FECHA:	30/04/2026

DATOS GENERALES

Lugar: DCSNS ☐ SRS ☐ Hospital ☒ CPN ☐

*Nombre del lugar: HOSPITAL PROVINCIAL NUESTRA SEÑORA DE REGLA.

Área: PLANIFICACION Y DESARROLLO.

Nombre de la Actividad: AUTOEVALUACION POA 2026

Código POA (Si aplica): 3.1.6.03

INTRODUCCIÓN

El hospital Provincial Nuestra Señora de Regla, es una institución de salud que se encarga de brindar servicios de salud a toda la provincia. Este informe de Autoevaluación, tiene la finalidad de examinar el progreso y el desempeño que ha tenido el hospital en cada año. Este monitoreo corresponde al T1 2026.

OBJETIVO DEL INFORME

Desarrollar el sistema institucional de Planificación, Monitoreo y Evaluación.

METODOLOGIA (Si aplica)

Técnicas de Monitoreo.

DESARROLLO / HALLAZGOS

En el Hospital Provincial Nuestra Señora de Regla, el Departamento de planificación y desarrollo en coordinación con la Dirección del centro y los diferentes departamentos involucrados en este nuevo año 2026 convoco reunión para socializar algunos puntos débiles encontrados en la autoevaluación de la MEP T4 del pasado año 2025 con el fin mejorar la organización y distribución de las actividades enfocadas en el mejoramiento de la producción de los servicios del centro.
La reunión fue efectuada el dia12 del mes de enero del 2026, donde se analizaron diferentes puntos relevantes que afectan la eficacia y eficiencia de la realización de las actividades del POA, así mismo, se plasmaron algunos acuerdos realizados para mejorar la ejecución y el cumplimiento de las actividades de este nuevo año.

El departamento de planificación y Desarrollo realizo la autoevaluación de los hallazgos de la matriz de la MEP correspondiente al primer trimestre 2026. La autoevaluación concluyo con una disminución en el porcentaje del nivel de cumplimiento por lo cual en lo adelante el departamento de planificación se estará solicitando reunirse con los encargados para socializar algunos puntos fundamentales con respecto a estos hallazgos.

En la evaluación del Primer trimestre de este año 2026, este centro de salud obtuvo la siguiente puntuación:

Descripción	Porcentajes
Nivel de cumplimiento individual	96%

Efectividad	97%
Eficacia	97%

Para el mes de Enero 2026, el centro tenía asignada 32 actividades de las cuales 31 fueron trabajadas y una fue reprogramada a través del servicio Regional de Salud.

Para el mes de Febrero 2026, el centro tenía asignadas 34 actividades, de las cuales todas fueron trabajadas y entregadas en su totalidad.

En el mes de Marzo 2026, el centro tenía asignadas 60 actividades asignadas, de las cuales 60 fueron trabajadas en y entregadas en su totalidad por los departamentos correspondientes. Resaltando que tuvimos una actividad correspondiente al departamento de Materno que no la encontramos en nuestro POA en el primer trimestre, sino en el segundo, por lo mismo, esta no fue realizada por el departamento correspondiente. Por otro lado, resaltar la colaboración de los encargados de los diferentes departamentos para cumplir con los requerimientos de cada actividad.

Hallazgos:

Entre los hallazgos en la evaluación realizada se encontró los siguientes:

1- Fraccionamiento por incongruencia de datos en el mes de enero.
2- Fraccionamiento por falta de evidencias.
3- No presentación de evidencia.

RESULTADOS / CONCLUSIONES

La elaboración de este informe busca fortalecer la capacidad institucional y de esta manera maximizar los procesos de: Empoderamiento humano, la organización interna y tecnológica de la información y la infraestructura física del centro, con la finalidad de mejorar la oferta institucional a la población con eficacia y eficiencia.
Para esto es necesario mantener un monitoreo constante de las actividades que el centro debe de implementar en este año, y mantener los canales de información actualizados.

RECOMENDACIONES

Dar continuidad a los planes de mejora, para enfrentar los hallazgos encontrados en la MEP, y así continuar mejorando, en la atención del paciente, la gestión clínica y la producción de servicios en el centro.

ANEXOS (Si aplica)

Matriz de Evaluación de Poa MEP.

Instrucciones de llenado:

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

Licda. María B. Ruiz.
Encargado de Planificación y D.

Elaborado por
(Nombre y apellido)