, Noviembre, Diciembre	Reprogram ada									

la continua retroalimentación, la generación de mejores resultados	1.2.1.2 Despliegue del Plan de Gestión Listas de Espera Quirúrgica en hospitales	cirugia y sub	1.2.1.2.02	Gestión de la lista de espera quirúrgica	informe		Diciembre	1	0.8	30	30		80%	80%	Se fracciona menos 20 puntos por espacio vacio en la metodologia y los anexos	
retroalimentación, la generación de	Espera Quirúrgica en hospitales	cirugia y sub	1.2.1.2.03	Elaboración de plan de mejora para la disminución de lista de espera	informe	Plan	Octubre	1	0.8	30	30		80%	80%	Se fracciona menos 20 puntos espacios vacios en el anexo y metodologia	

Desarrollo y																
mantenimiento de un																
modelo de evaluación	n															
de la entrega de																
servicios sanitarios																
con carácter																
igualitario y libre de																
discriminación, que				Autoverificación												
promueva mediante	1.2.1.4 Gestión de			de cumplimiento												
la continua	usuarios para			formulario de												
retroalimentación, la				inspección de		Formulario de										
generación de	cultura	Sub-Dirección	1.2.1.4.01	Habilitación en	Otros	Inspección										
	institucional de			los servicios de												
en materia de salud lo				la cartera de												
que se traduzca en el				servicios												
aumento de la																
satisfacción de las																
personas con																
respecto a los																
servicios públicos de																
salud																
Desarrollo y																
mantenimiento de un																
modelo de evaluación	,															
1	'															
de la entrega de	•															
de la entrega de servicios sanitarios	'															
servicios sanitarios				Elaboración e												
servicios sanitarios con carácter				Elaboración e implementación												
servicios sanitarios con carácter igualitario y libre de																
servicios sanitarios con carácter igualitario y libre de discriminación, que promueva mediante la continua	1.2.1.4 Gestión de usuarios para			implementación del plan de mejora para la												
servicios sanitarios con carácter igualitario y libre de discriminación, que promueva mediante la continua retroalimentación, la	1.2.1.4 Gestión de usuarios para			implementación del plan de mejora para la habilitación de	Otros	Plan de majoras	Octubro	1	1	30	30		100%	100%		
servicios sanitarios con carácter igualitario y libre de discriminación, que promueva mediante la continua retroalimentación, la generación de	1.2.1.4 Gestión de usuarios para adhesión a una cultura	Sub-Dirección		implementación del plan de mejora para la habilitación de los Servicios de	Otros	Plan de mejoras	Octubre	1	1	30	30		100%	100%		
servicios sanitarios con carácter igualitario y libre de discriminación, que promueva mediante la continua retroalimentación, la generación de mejores resultados	1.2.1.4 Gestión de usuarios para adhesión a una cultura institucional de		1.2.1.4.02	implementación del plan de mejora para la habilitación de los Servicios de Salud,	Otros	Plan de mejoras	Octubre	1	1	30	30		100%	100%		
servicios sanitarios con carácter igualitario y libre de discriminación, que promueva mediante la continua retroalimentación, la generación de mejores resultados en materia de salud lo	1.2.1.4 Gestión de usuarios para adhesión a una cultura institucional de servicio		1.2.1.4.02	implementación del plan de mejora para la habilitación de los Servicios de Salud, incluyendo no	Otros	Plan de mejoras	Octubre	1	1	30	30		100%	100%		
servicios sanitarios con carácter igualitario y libre de discriminación, que promueva mediante la continua retroalimentación, la generación de mejores resultados en materia de salud lo que se traduzca en el	1.2.1.4 Gestión de usuarios para adhesión a una cultura institucional de servicio		1.2.1.4.02	implementación del plan de mejora para la habilitación de los Servicios de Salud, incluyendo no conformidades	Otros	Plan de mejoras	Octubre	1	1	30	30		100%	100%		
servicios sanitarios con carácter igualitario y libre de discriminación, que promueva mediante la continua retroalimentación, la generación de mejores resultados en materia de salud lo que se traduzca en el aumento de la	1.2.1.4 Gestión de usuarios para adhesión a una cultura institucional de servicio		1.2.1.4.02	implementación del plan de mejora para la habilitación de los Servicios de Salud, incluyendo no	Otros	Plan de mejoras	Octubre	1	1	30	30		100%	100%		
servicios sanitarios con carácter igualitario y libre de discriminación, que promueva mediante la continua retroalimentación, la generación de mejores resultados en materia de salud lo que se traduzca en el	1.2.1.4 Gestión de usuarios para adhesión a una cultura institucional de servicio		1.2.1.4.02	implementación del plan de mejora para la habilitación de los Servicios de Salud, incluyendo no conformidades	Otros	Plan de mejoras	Octubre	1	1	30	30		100%	100%		
servicios sanitarios con carácter igualitario y libre de discriminación, que promueva mediante la continua retroalimentación, la generación de mejores resultados en materia de salud lo que se traduzca en el aumento de la	1.2.1.4 Gestión de usuarios para adhesión a una cultura institucional de servicio		1.2.1.4.02	implementación del plan de mejora para la habilitación de los Servicios de Salud, incluyendo no conformidades	Otros	Plan de mejoras	Octubre	1	1	30	30		100%	100%		
servicios sanitarios con carácter igualitario y libre de discriminación, que promueva mediante la continua retroalimentación, la generación de mejores resultados en materia de salud lo que se traduzca en el aumento de la satisfacción de las personas con respecto a los	1.2.1.4 Gestión de usuarios para adhesión a una cultura institucional de servicio		1.2.1.4.02	implementación del plan de mejora para la habilitación de los Servicios de Salud, incluyendo no conformidades	Otros	Plan de mejoras	Octubre	1	1	30	30		100%	100%		
servicios sanitarios con carácter igualitario y libre de discriminación, que promueva mediante la continua retroalimentación, la generación de mejores resultados en materia de salud lo que se traduzca en el aumento de la satisfacción de las personas con	1.2.1.4 Gestión de usuarios para adhesión a una cultura institucional de servicio		1.2.1.4.02	implementación del plan de mejora para la habilitación de los Servicios de Salud, incluyendo no conformidades	Otros	Plan de mejoras	Octubre	1	1	30	30		100%	100%		
servicios sanitarios con carácter igualitario y libre de discriminación, que promueva mediante la continua retroalimentación, la generación de mejores resultados en materia de salud lo que se traduzca en el aumento de la satisfacción de las personas con respecto a los	1.2.1.4 Gestión de usuarios para adhesión a una cultura institucional de servicio		1.2.1.4.02	implementación del plan de mejora para la habilitación de los Servicios de Salud, incluyendo no conformidades	Otros	Plan de mejoras	Octubre	1	1	30	30		100%	100%		

la continua retroalimentación, la generación de	1.2.1.4 Gestión de usuarios para adhesión a una cultura institucional de	Servicio Usuario	1.2.1.4.03	Realizar de encuesta de satisfacción a los usuarios en la Plataforma Digital.	informe	Reporte Excel	Octubre, Noviembre, Diciembre	3	2.5	90	90		83%	83%	octubre se fracciona no presento reporte digital	
la continua retroalimentación, la	1.2.1.4 Gestión de usuarios para adhesión a una cultura institucional de	Servicio Usuario	1.2.1.4.04	Elaboración de los planes de mejora de en base a los resultados obtenidos en la encuesta de satisfacción.	Plan	Plan de mejoras										

_																
la continua retroalimentación, la generación de	institucional de	Servicio Usuario	1.2.1.4.05	Seguimiento a la implementación de los planes de mejora de los EES.	Otros	Copia de los planes de mejora y evidencia de acciones ejecutadas										
la continua retroalimentación, la	cultura institucional de	Servicio Usuario	1.2.1.4.07	Seguimiento al proceso de referencia y contrarreferenci a de la Red.	Otros	Reporte de Excel	Octubre, Noviembre, Diciembre	3	3	90	90		100%	100%		

								_									
Desarrollo y mantenimiento de un modelo de evaluación de la entrega de servicios sanitarios con carácter igualitario y libre de discriminación, que promueva mediante la continua retroalimentación, la generación de mejores resultados en materia de salud lo que se traduzca en el aumento de la satisfacción de las personas con respecto a los servicios públicos de salud	Servicio Usuario	1.2.1.4.08	Gestionar los buzones de sugerencias	Informe			Octubre, Noviembre, Diciembre		3	2.6	90	90		87%	87%	octubre Se fracciona menos 10 puntos no presentaron los formulario de apertura y menos 10 espacio en blanco en el informe, en noviembre se fracciona menos 10 puntos no presento formulario de apertura de buzones, en dic se fracciona menos 10 por espacios vacios en el informe	
Desarrollo y mantenimiento de un modelo de evaluación de la entrega de servicios sanitarios con carácter igualitario y libre de discriminación, que promueva mediante la continua retroalimentación, la generación de mejores resultados en materia de salud lo que se traduzca en el aumento de la satisfacción de las personas con respecto a los servicios públicos de salud	Calidad en los se	1.2.1.5.01	Reuniones del comité de mejora continua de la calidad en la atención y seguridad del paciente para establecer avances, logros, resultados e indicadores.	Minuta	Otros	REPROGRAMADA	Octubre, Noviembre, Diciembre		3	1.4	90	90		47%	47%	octubre se fracciona menos 10 puntos en la lista le falta el sello, se invalida el acta en los tres meses no la presento	

retroalimentación, la	1.2.1.5 Monitoreo de la calidad de los servicios de salud ofertados	Sub-Dirección	1.2.1.5.02	Elaborar el programa de capacitación en protocolos de practica clínica del MSP, para cada área y servicio.	Minuta	Otros	programa							
retroalimentación, la	1.2.1.5 Monitoreo de la calidad de los servicios de salud ofertados	Sub-Dirección	1.2.1.5.03		Listado de participación									

retroalimentación, la	1.2.1.5 Monitoreo de la calidad de los servicios de salud ofertados	Calidad Servicios	1.2.1.5.05	Automonitoreo de la completitud de los expedientes clínicos y apegos protocolos Maternos neonatales, infantil, epidemiologia utilizando las herramientas institucionales de calidad de los Servicios.	Otros	Formulario	Octubre, Noviembre, Diciembre	3	3	90	90		100%	100%	No tuvieron casos de malaria	
retroalimentación, la	1.2.1.5 Monitoreo de la calidad de los servicios de salud ofertados	Calidad Servicios	1.2.1.5.06	Automonitoreo Aplicación de lista de verificación de completitud de Expediente clínico	Reporte		Octubre, Noviembre, Diciembre	3	3	90	90		100%	100%		

retroalimentación, la	1.2.1.5 Monitoreo de la calidad de los servicios de salud ofertados	Calidad Servicios	1.2.1.5.07	Automonitoreo Correcta Aplicación de la Lista de Verificación de la Seguridad en Cirugía	Reporte		Octubre, Noviembre, Diciembre	3	3	90	90		100%	100%		
retroalimentación, la	1.2.1.5 Monitoreo de la calidad de los servicios de salud ofertados	Calidad Servicios	1.2.1.5.08	Autoevaluación comité de mejora continua de la calidad en la atención y seguridad del paciente	Otros	Formulario	Diciembre	1	1	30	30		100%	100%		

retroalimentación, la	1.2.1.5 Monitoreo de la calidad de los servicios de salud ofertados	Calidad Servicios	1.2.1.5.10	Reporte de avance del Plan de Mejora de la Calidad en los Servicios de Salud	Informe	Plan	Diciembre	1	1	30	30		100%	100%		
retroalimentación, la	1.2.1.5 Monitoreo de la calidad de los servicios de salud ofertados	Control Infecciones	1.2.1.5.11	Reuniones del Comité de Control y Prevención de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS)	IMinuta	Listado de participación	Octubre, Noviembre, Diciembre	3	3	90	90		100%	100%		

-						_											
aspectos tecnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo	1.2.2.2 Fortalecimiento de la calidad de atención de las unidades de nutrición clínica y dieto terapia	nutricion	1.2.2.2.01	Supervisión de la calidad de los servicios de nutrición	Informe		El plan de seguimiento	Diciembre	1	0.5	30	30		50%	50%	Se invalida el plan de seguimiento no lo presento	
aspectos tecnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo	1.2.2.2 Fortalecimiento de la calidad de atención de las unidades de nutrición clínica y dieto terapia	nutricion	1.2.2.2.02	Desarrollo de los planes de mejora a partir de los resultados de las evaluaciones de la calidad de los servicios de nutrición	Plan			Diciembre	1	1	30	30		100%	100%		
aspectos tecnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo	Fortalecimiento de la calidad de atención de las unidades de nutrición clínica y dieto terapia	nutricion		Implementación del plan de mejora de las evaluaciones de la calidad de los servicios de nutrición	Plan, Informe			Octubre	1	0.9	30	30		90%	90%	Se fracciona el informe por espacios vacio en la metodologia	

no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo	1.2.2.3 Implementación del Programa de Bioseguridad y Vigilencia Epidemiológia en los EES	Control Infecciones	1.2.2.3.01	Auto evaluación del Comité de control y prevención de infecciones Asociadas a la atención en salud.	Otros	Formulario	Noviembre	1	1	30	30		100%	100%		
no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo	Implementación del Programa de Bioseguridad y Vigilencia Epidemiológia en los EES	Calidad Servicio	1.2.2.3.02	Reporte de Indicadores, Calidad de los Servicios de Salud	Reporte											
no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo	1.2.2.3 Implementación del Programa de Bioseguridad y Vigilencia Epidemiológia en los EES	Sub-Dirección		nrotacionalació	Listado de participación	Programa										

aspectos tecnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo	1.2.2.3 Implementación del Programa de Bioseguridad y Vigilencia Epidemiológia en los EES	Bioseguridad	1.2.2.3.05	Reuniones del Comité de Bioseguridad Hospitalario	Listado de participación	Minuta	Acta de Reunión	Octubre, Noviembre, Diciembre	3	2.8	90	90		93%	93%	Se fraciona menos 20 puntos en la lista no estan todos los convocados firmados en la minuta, octubre y nov.	
no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo	1.2.2.3 Implementación del Programa de Bioseguridad y Vigilencia Epidemiológia en los EES	RR-HH	1.2.2.3.06	Capacitación en la Guía de Limpieza y Desinfección de Superficies Hospitalarias del Ministerio de Salud, dirigido al personal de Limpieza del EES	Listado de participación	Fotos		Noviembre	1	0.9	30	30		90%	90%	Se fracciona las fotos deben de contener codigo fecha y nonbre de la actividad	
no tecnicos de la atención, que disminuya el riesgo	1.2.2.3 Implementación del Programa de Bioseguridad y Vigilencia Epidemiológia en los EES	Bioseguridad	1.2.2.3.07	Implementación de los procesos de bioseguridad hospitalaria	Informe			Octubre, Noviembre, Diciembre	3	3	90	90		100%	100%		

no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo	del Programa de Bioseguridad y Vigilencia Epidemiológia en los EES	Bioseguridad	1.2.2.3.08	Elaboración de los planes de mejora a partir de los resultados de evaluación de procesos de bioseguridad hospitalaria	Plan											
no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo	1.2.2.3 Implementación del Programa de Bioseguridad y Vigilencia Epidemiológia en los EES	Bioseguridad	1.2.2.3.09	Seguimiento a los planes de mejora de evaluación de procesos de bioseguridad hospitalaria	Plan	Informe	Diciembre	1	1	30	30		100%	100%		
no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo	1.2.2.3 Implementación del Programa de Bioseguridad y Vigilencia Epidemiológia en los EES	Epidemiología	1.2.2.3.10	Notificación oportuna de las enfermedades bajo vigilancia epidemiológica	Reporte		Octubre, Noviembre, Diciembre	3	2	60	60		67%	67%	Se invalida la actividad en el mes de nov. No presentaron semanas epi	

no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo		RR-HH Y Control Infecciones		Capacitación en Lavado e Higiene de Manos, dirigido a todo el personal del EES	Listado de participación	Fotos	Informe	Diciembre	1	0.66	30	30		66%	66%	Se invalida el informe no lo presento	
paciente y de los resultados esperados de salud																	
no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo	1.2.2.3 Implementación del Programa de Bioseguridad y Vigilencia Epidemiológia en los EES	Control Infecciones	1.2.2.3.12	Automonitoreo del sistema de vigilancia y control hospitalario de infecciones Asociadas a la atención	Otros		Formulario										
atención, que	1.2.2.4 Mejora de los servicios de hostelería hospitalaria	Hostelería	1.2.2.4.01		Listado de participación												

atención, que		Hostelería		Implementació n del procedimiento de hostelería hospitalaria	Informe		Diciembre	1	1	30	30		100%	100%		
no tecnicos de la	1.2.2.5 Programa de Gestión de Citas	Servicio Usuario		Gestionar los QDSR de los usuarios, canalizando hasta dar respuesta al mismo.	Otros	Reporte de Excel	Octubre, Noviembre, Diciembre	3	3	90	90		100%	100%		
no tecnicos de la	1.2.2.5 Programa de Gestión de Citas	Sub-Dirección	1.2.2.5.02	Seguimiento a la actualización de las carteras de servicio de los establecimiento s.	Reporte		Octubre, Noviembre, Diciembre	3	2.7	90	90		90%	90%	Se fracciona deben hacer un analisis del reporte, oct, nov y dic	

no tecnicos de la	1.2.2.5 Programa de Gestión de Citas	Servicio Usuario	1.2.2.5.03	Organizar las citas a consultas externas para que todo los usuarios lleguen con una consulta programada.	Reporte			Octubre, Noviembre, Diciembre	3	2.7	90	90		90%	90%	Se fracciona deben de presentar fecha en la que se agenda la cita oct, nov y dic	
atención que	1.2.2.5 Programa de Gestión de Citas	Servicio Usuario	1.2.2.5.04	Garantizar la actualización diaria de la plataforma para validar la atención de los usuarios con citas programadas por call center de gestión de citas del SNS	Reporte		Reporte Excel	Octubre, Noviembre, Diciembre								No tieenen call center	
organización, gestión y atención de servicios de salud con enfoque y participación intra e intersectorial y participación social	2.2.2.1 Conformación de los Comités de Salud (Primer Nivel) y Hospitalarios (priorizados según Reglamento Hospitalario 434- 07)	Sub-Dirección	2.2.2.1.01	Secciones de los comites Hospitalarios	Informe	Minuta	Listado de Participantes	Diciembre	1	0.7	30	30		70%	70%	Se fracciona por espacios en blanco en el informe	

organización, gestión y atención de servicios de salud con enfoque y participación intra e intersectorial y participación social	Salud (Primer Nivel) y Hospitalarios (priorizados según Reglamento Hospitalario 434- 07)	Sub-Dirección	2.2.2.1.02		Acta de conformacion	Reporte	Matriz de DCH										
servicios de salud a través de la	Establecimientos	Bioseguridad	2.2.4.1.01	Aplicación de Bioseguridad en CEAS (formulario DCH- FO-035)	Otros		Formulario	Diciembre	1	1	30	30		100%	100%		

prestación de los servicios de salud a través de la	Establecimientos	Bioseguridad		Supervisión de la ruta sanitaria en el EES	Reporte			Diciembre	1	1	30	30		100%	100%		
prestación de los servicios de salud a través de la	Establecimientos	Bioseguridad	2.2.4.1.03	Automonitoreo las medidas de políticas de bioseguridad hospitalarias.	Otros		Formulario	Octubre, Noviembre, Diciembre	3	3	90	90		100%	100%		
prestación de los servicios de salud a través de la	Establecimientos	Bioseguridad	2.2.4.1.04	Elaboración e Implementación del Plan de Mejora asociado al Levantamiento del programa de Bioseguridad	Listado de participación	Otros	Plan de mejoras	Diciembre	1	1	30	30		100%	100%		

personal médico especializado y personal licenciado	3.1.1.1 Fortalecimiento del Subsistema de Reclutamiento y Selección	RR-HH 3.1.1.1.	Sesiones de trabajo para revisar los requerimientos de solicitudes de novedades	Listado de participación	Minuta										
personal médico especializado y personal licenciado	3.1.1.1 Fortalecimiento del Subsistema de Reclutamiento y Selección	RR-HH 3.1.1.1.	Sesiones de trabajo para identificar 2 causas de rotación en los establecimiento s de salud	Listado de participación	Reporte	Diciembre	1	0.5	30	30		50%	50%	Se invalida el listado no lo presento	
complejidad de sus	del SNS	RR-HH 3.2.1.1.	Ejecución Plan 1 de Capacitación SRS-2024	Listado de participación		Octubre, Noviembre	2	0	60	60		0%	0%	Se invalida no presento el plan de capacitación oct y nov	

complejidad de sus	del SNS	RR-HH	3.2.1.1.02	Detección necesidades capacitación por departamento SRS y CEAS-Plan 2025	керогте											
complejidad de sus	del SNS	RR-HH	3.2.1.1.03	Elaboración del Plan de Capacitación SRS-2025	Plan		Noviembre	1	1	30	30		100%	100%		
acuerdo a la	l Evaluación del	RR-HH	3.2.1.2.01	Seguimiento a la evaluación de desempleo 2024	Minuta	Listado de participación	Octubre	1	0.5	30	30		50%	50%	Se invalida l alista no la presento	

complejidad de sus	Evaluacion del	RR-HH	3.2.1.2.02	Entrega de Plantillas de la Planificación de RRHH 2025	Otros	Plantillas del MAP										
acuerdo a la	l Evaluación del	Calidad	3.2.1.2.03	Encuesta de clima laboral o Desarrollo Plan de Clima Laboral, (Según aplique)	Otros	Informe o Plan enviado por el MAP										
complejidad de sus	Seguridad y Salud	RR-HH	3.2.1.3.01	Seguimiento al Registro y Control de solicitudes de Seguros Médicos para Padres.	Otros	Reporte SUIR PLUS / En el caso de los Hospitales la regional debe generar el reporte de SURPLUS para fines de evidencia para monitoreo	Diciembre	1	1	30	30		100%	100%		

Incrementada las competencias y resolutividad de los colaboradores, de acuerdo a la complejidad de sus funciones, las necesidades de salud de la población y los compromisos del sector	Auditoría		Implementación del Proceso de Auditoría Médica	Reporte			Diciembre	1	1	30	30		100%	100%		
Incrementada las competencias y resolutividad de los colaboradores, de acuerdo a la complejidad de sus funciones, las necesidades de salud de la población y los compromisos del sector	RR-HH	3.2.1.3.03	Elaboración de reporte y seguimiento de incidentes laborales.	Otros		Matriz Estandarizada	Diciembre	1	1	30	30		100%	100%		
Incrementada las competencias y resolutividad de los colaboradores, de acuerdo a la complejidad de sus funciones, las necesidades de salud de la población y los compromisos del sector	RR-HH	3.2.1.3.04	Elaboración de reporte y seguimiento del personal pasivo por enfermedad.		Otros	Matriz Estandarizad	Diciembre	1	1	30	30		100%	100%		

Incrementada las competencias y resolutividad de los colaboradores, de acuerdo a la complejidad de sus funciones, las necesidades de salu de la población y los compromisos del sector		RR-HH	3.2.1.3.05	Registro de subsidio por enfermedad común	Otros	Matriz Estandarizad	Diciembre	1	1	30	30		100%	100%		
Incrementada las competencias y resolutividad de los colaboradores, de acuerdo a la complejidad de sus funciones, las necesidades de salu de la población y los compromisos del sector		RR-HH		Implementación del Sistema de Seguridad y Salud en la Administración Publica (SISTAP)	Informe		Diciembre	1	0	30	30		0%	0%	Se invalida el informe tiene fecha de agosto y parrafos repetitivos sin coherencias	
Incrementada las competencias y resolutividad de los colaboradores, de acuerdo a la complejidad de sus funciones, las necesidades de salu de la población y los compromisos del sector	3.2.1.3 Ejecución del Plan de Seguridad y Salud ocupacional	RR-HH	3.2.1.3.07	Instrumentación de expedientes de pago de prestaciones laborales y desvinculacione s	Otros	Reporte emitido por Relaciones Laborales Sede Central/(para el Servicio Regional) / Reporte emitido por RRHH de la regional para el caso de los CEAS)	Diciembre	1	1	30	30		100%	100%		

acuerdo a la	lde Gestion	Sub-Dirección	3.2.1.4.01	Evaluación de Metodología de Gestión Productiva	Reporte											
complejidad de sus	de Gestion	Sub-Dirección	3.2.1.4.02	Plan de mejora a partir de los resultados de la evaluación de la metodología de gestión productiva	Plan		Noviembre	1	1	30	30		100%	100%		
complejidad de sus	de Gestion	Sub-Dirección	3.2.1.4.03	Implementación y seguimiento a los planes de mejora de la MGP	Informe	Plan	Diciembre	1	0.7	30	30		70%	70%	Se fracciona menos 30 puntos por campos vacio en el informe	

tecnologías de la	Implementación del Sistema de Administración de Bienes	Administración	4.1.1.2.01	Implementación de la mejora en la gestión documental en el CEA	Informe											
tecnologías de la	Implementación del Sistema de Administración de Bienes	Activo fijo	4.1.1.2.02	Actualización del inventarios de Activos Fijo CEAS	Otros	Plantillas de Activo Fijo Estandarizado	Diciembre	1	1	30	30		100%	100%		

tecnologías de la	Implementación del Sistema de Administración de Bienes	Activo fijo - ADM	4.1.1.2.03	Auditoría de cumplimiento de las políticas de administración de bienes en EES	Reporte		Diciembre								Eliminada correo SNS	
articulación interna, tecnologías de la	4.1.1.3 Mejora de la infraestructura tecnológica de la Red SNS	Comunicación	4.1.1.3.01	Actualización de portales web	Reporte	Fotos	Diciembre	1	0	30	30		0%	0%	Se invalida no presento evidencia	

articulación interna, tecnologías de la	4.1.1.3 Mejora de la infraestructura tecnológica de la Red SNS	Tecnología	4.1.1.3.02	Soportes incidencias tecnológicas atendidas	Reporte		Diciembre	1	1	30	30		100%	100%		
articulación interna, tecnologías de la	4.1.1.3 Mejora de la infraestructura tecnológica de la Red SNS	Tecnología	4.1.1.3.03	Inventario de activos tecnológicos	Reporte		Diciembre	1	1	30	30		100%	100%		

talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la	4.1.1.4 Implementación del plan mantenimiento preventivo de equipos e infraestructura	Electromedicina	4.1.1.4.01	Elaboración del Plan de Mantenimiento Preventivo de equipos en los establecimiento s de salud.	Plan											
Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia		Electromedicina	4.1.1.4.02	Seguimiento al plan de mantenimiento de preventivo en el EES	Informe		Diciembre	1	0.9	30	30		90%	90%	Se fracciona menos 10 puntos por espacios en blanco en el anexo	

empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la	del programa de readecuación de infraestructura y dotación de equipos a la Red	Calidad	4.1.1.5.01	Supervisión del plan de mantenimiento del CEA (SISMAP 100)	Otros	1 Reporte Semestral	Diciembre	1	1	30	30		100%	100%		
talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la	4.1.1.6 Actualización y despliegue nueva estructura organizativa de la Red SNS por nivel de complejidad		4.1.1.12.01	Cumplimiento de los análisis y rediseño de estructura organizativa coordinada por el MAP y Desarrollo Institucional SNS	Otros	Resolución de estructura organizativa o de manual de organización y funciones.	Noviembre	1	1	30	30		100%	100%		

talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la	monitoreo de la calidad Institucional	Calidad	4.1.1.7.01	Implementación de la CCC (si está priorizado)	Otros	Resolución aprobatoria										
talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la	monitoreo de la calidad Institucional	Calidad	4.1.1.7.02	Seguimiento a los indicadores comprometidos en la CCC	Otros	Reporte de monitoreo indicadores CCC (plantilla de Excel)	Diciembre	1	1	30	30		100%	100%		

tecnologías de la información y la	del modelo de	Calidad	4.1.1.7.03	Elaboración/act ualización de autodiagnóstico CAF	Otros	Autodiagnóstico guía sector salud							
talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la	4.1.1.7 Fortalecimiento del modelo de gestión y monitoreo de la calidad Institucional	Calidad	4.1.1.7.04	Elaboración de plan de mejora CAF	Otros	Plan de Mejora							

talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la	monitoreo de la calidad Institucional	Calidad	4.1.1.7.05	Seguimiento al plan de mejora CAF anterior	Otros	Informe de implementación plan de mejora (ejecución >85%)							
talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la	4.1.1.7 Fortalecimiento del modelo de gestión y monitoreo de la calidad Institucional	Calidad	4.1.1.7.06	Elaboración del informe de autodiagnóstico y entrega de sistema afinado de puntuación CAF	Otros	Informe de autodiagnóstico incluyendo sistema de puntuación completado							

talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la	4.1.1.7 Fortalecimiento del modelo de gestión y monitoreo de la calidad Institucional	Calidad	4.1.1.7.07	Firma de Acuerdo de Evaluación Desempeño Institucional, alineado al plan de mejora CAF (solo aplica si hay cambio de MAE)	Otros		EDI										
talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la	4.1.1.7 Fortalecimiento del modelo de gestión y monitoreo de la calidad Institucional	Calidad	4.1.1.7.08		Listado de participación	minuta		Noviembre	1	0	30	30		0%	0%	Se invalidsa no presento minuta de nov.	

talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la	4.1.1.10 Fortalecimiento del sistema Insitucional de Planificación, Monitoreo y Evaluación PPP	Planificación	4.1.1.10.01	Elaboración del Plan Operativo Anual 2025		Listado de participación										
talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la	4.1.1.10 Fortalecimiento del sistema Insitucional de Planificación, Monitoreo y Evaluación PPP	Planificación	4.1.1.10.02	Elaboración de la memoria institucional 2024	Memoria		Noviembre	1	1	30	30		100%	100%		

talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la	4.1.1.10 Fortalecimiento del sistema Insitucional de Planificación, Monitoreo y Evaluación PPP	Calidad	4.1.1.10.03	Autoevaluación del POA 2024	Informe	Listado de participación	MEP enviado a DCSNS	Octubre	1	0	30	30		0%	0%	Se invalida el informe pertenece al trimestre pasado, no presento los MEP y la lista pertenece a	
talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la	4.1.1.10 Fortalecimiento del sistema Insitucional de Planificación, Monitoreo y Evaluación PPP	compras y adm	4.1.1.10.04	Consolidación y validación de la plantilla SNCC F053 para el Plan Anual de Compras y Contrataciones	Otros		Registro Digital										

talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la	del sistema	Financiera		Formulación del presupuesto 2025	Listado de participación	Minuta								
talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la	4.1.1.10 Fortalecimiento del sistema Insitucional de Planificación, Monitoreo y Evaluación PPP	Planificación	4.1.1.10.06	Levantamiento de los proyectos y necesidades de cooperación de la Red SNS	Otros		Reporte/Matriz							

articulación interna, tecnologías de la información y la	del plan de		4.1.1.14.01	Identificación de buenas practicas en función del programa de Innovación para el EES.	Otros	Formulario de innovación completado y sometido al programa.	Octubre	1	0	30	30		0%	0%	Se invaliuda no presento sustento de reprogramac ión	
deudas e incremento de las distintas	4.1.2.1 Ejecución de los procesos de compra en tiempo oportuno	Compras	4.1.2.1.01	Seguimiento al cumplimiento de los indicadores SISCOMPRA CEAS (si aplica)			Octubre	1	1	30	30		100%	100%		

de las distintas	compra en tiempo oportuno	Dirección y ADM	4.1.2.1.02	Siguiente y/o actualización a la conformación de los comité de compra hospitalario	Reporte	acta de conformación	Diciembre	1	0	30	30		0%	0%	Se invalida no presento reporte ni acta de formación	
deudas e incremento	de los procesos de compra en tiempo oportuno		4.1.2.1.03	Seguimiento al registro de los hospitales en el portal transaccional (Si tiene portal)	Reporte		Octubre	1	1	30	30		100%	100%		

deudas e incremento de las distintas	manejo y Control Interno en la Red SNS	Financiera	4.1.2.2.01	Rendir oportunamente las cuentas de anticipos financieros para su regulación en el período	Reporte	para su intonyongián on la	Octubre, Noviembre, Diciembre	3	1	90	90		33%	33%	Se invalida no presento evidencia de liquidacion de fondo oct. Nov.	
deudas e incremento de las distintas	manejo y Control Interno en la Red SNS	Financiera	4.1.2.2.02	Asegurar el reporte oportuno de facturación eficiente de ingresos por las diferentes fuentes de financiamiento.	Informe		Octubre, Noviembre, Diciembre	3	3	90	90		100%	100%		

Mejorada la sostenibilidad financiera de la Red SNS mediante el control de gastos, saneamiento de las deudas e incremento de las distintas fuentes de financiamiento con el fin de garantizar la prestación de servicios en salud con oportunidad y eficiencia	Financiera	4.1.2.2.03	Rendir oportunamente las informaciones concernientes a los indicadores de ingreso, facturación. nómina, deuda e ingresos de odontología		Octubre, Noviembre	2	2	60	60		100%	100%		
Mejorada la sostenibilidad financiera de la Red SNS mediante el control de gastos, saneamiento de las deudas e incremento de las distintas fuentes de financiamiento con el fin de garantizar la prestación de servicios en salud con oportunidad y eficiencia		4.1.2.2.04	Reportar oportunamente las informaciones financieras que alimentan el sistema de indicadores, fundamentas en el registro sistemático de las transacciones sosteniendo la calidad del dato.		Octubre, Noviembre, Diciembre	3	1	90	90		33%	33%	Se invalida, octubre y dic no presento evidencia	

deudas e incremento de las distintas	manejo y Control Interno en la Red SNS	Financiera	4.1.2.2.05	Reportar la ejecución presupuestaria consolidada de ingresos y egresos proveniente de las diferentes fuentes de financiamiento.	Reporte	Octubre, Noviembre, Diciembre	3	3	90	90		100%	100%		
deudas e incremento de las distintas			4.1.2.2.06	Cargar oportunamente las informaciones financieras cumpliendo con los criterios de calidad dispuestos por las normativas para que estén disponible a la ciudadanía.		Octubre, Noviembre, Diciembre	3	2	90	90		67%	67%	No presentaron evidencia en el mes de dic	

deudas e incremento de las distintas	manejo y Control Interno en la Red SNS	Financiera	4.1.2.2.07	Realizar el cierre de las operaciones del año fiscal de acuerdo con las normativas emitidas por la DIGECOG.			Diciembre	1	1	30	30		100%	100%		
deudas e incremento de las distintas	Financiera de la Red	Financiera	4.1.2.3.01	Elaboración de los Estados Financieros y sus notas de referencia.	Otros	Estados	Octubre, Noviembre, Diciembre	3	2.9	90	90		97%	97%	Se fracciona no presento las notas de referencia para el mes de nov.	

deudas e incremento de las distintas	la Gestión Financiera de la Red	Activo Fijo	117710	Relación de activo fijo	Otros	Informe de Activo	Octubre, Noviembre, Diciembre	3	2.7	90	90		90%	90%	Se fracciona deben presentar relación de activo	
	Fortalecimiento de los procesos de facturación de la Red SNS	Auditoría	4.1.2.4.01	Análisis del comportamiento de las objeciones médicas y administrativas	Informe		Octubre, Noviembre, Diciembre	3	2.8	90	90		93%	93%	Se fracciona menos 20 puntos por campos vacio en el informe de nov. Y dic	

deudas e incremento de las distintas		Auditoría	4.1.2.4.02	Elaboración de los planes de mejora para la disminución de las objeciones médicas, administrativas y el incremento de la facturación de los CEAS, en coordinación de los SRS los centros de salud.		El plan de mejora	Diciembre	1	1	30	30		100%	100%		
deudas e incremento de las distintas	los procesos de facturación de la Red SNS	Auditoría	4.1.2.4.03	Seguimiento a la ejecución de planes de mejora para la disminución de las objeciones médicas, administrativas y el incremento de la facturación del CEA.	Plan	El plan de mejora	Diciembre	1	0	30	30		0%	0%	Se invalida no presentaron plan	

Aumentar la conexión del SNS con los medios informativos y la población, manteniendo con ellos una comunicación ágil, fluida y de calidad; que nos permita satisfacer con rapidez las peticiones y necesidades de información sobre la institución y los servicios ofrecidos	Comunicaciones	4.1.3.1.01	Implementación del Manual de Identidad Hospitalaria.	Reporte	El centro debe garantizar la disponibilidad de fondos para la implantación del manual (vía PACC2024).	Octubre	1	1	30	30		100%	100%		
Aumentar la conexión del SNS con los medios informativos y la población, manteniendo con ellos una comunicación ágil, fluida y de calidad; que nos permita satisfacer con rapidez las peticiones y necesidades de información sobre la institución y los servicios ofrecidos	OAI	4.1.3.2.01	Reporte de las quejas, denuncias, reclamaciones y sugerencias (QDRS), recibidas mediante el Sistema 311,	Reporte		Diciembre	1	1	30	30		100%	100%		

fluida y de calidad;	4.1.3.2 Fortalecimiento de la Transparencia Institucional	OAI	4.1.3.2.02	Creación y socialización de la Matriz de Responsabilidad dirigida a los directores y encargado departamentale s.	Listado de participación	Fotos	Matriz	Noviembre	1	0.9	30	30		90%	90%	Se fracciona menos 10 puntos las fotos deben de contener la fecha y codigo	
fluida y de calidad;	4.1.3.2 Fortalecimiento de la Transparencia Institucional	OAI			Listado de participación			Octubre	1	1	30	30		100%	100%		

necesidades de		OAI	4.1.3.2.04		Listado de participación											
que nos permita satisfacer con rapidez las peticiones v	4.1.3.4 Despliegue Plan de			Diagnóstico de impacto ambiental.	Reporte	Reporte de medición Huella de carbono (coordinado con el Comité de Gestión Ambiental Sectorial y Responsabilidad Social).	Noviembre								eliminada	
que nos permita satisfacer con rapidez las peticiones y	4.1.3.4 Despliegue Plan de		4.1.3.4.02	Campaña de sensibilización uso responsables agua y energía eléctrica.	Otros	Briefing de campaña/ Publicaciones en medios sociales y en medios internos	Octubre	1	1	30	30		100%	100%		

Aumentar la conexión del SNS con los medios informativos y la población, manteniendo con ellos una comunicación ágil, fluida y de calidad; que nos permita satisfacer con rapide las peticiones y necesidades de información sobre la institución y los servicios ofrecidos	4.1.3.4 Despliegue Plan de <sup>Z</sup> Responsabilidad Social Institucional SNS			Campaña de sociabilización sobre los derechos de las personas con discapacidad.	Otros		Briefing de campaña/ Publicaciones en medios sociales y en medios internos	Noviembre	1	1	30	30			100%	100%		
													Tot	al .		Promedio		
	r	lota: "P" rep	resenta pro	ogramada y "	E" representa e	jecutada.			143	118.5			0	0	82%	82%		

Cumplimiento 83%

Ing. Jorge Rodriguez.

Planificación y Calidad

