



## Actividades Programadas del Plan Operativo Anual

DCSNS/ORS/EES: Hospital Dr. Francisco Moscoso Puello Año: 2025

										Me	eta	Tiem	ıpo	Gasto	I	ıdicadore	s	Observacio d	nes/ Raze esviación	
Resultado	Producto	Área responsable de ejecución	Código	Nombre Actividad	Medios de Verificación 1	Medios de Verificación2	Medios de Verificación3	Fecha de Programad a de la actividad	Estatus (Reprogramación)	P (a)	E (b)	P (c)	E (d)	<b>P</b> (e)	Efectividad	Eficacia	Eficiencia	Meta	Tiempo	Gasto
1.1.1 Primer Nivel de Atención fortalecido y con alta resolución para garantizar la prestación de servicios integrales de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos; condicionada a la necesidades de salud y características de la población	1.1.1.1 Mejora del suministro y abastecimiento de medicamentos	Medicamentos e Insumos	1.1.1.01	Reunión Comité Farmaco Terapeutico (CFT) Hospitalario y promoción del uso racional de los medicamentos	Listado de participación	Minuta	Fotos	Abril		1	1	30	30		100%	100%				
1.1.1 Primer Nivel de Atención fortalecido y con alta resolución para garantizar la prestación de servicios integrales de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos; condicionada a la necesidades de salud y características de la población	1.1.1.2 Ampliación y mejora de la provisión de servicios de apoyo diagnóstico y laboratorio	Laboratorio e Imágenes	1.1.1.2.01	Supervisión para verificación de stock de insumos	Informe			Junio		1	1	30	30		100%	100%				
1.1.1 Primer Nivel de Atención fortalecido y con alta resolución para garantizar la prestación de servicios integrales de promoción de la salud, prevención de la anfermedad, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos; condicionada a la necesidades de salud y características de la población	1.1.1.2 Ampliación y mejora de la provisión de servicios de apoyo diagnóstico y laboratorio	Laboratorio e Imágenes	1.1.1.2.03	Cumplimiento al envio de Muestras	Otros		Formulario de envío muestras	Junio		1	1	30	30		100%	100%				
1.1.1 Primer Nivel de Atención fortalecido y con alta resolución para garantizar la prestación de servicios integrales de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos; condicionada a la necesidades de salud y características de la población	1.1.1.2 Ampliación y mejora de la provisión de servicios de apoyo diagnóstico y laboratorio	Laboratorio e Imágenes	1.1.1.2.04	Digitalización de las pruebas y resultados	Reporte			Junio		1	1	30	30		100%	100%				

1.1.1 Primer Nivel de Atención fortalecido y con alta resolución para garantizar la prestación de servicios integrales de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos; condicionada a la necesidades de salud y características de la población	1.1.1.2 Ampliación y mejora de la provisión de servicios de apoyo diagnóstico y laboratorio	Laboratorio e Imágenes	1.1.1.2.05	Cumplimiento acuerdo establecido/ reunión de seguimiento al plan	Plan	Informe		Junio	1	1	30	30	100%	100%		
1.1.1 Primer Nivel de Atención fortalecido y con alta resolución para garantizar la prestación de servicios integrales de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos; condicionada a la necesidades de salud y características de la población	1.1.1.2 Ampliación y mejora de la provisión de servicios de apoyo diagnóstico y laboratorio		1.1.1.2.06	Implementación de ampliación cartera de servicios de acuerdo a complejidad	Informe	Otros	Infolab	Junio	1	1	30	30	100%	100%		
1.1.1 Primer Nivel de Atención fortalecido y con alta resolución para garantizar la prestación de servicios integrales de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos; condicionada a la necesidades de salud y características de la población	1.1.1.2 Ampliación y mejora de la provisión de servicios de apoyo diagnóstico y laboratorio		1.1.1.2.07	Mantenimiento a los equipos y calibración	Informe			Mayo	1	1	31	31	100%	100%		
1.1.1 Primer Nivel de Atención fortalecido y con alta resolución para garantizar la prestación de servicios integrales de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos; condicionada a la necesidades de salud y características de la población	1.1.1.2 Ampliación y mejora de la provisión de servicios de apoyo diagnóstico y laboratorio	Laboratorio e Imágenes	1.1.1.2.08	Reunion con DPS para cordinar entrega insumos/ Participación evaluación externa calidad	Listado de participación	Minuta	Reporte de calidad	Junio	1	1	30	30	100%	100%		
1.1.1 Primer Nivel de Atención fortalecido y con alta resolución para garantizar la prestación de servicios integrales de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos; condicionada a la necesidades de salud y características de la población	1.1.1.2 Ampliación y mejora de la provisión de servicios de apoyo diagnóstico y laboratorio	Laboratorio e Imágenes	1.1.1.2.09	Envío mensual del Infolab	Informe	Reporte de Infolap	Captura de correo enviado a DLI	Abril, Mayo, Junio	3	3	91	91	100%	100%		
1.1.2 Reducida la carga de las enfermedades crónicas incluidos los diferentes tipos de cáncer, los trastornos de salud mental, así como ante discapacidad, violencia y traumatismos, a través de servicios de atención que faciliten la detección temprana y la continuidad de la atención, eliminando las brechas en el acceso y utilización de los servicios de salud.	1.1.2.1 Operaciones de emergencias y gestión de riesgos	Emergencias	1.1.2.1.03	Implementacion y Ilenado de historia clinica de emergencias y registro de todos los pacientes del Ilbro de emergencias	Reporte			Junio	1	1	30	30	100%	100%		

				1						-				_	-	 
1.1.2 Reducida la carga de las enfermedades crónicas incluidos los diferentes tipos de cáncer, los trastornos de salud mental, así como ante discapacidad, violencia y traumatismos, a través de servicios de atención que faciliten la detección temprana y la continuidad de la atención, eliminando las brechas en el acceso y utilización de los servicios de salud.	1.1.2.1 Operaciones de emergencias y gestión de riesgos	Emergencias	1.1.2.1.05	Registros en el tablero de Indicadores de Gestión de las Salas de Emergencias de los Centros de Salud.	Reporte		Junio	1	1	30	30	100%	100%			
1.1.2 Reducida la carga de las enfermedades crónicas incluidos los diferentes tipos de cáncer, los trastornos de salud mental, así como ante discapacidad, violencia y traumatismos, a través de servicios de atención que faciliten la detección temprana y la continuidad de la atención, eliminando las brechas en el acceso y utilización de los servicios de salud.	1.1.2.1 Operaciones de emergencias y gestión de riesgos	Emergencias	1.1.2.1.07	Reunion del comité de emergencias para socializacion del plan Hospitalarios Emergencias de salud publica y desastres naturales con el personal del hospital.	Listado de participación M	iinuta	Junio	1	1	30	30	100%	100%			
1.1.2 Reducida la carga de las enfermedades crónicas incluidos los diferentes tipos de cáncer, los trastornos de salud mental, así como ante discapacidad, violencia y traumatismos, a través de servicios de atención que faciliten la detección temprana y la continuidad de la atención, eliminando las brechas en el acceso y utilización de los servicios de salud.	1.1.2.1 Operaciones de emergencias y gestión de riesgos		1.1.2.1.11	Reunión con el Comite Hospitalario de Emergencias y Desastres para respuesta a Temporada Ciclonica y Eventos Hidrometeorologicos comité de emergencias	Listado de participación M	linuta	Mayo	1	1	31	31	100%	100%			
1.1.2 Reducida la carga de las enfermedades crónicas incluidos los diferentes tipos de cáncer, los trastornos de salud mental, así como ante discapacidad, violencia y traumatismos, a través de servicios de atención que faciliten la detección temprana y la continuidad de la atención, eliminando las brechas en el acceso y utilización de los servicios de salud.	1.1.2.2 Programa de Fortalecimiento del Nivel Especializado	Subdirector Médico	1.1.2.2.01	Análisis del comportamiento de las objeciones médicas y administrativas	Informe		Abril, Mayo, Junio	3	3	91	91	100%	100%			
1.1.2 Reducida la carga de las enfermedades crónicas incluidos los diferentes tipos de cáncer, los trastornos de salud mental, así como ante discapacidad, violencia y traumatismos, a través de servicios de atención que faciliten la detección temprana y la continuidad de la atención, eliminando las brechas en el acceso y utilización de los servicios de salud.	1.1.2.2 Programa de Fortalecimiento del Nivel Especializado	Subdirector Médico	1.1.2.2.02	Elaboración de los planes de mejora para la disminucion de las objeciones médicas, administrativas y el incremento de la facturación	Plan		Junio	1	1	30	30	100%	100%			
1.1.2 Reducida la carga de las enfermedades crónicas incluidos los diferentes tipos de cáncer, los trastornos de salud mental, así como ante discapacidad, violencia y traumatismos, a través de servicios de atención que faciliten la detección temprana y la continuidad de la atención, eliminando las brechas en el acceso y utilización de los servicios de salud.	1.1.2.2 Programa de Fortalecimiento del Nivel Especializado	Subdirector Médico	1.1.2.2.05	Implementación del proceso de Prefactura en centros priorizados.	Informe		Abril	1	1	30	30	100%	100%			
1.2.2 Garantizada la atención integral con calidad y oportunidad, mediante la coordinación clínica y asistencial de los servicios de salud	1.2.2.1 Articulación de la Red SNS	Atención a los Usuarios	1.2.2.1.01	Registro de las referencias y contrareferencias de la Red.	Reporte		Abril, Mayo, Junio	3	0	91	91	0%	0%		Se invalida no presentaron versión actualizada	

					1			1								
1.2.3 Gestión integrada y articulada de las redes públicas de servicios de salud, con actores involucrados en la organización, gestión y atención de servicios de salud con enfoque y participación intra e intersectorial y participación social y de comités de salud, que promueva un ambiente favorable para la cobertura y acceso a los servicios de salud	1.2.3.1 Comités de Salud Hospitalarios (priorizados según Reglamento Hospitalario 434-07)	Subdirector Médico	1.2.3.1.01	Sesiones de los comités hospitalarios	Listado de participación	Minuta		Junio	1	1	30	30	100%	100%		
1.2.3 Gestión integrada y articulada de las redes públicas de servicios de salud, con actores involucrados en la organización, gestión y atención de servicios de salud con enfoque y participación intra e intersectorial y participación social y de comités de salud, que promueva un ambiente favorable para la cobertura y acceso a los servicios de salud	1.2.3.1 Comités de Salud Hospitalarios (priorizados según Reglamento Hospitalario 434-07)	Subdirector Médico	1.2.3.1.02	Conformación de los comité Hospitalarios	Reporte	Otros	Actas de conformación	Mayo,	1	1	31	31	100%	100%		
1.2.4 Redes de servicios ofertando servicios de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, acorde a sus carteras de servicios por nivel de atención		Odontología	1.2.4.1.01	Capacitaciones a RRHH de las areas de odontología de acuerdo a las necesidades.	Listado de participación	Informe	Plan	Junio	1	0.33	30	30	33%	33%	Se invalida el plan y el informe no lo presentaron	
1.2.4 Redes de servicios ofertando servicios de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, acorde a sus carteras de servicios por nivel de atención	1.2.4.1 Desarrollo del Programa de Salud Bucal	Odontología	1.2.4.1.03	Desarrollo de plan de acciones para el acondicionamiento de infraestructura, mantenimiento de equipos y equipamiento de las áreas de odontología EES	Informe	Plan		Junio	1	0.5	30	30	50%	50%	Se invalida el plan no presentaron documento estandarizado	
1.2.4 Redes de servicios ofertando servicios de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, acorde a sus carteras de servicios por nivel de atención		Odontología	1.2.4.1.04	Desarrollo del Programa Fomento de la Salud bucal.	Informe			Abril	1	1	30	30	100%	100%		
1.2.4 Redes de servicios ofertando servicios de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, acorde a sus carteras de servicios por nivel de atención	1.2.4.1 Desarrollo del Programa de Salud Bucal	Odontología	1.2.4.1.05	Desarrollo del Programa Hospitales libre de caries	Informe			Abril	1	1	30	30	100%	100%		
1.2.5 Aumentada la eficacia, eficiencia y equidad de la prestación de los servicios de salud a través de la reorganización y transformación de las estructuras de redes de servicios	1.2.5.1 Metodología de la Gestión Productiva	Subdirección	1.2.5.1.01	Autodiagnóstico conforme la metodología de la gestión productiva	Reporte			Abril	1	1	30	30	100%	100%	En lo adelante, se recomienda subir la parte del reporte donde figuran los graficos y tablas mas legible.	
1.2.5 Aumentada la eficacia, eficiencia y equidad de la prestación de los servicios de salud a través de la reorganización y transformación de las estructuras de redes de servicios	1.2.5.1 Metodología de la Gestión Productiva	Subdirección	1.2.5.1.02	Elaboración del plan de mejora a partir de los resultados del autodiagnóstico de la MGPSS	EES: Plan			Mayo	1	1	31	31	100%	100%		
1.2.5 Aumentada la eficacia, eficiencia y equidad de la prestación de los servicios de salud a través de la reorganización y transformación de las estructuras de redes de servicios	1.2.5.1 Metodología de la Gestión Productiva	Subdirección	1.2.5.1.03	Implementación del plan de mejora a partir de los resultados del autodiagnóstico de la MGPSS	Informe	Plan		Junio	1	1	30	30	100%	100%		

T		T		ı										
1.3.3 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	1.3.3.1 Gestión de la Experiencia del Paciente	Atención a los Usuarios	1.3.3.1.01	Aplicación de encuestas de satisfacción de usuarios acorde a cuota establecida mensualmente	Reporte	Abril, Mayo, Junio	3	3	91	91	100%	100%	Se recomienda ver la posibilidad de hacer el escaneo mas claro para que se visualice mejor	
1.3.3 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	1.3.3.1 Gestión de la Experiencia del Paciente	Atención a los Usuarios		Generación de reporte de nivel de satisfacción de usuarios	Reporte	Junio	1	1	30	30	100%	100%		
1.3.3 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	1.3.3.1 Gestión de la Experiencia del Paciente	Atención a los Usuarios	122104	Seguimiento a la implementación del plan de mejora de la experiencia del paciente	Reporte	Junio	1	1	30	30	100%	100%		
1.3.3 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	1.3.3.1 Gestión de la Experiencia del Paciente	Atención a los Usuarios	122105	Seguimiento a la implementación del plan de mejora de la experiencia del paciente	Reporte	Junio							Se repite	
1.3.3 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	1.3.3.1 Gestión de la Experiencia del Paciente	Atención a los Usuarios	1.3.3.1.06	Gestión de los buzones de sugerencias (QDRS)	Reporte	Abril, Mayo, Junio	3	3	91	91	100%	100%		

1.3.3 Desarrollo y mantenimiento de	1 7	Enfermería		Implementación de los				ı ⊤				T						
un modelo de evaluación de la	1.3.3.2 Continuidad		I	instrumentos de		1											l	
entrega de servicios sanitarios con	implementacion de		I	expediente clinico y su		1							l					
carácter igualitario y libre de	la Politica de			aplicación para la mejora														
discriminación, que promueva	estandar de los		I	en la calidad de los		1							l					
mediante la continua	cuidados de		1.3.3.2.02		Listado de participación	Minuta		Mayo	1	1	31	31		100%	100%	1		
retroalimentación, la generación de	enfemeria como			regionales de enfermería		1										1		
mejores resultados en materia de	indicadores de		1			1						l				l	l	
salud lo que se traduzca en el	calidad		1			1												
aumento de la satisfacción de las	canudu					1										1		
personas con respecto a los servicios	<u> </u>					<u> </u>			 									
	1	Enfermería		Monitoreo de los														
1.3.3 Desarrollo y mantenimiento de	1 '		I	cuidados que ofrece el		1												
un modelo de evaluación de la	1 '		1	personal de enfermería a		1												
entrega de servicios sanitarios con	1.3.3.2 Continuidad			los usuarios en los EES de														
carácter igualitario y libre de	implementacion de			la red publica en el														
discriminación, que promueva	la Politica de			ambito ambulatorio y														
mediante la continua	estandar de los			hospitalario			Formulario de									Se invalida el listado		
retroalimentación, la generación de	cuidados de		1.3.3.2.03		Listado de participación	Otros	supervisión	Junio	1	0.66	30	30		66%	66%	deben de poner a los		
mejores resultados en materia de	enfemeria como						Supervision									usuarios a firmarla		
salud lo que se traduzca en el	indicadores de																	
aumento de la satisfacción de las	calidad																	
personas con respecto a los servicios	candad		1			1						l				l	l	
públicos de salud	1 '		I			1												
publicus de salud	1 '		I			1												
	<b>├──</b>		<b></b>			<b></b>	ļ	1										
	1	Enfermería	1	Aplicación del estandar									l					
1.3.3 Desarrollo y mantenimiento de	1 '		I	Prevención y control de		1							l					
un modelo de evaluación de la	1			infecciones asociadas a la		1						l				1	l	
entrega de servicios sanitarios con	1.3.3.2 Continuidad			atención de salud. (IAAS)		1						l				1	l	
carácter igualitario y libre de	implementacion de		I	Por el personal de		1							l					
discriminación, que promueva	la Politica de		I	enfermería		1							l					
mediante la continua	estandar de los				L.	1					0.		l	10007	10007			
retroalimentación, la generación de	cuidados de		1.3.3.2.04		Otros	1	Formulario	Mayo	1	1	31	31	l	100%	100%			
mejores resultados en materia de	enfemeria como		I			1							l					
salud lo que se traduzca en el	indicadores de		1			1						l				l	l	
aumento de la satisfacción de las	calidad					1										1		
personas con respecto a los servicios						1										1		
públicos de salud	,					1										1		
	1 '		I														l	
			<b> </b>			1	-	1										
1.3.4 Fortalecida la calidad de la	,			L		1	Formularios y									1		
atención en salud como resultado del	1		I	Autoevaluación del		1	sustentos de cada											
seguimiento a los aspectos técnicos y	1.3.4.1 Monitoreo	Calidad de los	1	Comité de Mejora	I	1	ítem del formulario									 l		
no técnicos de la atención, que	de la Calidad en los																	
disminuya el riesgo de la seguridad	Servicios de Salud		1.3.4.1.01	Continua de la Calidad de	Otros			Junio	1	1	30	30		100%	100%			
del paciente y de los resultados		Servicios de Salud	1.3.4.1.01	la Atención y Seguridad	Otros		de autoevaluación del	Junio	1	1	30	30		100%	100%			
esperados de salud	l i		1.3.4.1.01		Otros			Junio	1	1	30	30		100%	100%			
	<u> </u>		1.3.4.1.01	la Atención y Seguridad	Otros		de autoevaluación del	Junio	1	1	30	30		100%	100%			
			1.3.4.1.01	la Atención y Seguridad	Otros		de autoevaluación del	Junio	1	1	30	30		100%	100%			
1.3.4 Fortalecida la calidad de la			1.3.4.1.01	la Atención y Seguridad del Paciente.	Otros		de autoevaluación del	Junio	1	1	30	30		100%	100%	Excluir, según		
1.3.4 Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del			1.3.4.1.01	la Atención y Seguridad del Paciente. Ejecución del Plan de	Otros		de autoevaluación del	Junio	1	1	30	30		100%	100%	Excluir, según sustento no son		
1.3.4 Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y	1.3.4.1 Monitoreo	Servicios de Salud		la Atención y Seguridad del Paciente. Ejecución del Plan de Monitoreo Mensual de			de autoevaluación del comité.		1	1	30	30		100%	100%	sustento no son		
1.3.4 Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que	1.3.4.1 Monitoreo de la Calidad en los	Servicios de Salud	1.3.4.1.01	la Atención y Seguridad del Paciente. Ejecución del Plan de Monitoreo Mensual de Expedientes en	Otros	Otros	de autoevaluación del	Abril, Mayo,	1	1	30	30		100%	100%	sustento no son un centro de		
1.3.4 Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad	1.3.4.1 Monitoreo	Servicios de Salud		la Atención y Seguridad del Paciente. Ejecución del Plan de Monitoreo Mensual de Expedientes en Adherencia a Protocolos,	Plan	Otros	de autoevaluación del comité.		1	1	30	30		100%	100%	sustento no son un centro de ingreso para		
1.3.4 Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados	1.3.4.1 Monitoreo de la Calidad en los	Servicios de Salud		la Atención y Seguridad del Paciente. Ejecución del Plan de Monitoreo Mensual de Expedientes en Adherencia a Protocolos, Guías de Atención y Otras	Plan	Otros	de autoevaluación del comité.	Abril, Mayo,	1	1	30	30		100%	100%	sustento no son un centro de ingreso para dar seguimiento		
1.3.4 Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad	1.3.4.1 Monitoreo de la Calidad en los	Servicios de Salud		la Atención y Seguridad del Paciente. Ejecución del Plan de Monitoreo Mensual de Expedientes en Adherencia a Protocolos,	Plan	Otros	de autoevaluación del comité.	Abril, Mayo,	1	1	30	30		100%	100%	sustento no son un centro de ingreso para		
1.3.4 Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados	1.3.4.1 Monitoreo de la Calidad en los	Servicios de Salud		la Atención y Seguridad del Paciente. Ejecución del Plan de Monitoreo Mensual de Expedientes en Adherencia a Protocolos, Guías de Atención y Otras	Plan	Otros	de autoevaluación del comité.	Abril, Mayo,	1	1	30	30		100%	100%	sustento no son un centro de ingreso para dar seguimiento		
1.3.4 Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados	1.3.4.1 Monitoreo de la Calidad en los	Servicios de Salud		la Atención y Seguridad del Paciente. Ejecución del Plan de Monitoreo Mensual de Expedientes en Adherencia a Protocolos, Guías de Atención y Otras Normativas del MSP	Plan	Otros	de autoevaluación del comité.	Abril, Mayo,	1	1	30	30		100%	100%	sustento no son un centro de ingreso para dar seguimiento a estos casos		
1.3.4 Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados esperados de salud	1.3.4.1 Monitoreo de la Calidad en los	Servicios de Salud		la Atención y Seguridad del Paciente. Ejecución del Plan de Monitoreo Mensual de Expedientes en Adherencia a Protocolos, Guías de Atención y Otras Normativas del MSP	Plan	Otros	de autoevaluación del comité.	Abril, Mayo,	1	1	30	30		100%	100%	sustento no son un centro de ingreso para dar seguimiento a estos casos		
1.3.4 Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados esperados de salud  1.3.4 Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del	1.3.4.1 Monitoreo de la Calidad en los	Servicios de Salud Calidad de los Servicios de Salud		la Atención y Seguridad del Paciente. Ejecución del Plan de Monitoreo Mensual de Expedientes en Adherencia a Protocolos, Guías de Atención y Otras Normativas del MSP	Plan	Otros	de autoevaluación del comité.	Abril, Mayo,	1	1	30	30		100%	100%	sustento no son un centro de ingreso para dar seguimiento a estos casos Excluir, según sustento no son		
1.3.4 Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados esperados de salud  1.3.4 Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del	1.3.4.1 Monitoreo de la Calidad en los Servicios de Salud	Calidad de los Servicios de Salud		la Atención y Seguridad del Paciente.  Ejecución del Plan de Monitoreo Mensual de Expedientes en Adherencia a Protocolos, Guías de Atención y Otras Normativas del MSP  Elaboración del Reporte de Monitoreo de Expedientes en	Plan	Otros	de autoevaluación del comité.	Abril, Mayo,	1	1	30	30		100%	100%	sustento no son un centro de ingreso para dar seguimiento a estos casos Excluir, según sustento no son un centro de		
1.3.4 Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados esperados de salud  1.3.4 Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y	1.3.4.1 Monitoreo de la Calidad en los Servicios de Salud	Servicios de Salud Calidad de los Servicios de Salud	1.3.4.1.02	la Atención y Seguridad del Paciente.  Ejecución del Plan de Monitoreo Mensual de Expedientes en Adherencia a Protocolos, Guías de Atención y Otras Normativas del MSP  Elaboración del Reporte de Monitoreo de Expedientes en Adherencia a Protocolos,	Plan	Otros	de autoevaluación del comité.	Abril, Mayo, Junio	1	1	30	30		100%	100%	sustento no son un centro de ingreso para dar seguimiento a estos casos  Excluir, según sustento no son un centro de ingreso para		
1.3.4 Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados esperados de salud  1.3.4 Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que	1.3.4.1 Monitoreo de la Calidad en los Servicios de Salud 1.3.4.1 Monitoreo de la Calidad en los	Calidad de los Servicios de Salud	1.3.4.1.02	la Atención y Seguridad del Paciente.  Ejecución del Plan de Monitoreo Mensual de Expedientes en Adherencia a Protocolos, Guías de Atención y Otras Normativas del MSP  Elaboración del Reporte de Monitoreo de Expedientes en Adherencia a Protocolos, Guías de Atención y Otras	Plan	Otros	de autoevaluación del comité.	Abril, Mayo, Junio	1	1	30	30		100%	100%	sustento no son un centro de ingreso para dar seguimiento a estos casos  Excluir, según sustento no son un centro de ingreso para dar seguimiento		
1.3.4 Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados esperados de salud  1.3.4 Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad	1.3.4.1 Monitoreo de la Calidad en los Servicios de Salud 1.3.4.1 Monitoreo de la Calidad en los	Calidad de los Servicios de Salud	1.3.4.1.02	la Atención y Seguridad del Paciente.  Ejecución del Plan de Monitoreo Mensual de Expedientes en Adherencia a Protocolos, Guías de Atención y Otras Normativas del MSP  Elaboración del Reporte de Monitoreo de Expedientes en Adherencia a Protocolos,	Plan	Otros	de autoevaluación del comité.	Abril, Mayo, Junio	1	1	30	30		100%	100%	sustento no son un centro de ingreso para dar seguimiento a estos casos  Excluir, según sustento no son un centro de ingreso para		
1.3.4 Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados esperados de salud  1.3.4 Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados	1.3.4.1 Monitoreo de la Calidad en los Servicios de Salud 1.3.4.1 Monitoreo de la Calidad en los	Calidad de los Servicios de Salud	1.3.4.1.02	la Atención y Seguridad del Paciente.  Ejecución del Plan de Monitoreo Mensual de Expedientes en Adherencia a Protocolos, Guías de Atención y Otras Normativas del MSP  Elaboración del Reporte de Monitoreo de Expedientes en Adherencia a Protocolos, Guías de Atención y Otras Normativas del MSP	Plan	Otros	de autoevaluación del comité.	Abril, Mayo, Junio	1	1	30	30		100%	100%	sustento no son un centro de ingreso para dar seguimiento a estos casos  Excluir, según sustento no son un centro de ingreso para dar seguimiento		
1.3.4 Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados esperados de salud  1.3.4 Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados	1.3.4.1 Monitoreo de la Calidad en los Servicios de Salud 1.3.4.1 Monitoreo de la Calidad en los	Calidad de los Servicios de Salud	1.3.4.1.02	la Atención y Seguridad del Paciente.  Ejecución del Plan de Monitoreo Mensual de Expedientes en Adherencia a Protocolos, Guías de Atención y Otras Normativas del MSP  Elaboración del Reporte de Monitoreo de Expedientes en Adherencia a Protocolos, Guías de Atención y Otras Normativas del MSP	Plan	Otros	de autoevaluación del comité.	Abril, Mayo, Junio	1	1	30	30		100%	100%	sustento no son un centro de ingreso para dar seguimiento a estos casos  Excluir, según sustento no son un centro de ingreso para dar seguimiento		
1.3.4 Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados esperados de salud  1.3.4 Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados	1.3.4.1 Monitoreo de la Calidad en los Servicios de Salud 1.3.4.1 Monitoreo de la Calidad en los	Calidad de los Servicios de Salud	1.3.4.1.02	la Atención y Seguridad del Paciente.  Ejecución del Plan de Monitoreo Mensual de Expedientes en Adherencia a Protocolos, Guías de Atención y Otras Normativas del MSP  Elaboración del Reporte de Monitoreo de Expedientes en Adherencia a Protocolos, Guías de Atención y Otras Normativas del MSP  Reuniones Ordinarias de los siguientes Comités:	Plan	Otros	de autoevaluación del comité.	Abril, Mayo, Junio	1	1	30	30		100%	100%	sustento no son un centro de ingreso para dar seguimiento a estos casos  Excluir, según sustento no son un centro de ingreso para dar seguimiento		
1.3.4 Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados esperados de salud  1.3.4 Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados esperados de salud	1.3.4.1 Monitoreo de la Calidad en los Servicios de Salud 1.3.4.1 Monitoreo de la Calidad en los	Calidad de los Servicios de Salud	1.3.4.1.02	la Atención y Seguridad del Paciente.  Ejecución del Plan de Monitoreo Mensual de Expedientes en Adherencia a Protocolos, Guías de Atención y Otras Normativas del MSP  Elaboración del Reporte de Monitoreo de Expedientes en Adherencia a Protocolos, Guías de Atención y Otras Normativas del MSP  Reuniones Ordinarias de los siguientes Comités:  * Comité de Prevención y	Plan	Otros	de autoevaluación del comité.	Abril, Mayo, Junio	1	1	30	30		100%	100%	sustento no son un centro de ingreso para dar seguimiento a estos casos  Excluir, según sustento no son un centro de ingreso para dar seguimiento		
1.3.4 Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados esperados de salud  1.3.4 Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados esperados de salud	1.3.4.1 Monitoreo de la Calidad en los Servicios de Salud 1.3.4.1 Monitoreo de la Calidad en los	Calidad de los Servicios de Salud	1.3.4.1.02	la Atención y Seguridad del Paciente.  Ejecución del Plan de Monitoreo Mensual de Expedientes en Adherencia a Protocolos, Guías de Atención y Otras Normativas del MSP  Elaboración del Reporte de Monitoreo de Expedientes en Adherencia a Protocolos, Guías de Atención y Otras Normativas del MSP  Reuniones Ordinarias de los siguientes Comités:  **Comité de Prevención y Control de Infecciones	Plan	Otros	de autoevaluación del comité.	Abril, Mayo, Junio	1	1	30	30		100%	100%	sustento no son un centro de ingreso para dar seguimiento a estos casos  Excluir, según sustento no son un centro de ingreso para dar seguimiento		
1.3.4 Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados esperados de salud  1.3.4 Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados esperados de salud  1.3.4 Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del	1.3.4.1 Monitoreo de la Calidad en los Servicios de Salud 1.3.4.1 Monitoreo de la Calidad en los Servicios de Salud	Calidad de los Servicios de Salud	1.3.4.1.02	la Atención y Seguridad del Paciente.  Ejecución del Plan de Monitoreo Mensual de Expedientes en Adherencia a Protocolos, Guías de Atención y Otras Normativas del MSP  Elaboración del Reporte de Monitoreo de Expedientes en Adherencia a Protocolos, Guías de Atención y Otras Normativas del MSP  Reuniones Ordinarias de los siguientes Comités:  * Comité de Prevención y	Plan	Otros	de autoevaluación del comité.	Abril, Mayo, Junio	1	1	30	30		100%	100%	sustento no son un centro de ingreso para dar seguimiento a estos casos  Excluir, según sustento no son un centro de ingreso para dar seguimiento		
1.3.4 Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados esperados de salud  1.3.4 Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados esperados de salud  1.3.4 Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y	1.3.4.1 Monitoreo de la Calidad en los Servicios de Salud 1.3.4.1 Monitoreo de la Calidad en los Servicios de Salud	Calidad de los Servicios de Salud Calidad de los Servicios de Salud	1.3.4.1.02	la Atención y Seguridad del Paciente.  Ejecución del Plan de Monitoreo Mensual de Expedientes en Adherencia a Protocolos, Guías de Atención y Otras Normativas del MSP  Elaboración del Reporte de Monitoreo de Expedientes en Adherencia a Protocolos, Guías de Atención y Otras Normativas del MSP  Reuniones Ordinarias de los siguientes Comités:  **Comité de Prevención y Control de Infecciones	Plan		de autoevaluación del comité.	Abril, Mayo, Junio								sustento no son un centro de ingreso para dar seguimiento a estos casos  Excluir, según sustento no son un centro de ingreso para dar seguimiento		
1.3.4 Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados esperados de salud  1.3.4 Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados esperados de salud  1.3.4 Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que distribujos de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que	1.3.4.1 Monitoreo de la Calidad en los Servicios de Salud  1.3.4.1 Monitoreo de la Calidad en los Servicios de Salud	Calidad de los Servicios de Salud Calidad de los Servicios de Salud	1.3.4.1.02	la Atención y Seguridad del Paciente.  Ejecución del Plan de Monitoreo Mensual de Expedientes en Adherencia a Protocolos, Guías de Atención y Otras Normativas del MSP  Elaboración del Reporte de Monitoreo de Expedientes en Adherencia a Protocolos, Guías de Atención y Otras Normativas del MSP  Reuniones Ordinarias de los siguientes Comités: *Comité de Prevención y Control de Infecciones Asociadas a la Atención	Plan  Reporte		de autoevaluación del comité.	Abril, Mayo, Junio	1	1	30	30		100%	100%	sustento no son un centro de ingreso para dar seguimiento a estos casos  Excluir, según sustento no son un centro de ingreso para dar seguimiento		
1.3.4 Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados esperados de salud  1.3.4 Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados esperados de salud  1.3.4 Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad	1.3.4.1 Monitoreo de la Calidad en los Servicios de Salud 1.3.4.1 Monitoreo de la Calidad en los Servicios de Salud	Calidad de los Servicios de Salud Calidad de los Servicios de Salud	1.3.4.1.02	la Atención y Seguridad del Paciente.  Ejecución del Plan de Monitoreo Mensual de Expedientes en Adherencia a Protocolos, Guías de Atención y Otras Normativas del MSP  Elaboración del Reporte de Monitoreo de Expedientes en Adherencia a Protocolos, Guías de Atención y Otras Normativas del MSP  Reuniones Ordinarias de los siguientes Comités:  " Comité de Prevención y Control de Infecciones Asociadas a la Atención (IAAS)	Plan  Reporte		de autoevaluación del comité.	Abril, Mayo, Junio								sustento no son un centro de ingreso para dar seguimiento a estos casos  Excluir, según sustento no son un centro de ingreso para dar seguimiento		
1.3.4 Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados esperados de salud  1.3.4 Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados esperados de salud  1.3.4 Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguidad del paciente y de los resultados esperados de la rención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados	1.3.4.1 Monitoreo de la Calidad en los Servicios de Salud  1.3.4.1 Monitoreo de la Calidad en los Servicios de Salud	Calidad de los Servicios de Salud Calidad de los Servicios de Salud	1.3.4.1.02	la Atención y Seguridad del Paciente.  Ejecución del Plan de Monitoreo Mensual de Expedientes en Adherencia a Protocolos, Guías de Atención y Otras Normativas del MSP  Elaboración del Reporte de Monitoreo de Expedientes en Adherencia a Protocolos, Guías de Atención y Otras Normativas del MSP  Reuniones Ordinarias de los siguientes Comités:  **Comité de Prevención y Control de Infecciones Asociadas a la Atención (IAAS)  **Comité de Bioseguridad	Plan  Reporte		de autoevaluación del comité.	Abril, Mayo, Junio								sustento no son un centro de ingreso para dar seguimiento a estos casos  Excluir, según sustento no son un centro de ingreso para dar seguimiento		
1.3.4 Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados esperados de salud  1.3.4 Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados esperados de salud  1.3.4 Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad	1.3.4.1 Monitoreo de la Calidad en los Servicios de Salud  1.3.4.1 Monitoreo de la Calidad en los Servicios de Salud	Calidad de los Servicios de Salud Calidad de los Servicios de Salud	1.3.4.1.02	la Atención y Seguridad del Paciente.  Ejecución del Plan de Monitoreo Mensual de Expedientes en Adherencia a Protocolos, Guías de Atención y Otras Normativas del MSP  Elaboración del Reporte de Monitoreo de Expedientes en Adherencia a Protocolos, Guías de Atención y Otras Normativas del MSP  Reuniones Ordinarias de los siguientes Comités:  * Comité de Prevención y Control de Infecciones Asociadas a la Atención (IAAS)  * Comité de Bioseguridad * Comité Ambiental de Higiene y Desechos	Plan  Reporte		de autoevaluación del comité.	Abril, Mayo, Junio								sustento no son un centro de ingreso para dar seguimiento a estos casos  Excluir, según sustento no son un centro de ingreso para dar seguimiento		
1.3.4 Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados esperados de salud  1.3.4 Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados esperados de salud  1.3.4 Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguindad del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados	1.3.4.1 Monitoreo de la Calidad en los Servicios de Salud  1.3.4.1 Monitoreo de la Calidad en los Servicios de Salud	Calidad de los Servicios de Salud Calidad de los Servicios de Salud	1.3.4.1.02	la Atención y Seguridad del Paciente.  Ejecución del Plan de Monitoreo Mensual de Expedientes en Adherencia a Protocolos, Guías de Atención y Otras Normativas del MSP  Elaboración del Reporte de Monitoreo de Expedientes en Adherencia a Protocolos, Guías de Atención y Otras Normativas del MSP  Reuniones Ordinarias de los siguientes Comités: *Comité de Prevención y Control de Infecciones Asociadas a la Atención (IAAS)  * Comité de Bioseguridad * Comité de Bioseguridad * Comité de Bioseguridad * Comité de Deservicia del Page 1 de 1	Plan  Reporte		de autoevaluación del comité.	Abril, Mayo, Junio								sustento no son un centro de ingreso para dar seguimiento a estos casos  Excluir, según sustento no son un centro de ingreso para dar seguimiento		

1.3.4 Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados esperados de salud	1.3.4.2 Prevención y Control del Riesgo Biológico	Bioseguridad	1.3.4.2.02	Autoevaluación de los procesos de Bioseguridad, Control de Infecciones e Higiene y Desechos Hospitalarios	Otros		Formulario	Junio	1	1	30	30	100%	100%		
1.3.4 Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados esperados de salud	1.3.4.2 Prevención γ Control del Riesgo Biológico	Bioseguridad	1.3.4.2.03	Elaboración del Plan de Mejora de Bioseguridad, Control de Infecciones e Higiene y Desechos Hospitalarios	Plan			Abril	1	1	30	30	100%	100%		
1.3.4 Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados esperados de salud	1.3.4.2 Prevención γ Control del Riesgo Biológico	Centros Hospitalarios	1.3.4.2.05	Elaboración de los planes de mejora a partir de los resultados de evaluacion de procesos de bioseguridad hospitalaria	Plan			Abril	1	1	30	30	100%	100%		
1.3.4 Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados esperados de salud	1.3.4.2 Prevención y Control del Riesgo Biológico	Centros Hospitalarios	1.3.4.2.06	Notificación oportuna de las enfermedades bajo vigilancia epidemiológica	Reporte			Abril, Mayo, Junio	3	3	91	91	100%	100%		
1.3.4 Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados esperados de salud	1.3.4.3 Seguimiento a la Habilitación de los Servicios de Salud	Calidad de los Servicios de Salud	1.3.4.3.02	Priorización de mejoras para la habilitación de los Servicios de Salud, incluyendo no conformidades del MSP	Plan			Junio	1	1	30	30	100%	100%		
2.1.1 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	2.1.1.1 Programa Cuidados de enfermería en plataforma de capacitación	Enfermería	2.1.1.1.01	Capacitación Estandar Proceso de Atención de Enfermería en el ámbito ambulatorio y hospitalario	Listado de participación	Agenda		Abril	1	1	30	30	100%	100%		
2.1.1 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	2.1.1.1 Programa Cuidados de enfermería en plataforma de capacitación	Enfermería	2.1.1.1.02	Capacitaciones de Liderazgo y Gestión por las encargadas regionales de enfermería en los EES	Listado de participación	Agenda		Abril	1	1	30	30	100%	100%		
2.1.1 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	2.1.1.2 Programas de desarrollo de competencias técnicas y habilidades blandas.	Recursos Humanos	2.1.1.2.01	Ejecución Plan de Capacitación -2025.	Plan Capacitación 2025	Listado de participación	Captura correo enviado a la Oficina regional	Junio	1	0.67	30	30	67%	67%	Se fracciona el listado por espacios en blanco	
2.2.2 Desarrollados e implementados los aspectos de gestión relacionados con seguridad y salud en el trabajo	2.2.2.1 Implementados los aspectos de gestión relacionados con seguridad y salud en el trabajo.	Recursos Humanos	2.2.2.1.01	Implementación del Sistema de Seguridad y Salud en la Administración Pública (SISTAP).	Informes			Junio	1	1	30	30	100%	100%	Se invalida no lo presentaron en el estandarizado	
Desarrollados e implementados los aspectos de gestión relacionados con seguridad y salud en el trabajo	2.2.2.1 Implementados los aspectos de gestión relacionados con seguridad y salud en el trabajo.	Recursos Humanos	2.2.2.1.02	Evaluación, seguimiento del personal con licencias recurrentes y los enviados a auditoria médica .	Informe de evaluación, seguimiento del personal con licencias recurrentes y los enviados a auditoria médica .			Abril, Mayo, Junio	3	3	91	91	100%	100%	Se recomienda subir la matriz digital.	

2.2.2 Desarrollados e implementados los aspectos de gestión relacionados con seguridad y salud en el trabajo	2.2.2.1 Implementados los aspectos de gestión relacionados con seguridad y salud en el trabajo.	Recursos Humanos	2.2.2.1.03	Seguimiento e investigación de accidentes y enfermedades laborales.	Reporte			Junio	1	1	30	30	100%	100%		
2.2.2 Desarrollados e implementados los aspectos de gestión relacionados con seguridad y salud en el trabajo	2.2.2.1 Implementados los aspectos de gestión relacionados con seguridad y salud en el trabajo.	Recursos Humanos	2.2.2.1.04	Gestión de subsidios por enfermedad común.	Matriz, reporte del registro SISALRIL.			Abril, Mayo, Junio	3	3	91	91	100%	100%		
2.3.1 Reducida las disparidades en la disponibilidad de personal de salud en los diferentes niveles de atención	2.3.1.1 Levantamiento de necesidades de personal para cubrir vacantes actuales y nuevos recursos.	Recursos Humanos	2.3.1.1.01	Reporte trimestral de la dotación de acuerdo a las estructuras aprobadas del establecimientos.				Mayo	1	1	31	31	100%	100%		
2.3.1 Reducida las disparidades en la disponibilidad de personal de salud en los diferentes niveles de atención	Levantamiento de necesidades de personal para cubrir vacantes actuales y nuevos	Recursos Humanos	2.3.1.1.02	Validación de estatus de los perfiles de los colaboradores activos en nómina.	Listados de participantes Reporte trimestral (Físico y digital en formato de Excel).			Mayo	1	1	31	31	100%	100%		
3.1.1 Fortalecida la gestión institucional y productiva mediante la mejora de la transparencia, efectividad de la administración de recursos y servicios.	3.1.1.1 Transparencia de la Gestión y Participación Ciudadana	OAI	3.1.1.1.01	Actualización del portal de transparencia	Reporte	Otros	Captura de imágenes	Abril, Mayo, Junio	3	2	91	91	67%	67%	Se invalida otros no lo presentaron	
3.1.1 Fortalecida la gestión institucional y productiva mediante la mejora de la transparencia, efectividad de la administración de recursos y servicios.	3.1.1.1 Transparencia de la Gestión y Participación Ciudadana	OAI	3.1.1.1.02	Levantamiento de las necesidades de la OAI	Informe			Mayo	1	1	31	31	100%	100%		
3.1.1 Fortalecida la gestión institucional y productiva mediante la mejora de la transparencia, efectividad de la administración de recursos y servicios.	3.1.1.1 Transparencia de la Gestión y Participación Ciudadana	OAI	3.1.1.1.04	Capacitación en el Sistema Nacional de Atención Ciudadana 311	Listado de participación			Junio	1	1	30	30	100%	100%		
3.1.1 Fortalecida la gestión institucional y productiva mediante la mejora de la transparencia, efectividad de la administración de recursos y servicios.	3.1.1.1 Transparencia de la Gestión y Participación Ciudadana	OAI	3.1.1.1.05	Capacitación sobre declaración jurada de bienes, dirigida al personal que le corresponda pesentarla	Listado de participación			Abril	1	1	30	30	100%	100%		
3.1.1 Fortalecida la gestión institucional y productiva mediante la mejora de la transparencia, efectividad de la administración de recursos y servicios.	3.1.1.1 Transparencia de la Gestión y Participación Ciudadana	OAI	3.1.1.1.06	Capacitación en la Ley No. 172-13 sobre Proteccion de Datos	Listado de participación			Mayo	1	1	31	31	100%	100%		
3.1.1 Fortalecida la gestión institucional y productiva mediante la mejora de la transparencia, efectividad de la administración de recursos y servicios.	3.1.1.2 Fortalecimiento de la Fiscalización y de la evaluación del control interno	Control y Fiscalización	3.1.1.2.01	Rendir oportunamente las cuentas de anticipos financieros para su regulación en el período	Reporte			Abril, Mayo, Junio	3	3	91	91	100%	100%		
3.1.1 Fortalecida la gestión institucional y productiva mediante la mejora de la transparencia, efectividad de la administración de recursos y servicios.	3.1.1.2 Fortalecimiento de la Fiscalización y de la evaluación del control interno	Control y Fiscalización	3.1.1.2.02	Asegurar el reporte oportuno de facturación eficiente de ingresos por las diferentes fuentes de financiamiento.	Reporte			Abril, Mayo, Junio	3	3	91	91	100%	100%		

	I	Control y Fiscalización		1		1	l		l					-	
3.1.1 Fortalecida la gestión institucional y productiva mediante la mejora de la transparencia, efectividad de la administración de recursos y servicios.	3.1.1.2 Fortalecimiento de la Fiscalización y de la evaluación del control interno	3.1.1.2.0	Rendir oportunamente las informaciones concernientes a los indicadores de ingreso, facturación. nómina, deuda e ingresos de odontología	Reporte		Mayo	1	0.8	31	31	80%	80%	Se invalida la nomina no la presentaron, se valida la deuda no la tienen		
3.1.1 Fortalecida la gestión institucional y productiva mediante la mejora de la transparencia, efectividad de la administración de recursos y servicios.	3.1.1.2 Fortalecimiento de la Fiscalización y de la evaluación del control interno	Control y Fiscalización 3.1.1.2.0	Reportar oportunamente las informaciones financieras que alimenta el sistema de indiadores fundamentas en el registro sistemático de las transacciones sosteniendo la calidad de dato.	Reporte		Junio	1	1	30	30	100%	100%			
3.1.1 Fortalecida la gestión institucional y productiva mediante la mejora de la transparencia, efectividad de la administración de recursos y servicios.	3.1.1.2 Fortalecimiento de la Fiscalización y de la evaluación del control interno	Control y Fiscalización  3.1.1.2.0	Reportar la ejecución presupuestaria consolidada de ingresos y egresos proveniente de las diferentes fuentes de financiamiento.	Reporte		Junio	1	1	30	30	100%	100%			
3.1.1 Fortalecida la gestión institucional y productiva mediante la mejora de la transparencia, efectividad de la administración de recursos y servicios.	3.1.1.2 Fortalecimiento de la Fiscalización y de la evaluación del control interno	Control y Fiscalización  3.1.1.2.0	Cargar oportunamente las informaciones financieras cumpliendo con los criterios de calidad dispuestos por la: normativas para que estén disponible a la ciudadanía.	Reporte		Abril, Mayo, Junio	3	3	91	91	100%	100%			
3.1.1 Fortalecida la gestión institucional y productiva mediante la mejora de la transparencia, efectividad de la administración de recursos y servicios.	3.1.1.2 Fortalecimiento de la Fiscalización y de la evaluación del control interno	Financiero 3.1.1.2.0	Elaboración de los Estados Financieros y sus anexos	Otros		Abril, Mayo, Junio	3	3	91	91	100%	100%			
3.1.1 Fortalecida la gestión institucional y productiva mediante la mejora de la transparencia, efectividad de la administración de recursos y servicios.	3.1.1.3 Fortalecimiento del Sistema de Administración de Bienes	Administrativo 3.2.1.3.0	Actualización de inventarios Sede	Registro Digital		Junio	1	1	30	30	100%	100%			
3.2.1 Mejorada la sostenibilidad financiera del SNS mediante el control de gastos, saneamiento de las deudas e incremento de las distinas fuentes de financiamiento con el fin de garantizar la prestación de servicios en salud con oportunidad y eficiencia	3.2.1.1 Ejecución de los procesos de compra en tiempo oportuno	Administrativo	Codificación y carga PACO 2025	Registro Digital		Junio	1	0.8	30	30	80%	80%	Se fracciona carga tardia		
3.3.1 Aumentada 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	3.3.1.1 Implementación del Manual de Señalética e Identidad de la Red SNS (Comunicación estratégica y posicionamiento institucional).	Comunicaicones  3.3.1.1.0	Cumplimiento de la identidad institucional EES. (para el Programa Desempeño SNS).	Reporte		Junio	1	1	30	30	100%	100%			

3.3.1 Aumentada la conexión del SNS con los medios informativos y la población, manteniendo con ellos una comunicación ágil, fluida y de calidad; que nos permita astifacer con rapidez las peticiones y necesidades de información sobre la institución y los servicios ofrecidos	del Manual de	Comunicaciones 3.3.1.2.01	Despliegue Plan Institucional de Comunicaciones: Colocación carteles / displays publicitarios (impresos/digitales) en centros de la Red.	Registro Digital	Fotos		Junio	1	1	30	30	100%	100%		
3.7.1 Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano y articulación interna contribuyendo a la mejora continua de la gestión institucional	3.7.1.1 Fortalecimiento del modelo de gestión y monitoreo de la calidad institucional	Planificación 3.7.1.1.02	Seguimiento al cumplimiento de la CCC (Carta Compromiso al Ciudadano)	Reporte			Junio	1	1	30	30	100%	100%		
3.7.1 Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano y articulación interna contribuyendo a la mejora continua de la gestión institucional	3.7.1.1 Fortalecimiento del modelo de gestión y monitoreo de la calidad institucional	Planificación 3.7.1.1.03	Elaboración/ actualización de autodiagnóstico CAF	Otros		Guía de autodiagnóstico sector salud  Sistema afinado de puntuación  Informe de autodiagnóstico	Mayo	1	1	31	31	100%	100%		
3.7.1 Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano y articulación interna contribuyendo a la mejora continua de la gestión institucional	3.7.1.1  Fortalecimiento del modelo de gestión y monitoreo de la calidad institucional	Planificación 3.7.1.1.05	Informe de seguimiento a plan de mejora CAF año en curso	Informe			Junio	1	1	30	30	100%	100%		
3.7.1 Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano y articulación interna contribuyendo a la mejora continua de la gestión institucional	3.7.1.1 Fortalecimiento del modelo de gestión y monitoreo de la calidad institucional	Planificación 3.7.1.1.07	Ejecución de las sesiones del comité de calidad del CEAS	Listado de participación			Junio	1	0.9	30	30	90%	90%	Se fracciona listado por falta de sello	
3.7.1 Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano y articulación interna contribuyendo a la mejora continua de la gestión institucional	3.7.1.1 Fortalecimiento del modelo de gestión y monitoreo de la calidad institucional	Planificación 3.7.1.1.11	Elaboración de la memoria institucional 2025	Memoria			Junio	1	1	30	30	100%	100%	Se recomienda correo de envio	
3.7.1 Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano y articulación interna contribuyendo a la mejora continua de la gestión institucional	3.7.1.2 Despliegue nueva estructura organizativa Red SNS por nivel de complejidad	Planificación y Desarrollo 3.7.1.2.01	Cumplimiento del análisis y rediseño de estructura organizativa, coordinado por el MAP y Desarrollo Institucional SNS (solo aplica a quienes no tienen estructura aprobada)	Mails seguimiento(DDI sede Central, MAP), Informe de estatus Resoluciones aprobados (A partir del 2do. Trimestre)			Junio	1	1	30	30	100%	100%		

3.7.1 Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano y articulación interna contribuyendo a la mejora continua de la gestión institucional	3.7.1.3 Identificación de buenas prácticas en función del Programa de Innovación para los EES	Planificación y Desarrollo	3.7.1.3.01	Identificación de buenas prácticas en función del Programa de Innovación para los EESS.	Formulario de solicitud alimentación del portal con practica de mejora o solicitud para implementación de mejora y/o Mail respuesta de carga al Portal Web e Informe de seguimiento de la practica en desarrollo o implementada (último trimestre)			Abril	Reprogramada							Se reprograma, según sustento.	
3.7.1 Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano y articulación interna contribuyendo a la mejora continua de la gestión institucional	3.7.1.5 Ampliación del alcance del	Planificación y Desarrollo	3.7.1.5.01	Autoevaluación POA 2025	Otros	Informe		Abril		1	1	30	30	100%	100%		
3.7.1 Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano y articulación interna contribuyendo a la mejora continua de la gestión institucional	del alcance del	Planificación y Desarrollo	3.7.1.5.02	Socialización y elaboración de planes de mejora acorde a los hallazgos de los MEP	Listado de participación	Minuta	Plan	Junio		1	0.8	30	30	80%	80%	Se fracciona plan y lista por espacios vacios,	
3.5.1 Fortalecido el desarrollo y uso de tecnologías y sistemas de información para mejorar la calidad y eficiencia de la gestión operativa	3.5.1.1 Mejora de la infraestructura tecnológica de la Red SNS	Tecnología	3.5.1.1.01	Actualización y manteniemiento de portales web	Reporte	Otros	Captura de imágenes	Junio	Reprogramada							Sustento comunicación	
3.5.1 Fortalecido el desarrollo y uso de tecnologías y sistemas de información para mejorar la calidad y eficiencia de la gestión operativa	3.5.1.1 Mejora de la infraestructura tecnológica de la Red SNS	Tecnología	3.5.1.1.02	Soportes incidencias tecnológicas atendidas	Reporte			Junio		1	1	30	30	100%	100%		
3.5.1 Fortalecido el desarrollo y uso de tecnologías y sistemas de información para mejorar la calidad y eficiencia de la gestión operativa	3.5.1.1 Mejora de la infraestructura tecnológica de la Red SNS	Tecnología	3.5.1.1.03	Inventario de activos tecnológicos	Otros		Matriz de inventario	Junio		1	1	30	30	100%	100%		
			Nota: "P" represe	enta programada y "E	" representa ejecut	ada.					101	94.46		95%	Promedio		

Licda. Caterine Cabrera M



Nivel de Cumplimiento Individual (Aplica solo para Hospitales)