



INFORME TRIMESTRAL DEL POA JULIO - SEPTIEMBRE 2025

DIRECCIÓN DE PLANIFICACIÓN Y DESARROLLO
SANTIAGO RODRIGUEZ, OCTUBRE 2025

Introducción

El presente documento contiene el **Informe de Gestión** del Plan Operativo Anual (POA) correspondiente al tercer trimestre del año 2025.

El objetivo principal es presentar el progreso y desempeño del Hospital durante el periodo comprendido entre el **1 de Julio y el 30 de septiembre**. Se centra en contrastar los resultados alcanzados con los objetivos, metas e indicadores establecidos en nuestro POA, permitiendo una visión clara de la ejecución de las actividades planificadas.

Propósito y alcance:

El análisis detallado en las siguientes secciones es crucial para:

Medir la Ejecución: Determinar el nivel de cumplimiento de las acciones estratégicas y operativas programadas.

Identificar Desviaciones: Detectar posibles desafíos, riesgos o áreas donde el desempeño ha estado por debajo de lo esperado.

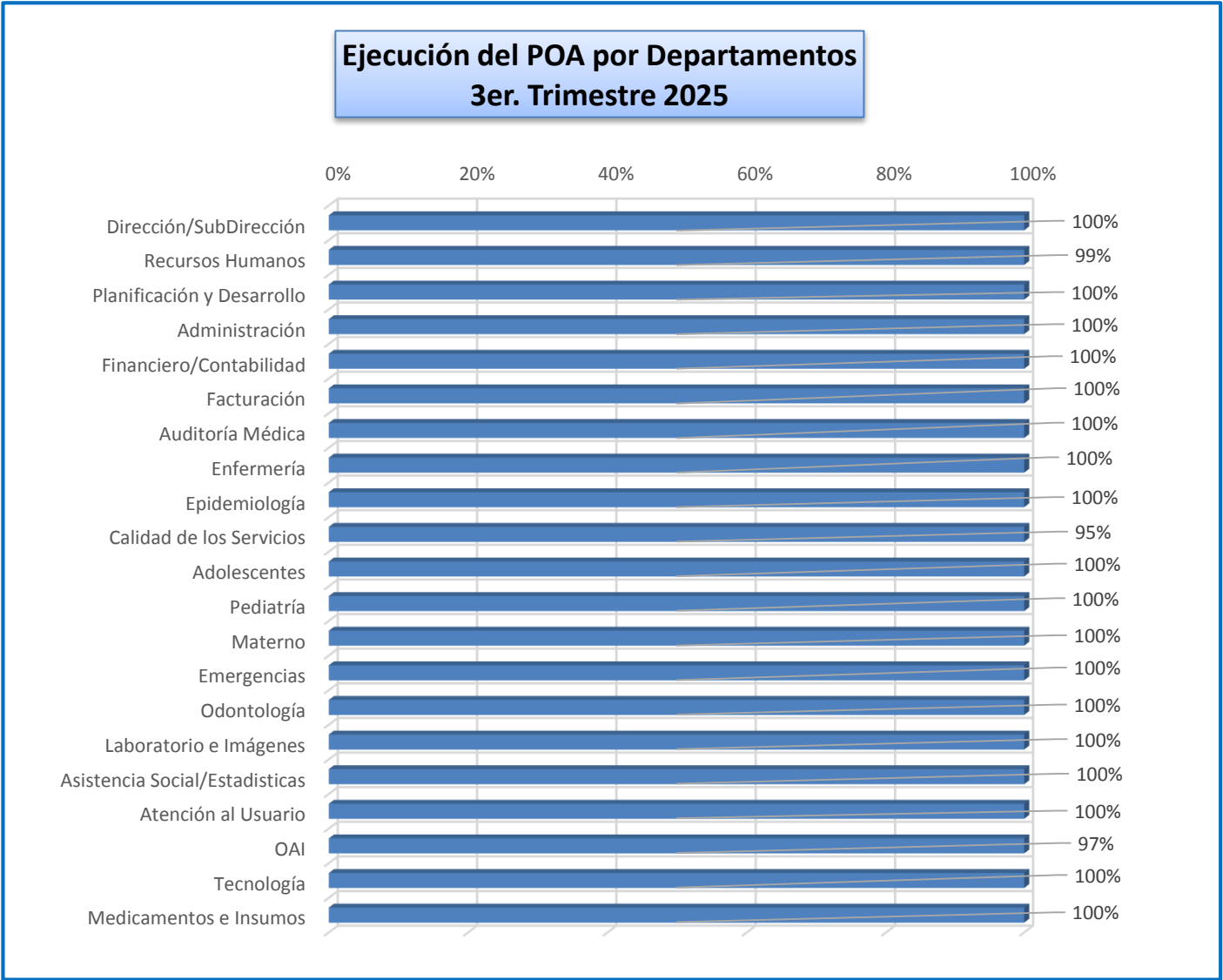
Facilitar la Toma de Decisiones: Ofrecer una base sólida y objetiva para realizar los ajustes necesarios en el último trimestre Del año, optimizando la asignación de recursos y reenfocando los esfuerzos para el logro de los objetivos anuales.

Metodología:

La Dirección de Planificación y Desarrollo del Servicio Nacional de Salud (SNS), a través del Departamento de División Planificación y Desarrollo del Servicio Regional de Salud Cibao Noroeste de Valverde Mao; valida el cumplimiento de las metas del POA de cada unidad organizativa de la institución con las evidencias que estas suministran y los porcentajes de cumplimiento de cada unidad organizativa representa el avance en el logro de las metas comprometidas para el período evaluado.

Desempeño del POA por Departamentos:

En el siguiente gráfico presentamos el porcentaje alcanzado en efectividad y eficacia de las actividades programadas para el tercer trimestre del 2025, por direcciones y/o departamentos:



Fuente: Elaboración propia con datos obtenidos del MEP

Dirección / Sub-Dirección



Desempeño por productos y actividades:

Producto	Área responsable de ejecución	Nombre Actividad	Medios de Verificación 1	Medios de Verificación 2	Efectividad	Eficacia
1.2.3.1 Comités de Salud Hospitalarios (priorizados según Reglamento Hospitalario 434-07)	Director / SubDirector	Sesiones de los comités hospitalarios	Listado de participación	Minuta	100%	100%

Recursos Humanos



Desempeño por productos y actividades:

Producto	Área responsable de ejecución	Nombre Actividad	Medios de Verificación 1	Medios de Verificación 2	Medios de Verificación 3	Efectividad
2.1.1.2 Programas de desarrollo de competencias técnicas y habilidades blandas.	Recursos Humanos	Detección necesidades capacitación por departamento -Plan 2026.	Otros			100%
2.1.1.2 Programas de desarrollo de competencias técnicas y habilidades blandas.	Recursos Humanos	Ejecución Plan de Capacitación -2025.	Informe	Listado Participantes	Plan	100%
2.1.1.4 Desarrollados e implementados los aspectos de gestión relacionados con seguridad y salud en el trabajo.	Recursos Humanos	Implementación del Sistema de Seguridad y Salud en la Administración Pública (SISTAP).	Informe			100%
2.1.1.4 Desarrollados e implementados los aspectos de gestión relacionados con seguridad y salud en el trabajo.	Recursos Humanos	Evaluación, seguimiento del personal con licencias recurrentes y los enviados a auditoría médica .	Informe			100%
2.1.1.4 Desarrollados e implementados los aspectos de gestión relacionados con seguridad y salud en el trabajo.	Recursos Humanos	Seguimiento e investigación de accidentes y enfermedades laborales.	Reporte			100%
2.1.1.4 Desarrollados e implementados los aspectos de gestión relacionados con seguridad y salud en el trabajo.	Recursos Humanos	Gestión de subsidios por enfermedad común.	Matriz			100%
2.3.1.1 Levantamiento de necesidades de personal para cubrir vacantes actuales y nuevos recursos.	Recursos Humanos	Reporte trimestral de la dotación de acuerdo a las estructuras aprobadas del establecimientos.	Reporte			100%
2.3.1.1 Levantamiento de necesidades de personal para cubrir vacantes actuales y nuevos recursos.	Recursos Humanos	Validación de estatus de los perfiles de los colaboradores activos en nómina.	Listado de participación	Reporte		90%

Planificación y Desarrollo



Desempeño por productos y actividades:

Producto	Área responsable de ejecución	Nombre Actividad	Medios de Verificación 1	Medios de Verificación 2	Medios de Verificación 3	Efectividad	Eficacia
3.7.1.1 Fortalecimiento del modelo de gestión y monitoreo de la calidad institucional	Planificación y Desarrollo	Seguimiento al cumplimiento de la CCC (Carta Compromiso al Ciudadano)	Reporte			100%	100%
3.7.1.1 Fortalecimiento del modelo de gestión y monitoreo de la calidad institucional	Planificación y Desarrollo	Elaboración plan de mejora CAF próximo año	Plan			100%	100%
3.7.1.1 Fortalecimiento del modelo de gestión y monitoreo de la calidad institucional	Planificación y Desarrollo	Ejecución de las sesiones del comité de calidad del CEAS	Listado de participación	Acta de reunion		100%	100%
3.7.1.1 Fortalecimiento del modelo de gestión y monitoreo de la calidad institucional	Planificación y Desarrollo	Mesa interna para la revisión y ajuste del Plan Operativo Anual 2026	Plan	Listado de participación		100%	100%
3.7.1.1 Fortalecimiento del modelo de gestión y monitoreo de la calidad institucional	Planificación y Desarrollo	Formulación del presupuesto 2026	plan			100%	100%
3.7.1.1 Fortalecimiento del modelo de gestión y monitoreo de la calidad institucional	Planificación y Desarrollo	Autoevaluación del POA 2025	Informe	Listado de participación	MEP enviado a DCSNS	100%	100%
3.7.1.5 Ampliación del sistema de monitoreo de la gestión pública	Planificación y Desarrollo	Socialización y elaboración de planes de mejora acorde a los hallazgos de los MEP	Listado de participación	Minuta	Plan	100%	100%
3.7.1.3 Identificación de buenas prácticas en función del Programa de Innovación para los EES	Planificación y Desarrollo	Identificación de buenas prácticas en función del procedimiento aprobado	Formulario de solicitud de implementación de practicas innovadoras aprobadas	Informe de seguimineto (Ultimo Trimestre)		100%	100%

Administración



Desempeño por productos y actividades:

Producto	Área responsable de ejecución	Nombre Actividad	Medios de Verificación 1	Efectividad	Eficacia
3.2.1.1 Ejecución de los procesos de compra en tiempo oportuno	Administrativo / Compras	Seguimiento al comportamiento del SISCOMPRA	Informe	100%	100%
3.2.1.1 Ejecución de los procesos de compra en tiempo oportuno	Administrativo / Compras	Consolidación y validación de la plantilla SNCC F053 para el Plan Anual de Compras y Contrataciones	Reporte	100%	100%

Financiero / Contabilidad



Desempeño por productos y actividades:

Producto	Área responsable de ejecución	Nombre Actividad	Medios de Verificación 1	Efectividad	Eficacia
3.1.1.2 Fortalecimiento de la Fiscalización y de la evaluación del control interno	Financiero / Contabilidad	Rendir oportunamente las cuentas de anticipos financieros para su regulación en el periodo	Reporte	100%	100%
3.1.1.2 Fortalecimiento de la Fiscalización y de la evaluación del control interno	Financiero / Contabilidad	Rendir oportunamente las informaciones concernientes a los indicadores de ingreso, facturación, nómina, deuda e ingresos de odontología	Reporte	100%	100%
3.1.1.2 Fortalecimiento de la Fiscalización y de la evaluación del control interno	Financiero / Contabilidad	Reportar oportunamente las informaciones financieras que alimentan el sistema de indicadores, fundamentas en el registro sistemático de las transacciones sosteniendo la calidad del dato.	Reporte	100%	100%
3.1.1.2 Fortalecimiento de la Fiscalización y de la evaluación del control interno	Financiero / Contabilidad	Reportar la ejecución presupuestaria consolidada de ingresos y egresos proveniente de las diferentes fuentes de financiamiento.	Reporte	100%	100%
3.1.1.2 Fortalecimiento de la Fiscalización y de la evaluación del control interno	Financiero / Contabilidad	Cargar oportunamente las informaciones financieras cumpliendo con los criterios de calidad dispuestos por las normativas para que estén disponible a la ciudadanía.	Reporte	100%	100%
3.1.1.2 Fortalecimiento de la Fiscalización y de la evaluación del control interno	Financiero / Contabilidad	Elaboración de los Estados Financieros y sus anexos	Otros	100%	100%

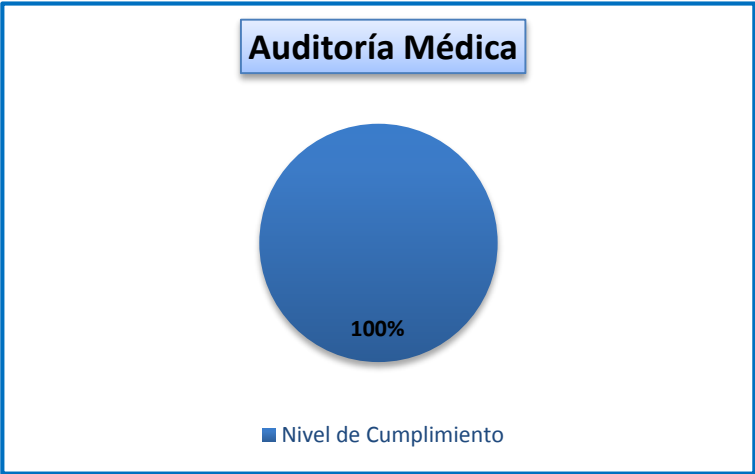
Facturación



Desempeño por productos y actividades:

Producto	Área responsable de ejecución	Nombre Actividad	Medios de Verificación 1	Efectividad	Eficacia
3.1.1.2 Fortalecimiento de la Fiscalización y de la evaluación del control interno	Facturación	Asegurar el reporte oportuno de facturación eficiente de ingresos por las diferentes fuentes de financiamiento.	Reporte	100%	100%

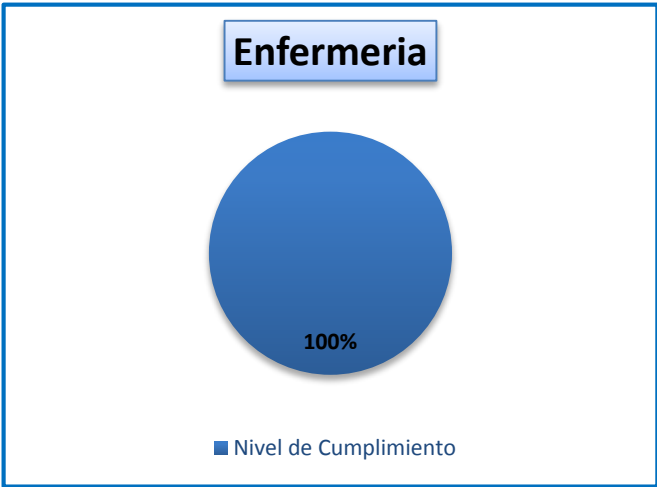
Auditoría Médica



Desempeño por productos y actividades:

Producto	Área responsable de ejecución	Nombre Actividad	Medios de Verificación 1	Medios de Verificación 2	Efectividad	Eficacia
1.1.2.2 Programa de Fortalecimiento del Nivel Especializado	Auditor Médico	Análisis del comportamiento de las objeciones médicas y administrativas	plan		100%	100%
1.1.2.2 Programa de Fortalecimiento del Nivel Especializado	Auditor Médico	Implementación de los planes de mejora para la disminución de las objeciones médicas, administrativas y el incremento de la facturación de los CEAS.	plan	informe	100%	100%
1.1.2.2 Programa de Fortalecimiento del Nivel Especializado	Auditor Médico	Realizar matriz de las ARS contratadas en el centro de salud	Otros		100%	100%

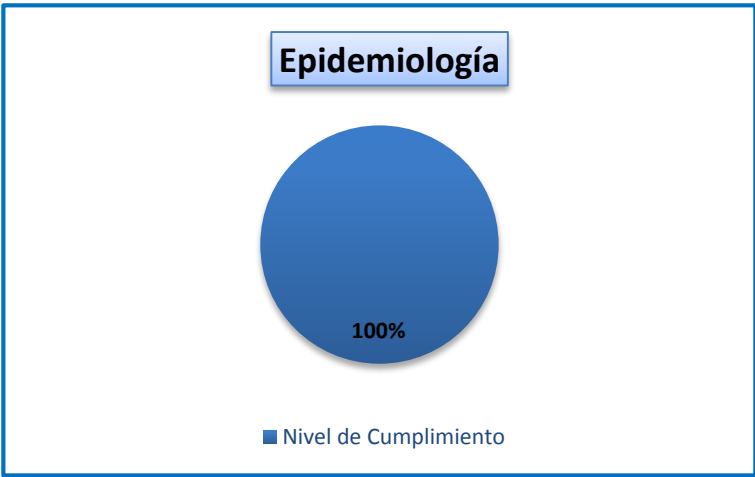
Enfermería



Desempeño por productos y actividades:

Producto	Área responsable de ejecución	Nombre Actividad	Medios de Verificación 1	Medios de Verificación 2	Medios de Verificación 3	Efectividad	Eficacia
1.1.2.1 Operaciones de emergencias y gestión de riesgos	Enfermería	Socialización e implementación del procedimiento para la entrega, recibo y reposición de carro de paro	Otros		Formulario	100%	100%
1.3.3.2 Continuidad implementacion de la Politica de estandar de los cuidados de enfermeria como indicadores de calidad	Enfermería	Implementación de los instrumentos de expediente clínico y su aplicación para la mejora en la calidad de los cuidados por encargadas regionales de enfermería	Informe			100%	100%
1.3.3.2 Continuidad implementacion de la Politica de estandar de los cuidados de enfermeria como indicadores de calidad	Enfermería	Monitoreo de los cuidados que ofrece el personal de enfermería a los usuarios en los EES de la red publica en el ambito ambulatorio y hospitalario	Listado de participación	Otros	Formulario de supervisión	100%	100%
1.3.3.2 Continuidad implementacion de la Politica de estandar de los cuidados de enfermeria como indicadores de calidad	Enfermería	Aplicación del estandar Prevención y control de infecciones asociadas a la atención de salud. (IAAS) Por el personal de enfermería	Otros		Formulario	100%	100%
2.1.1.1 Programa Cuidados de enfermeria en plataforma de capacitación	Enfermería	Capacitación Estandar Proceso de Atención de Enfermería en el ámbito ambulatorio y hospitalario	Listado de participación	Agenda		100%	100%

Epidemiología



Desempeño por productos y actividades:

Producto	Área responsable de ejecución	Nombre Actividad	Medios de Verificación 1	Medios de Verificación 2	Medios de Verificación 3	Efectividad	Eficacia
1.3.4.2 Prevención y Control del Riesgo Biológico	Epidemiología / Coord Bioseguridad	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 Hospitalarios	Listado de participación	Minuta		100%	100%
1.3.4.2 Prevención y Control del Riesgo Biológico	Epidemiología / Coord Bioseguridad	Autoevaluación de los procesos de Bioseguridad, Control de Infecciones e Higiene y Desechos Hospitalarios	Otros		Formulario	100%	100%
1.3.4.2 Prevención y Control del Riesgo Biológico	Epidemiología / Coord Bioseguridad	Seguimiento a la Implementación del Plan de Mejora de Bioseguridad, Control de Infecciones e Higiene y Desechos Hospitalarios	Informe			100%	100%
1.3.4.2 Prevención y Control del Riesgo Biológico	Epidemiología / Coord Bioseguridad	Elaboración de los planes de mejora a partir de los resultados de evaluación de procesos de bioseguridad hospitalaria	Plan	Informe		100%	100%
1.3.4.2 Prevención y Control del Riesgo Biológico	Epidemiología	Notificación oportuna de las enfermedades bajo vigilancia epidemiológica	Reporte			100%	100%

Calidad de los Servicios



Desempeño por productos y actividades:

Producto	Área responsable de ejecución	Nombre Actividad	Medios de Verificación 1	Medios de Verificación 2	Medios de Verificación 3	Efectividad	Eficacia
1.3.4.1 Monitoreo de la Calidad en los Servicios de Salud	Calidad de los Servicios de Salud	Ejecución del Plan de Monitoreo Mensual de Expedientes en Adherencia a Protocolos, Guías de Atención y Otras Normativas del MSP	Plan	Otros	Formulario	100%	100%
1.3.4.1 Monitoreo de la Calidad en los Servicios de Salud	Calidad de los Servicios de Salud	Elaboración del Reporte de Monitoreo de Expedientes en Adherencia a Protocolos, Guías de Atención y Otras Normativas del MSP	Reporte			100%	100%
1.3.4.1 Monitoreo de la Calidad en los Servicios de Salud	Calidad de los Servicios de Salud	Elaboración del Plan de Mejora de Calidad de Servicios (Monitoreados y/o Supervisados por Calidad en los Servicios)	Plan			80%	80%
1.3.4.3 Seguimiento a la Habilitación de los Servicios de Salud	Calidad de los Servicios de Salud	Seguimiento a la implementación de las mejoras priorizadas de habilitación	Reporte			100%	100%

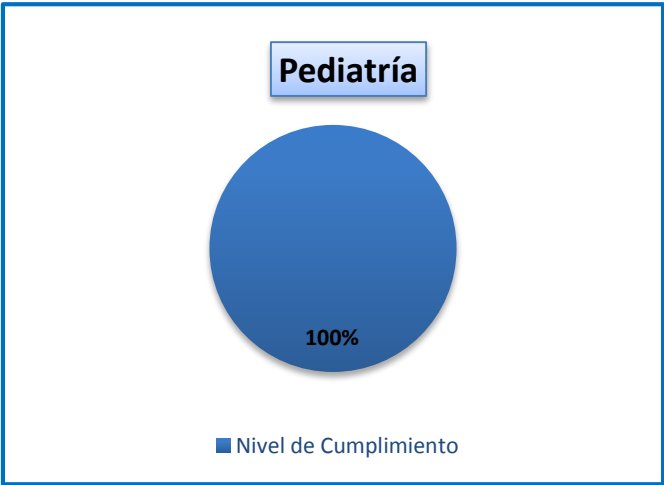
Dpto. de Adolescentes



Desempeño por productos y actividades:

Producto	Área responsable de ejecución	Nombre Actividad	Medios de Verificación 1	Medios de Verificación 2	Efectividad	Eficacia
1.2.2.2 Provisión de servicios de Salud Materno, Infantil y Adolescentes de Calidad	Adolescente	Implementación y seguimiento a la Sala Situacional Infanto Adolescente.	Informe	Plan de Mejora	100%	100%
1.2.2.2 Provisión de servicios de Salud Materno, Infantil y Adolescentes de Calidad	Adolescente	Fortalecimiento de las condiciones esenciales para la atención a personas adolescentes	Plan	Informe de seguimiento al plan	100%	100%

Pediatría



Desempeño por productos y actividades:

Producto	Área responsable de ejecución	Nombre Actividad	Medios de Verificación 1	Medios de Verificación 2	Medios de Verificación 3	Efectividad	Eficacia
1.2.2.2 Provisión de servicios de Salud Materno, Infantil y Adolescentes de Calidad	Pediatría / Adolescente	Implementación y seguimiento a la Sala Situacional Infanto Adolescente.	informe	Plan de Mejora		100%	100%
1.2.2.2 Provisión de servicios de Salud Materno, Infantil y Adolescentes de Calidad	Pediatría/vacuna	Seguimiento a la cobertura de vacunas del recién nacido y la aplicación en menores de 5 años	Otros		Matriz de vacuna	100%	100%
1.2.2.2 Provisión de servicios de Salud Materno, Infantil y Adolescentes de Calidad	Pediatría Neonatología	Seguimiento al uso y correcto llenado de la Cédula de Salud del niño/niña.	Reporte			100%	100%
1.2.2.2 Provisión de servicios de Salud Materno, Infantil y Adolescentes de Calidad	Pediatría	Fortalecimiento en la atención a NNA asistidos por violencia.	Reporte			100%	100%

Materno



Desempeño por productos y actividades:

Producto	Área responsable de ejecución	Nombre Actividad	Medios de Verificación 1	Medios de Verificación 2	Efectividad	Eficacia
1.1.3.1 Aumento de la provisión de servicios de salud sexual y reproductiva en la Red SNS	Materno-Estadísticas	Análisis de los indicadores Maternos Neonatales de la Sala Situacional de los CEAS	Otros	Matriz Sala Situación Materna-Neonatal	100%	100%
1.1.3.1 Aumento de la provisión de servicios de salud sexual y reproductiva en la Red SNS	Materno	Implementación de la Estrategia Código Rojo	informe		100%	100%
1.2.2.2 Provisión de servicios de Salud Materno, Infantil y Adolescentes de Calidad	Materno	Seguimiento a la planificación a personas adolescentes con énfasis en Post Evento Obstetrico centrado Métodos de Larga duración.	Reporte		100%	100%

Emergencias



Desempeño por productos y actividades:

Producto	Área responsable de ejecución	Nombre Actividad	Medios de Verificación 1	Medios de Verificación 2	Efectividad	Eficacia
1.1.2.1 Operaciones de emergencias y gestión de riesgos	Emergencias	Implementación del Modelo hospitalario y flujos de Asistencia Emergencias y Urgencias	Reporte		100%	100%
1.1.2.1 Operaciones de emergencias y gestión de riesgos	Emergencias	Socializacion e implementación del RAC-Triage en las Salas de Emergencias Centros Hospitalarios	Listado de participación	Reporte	100%	100%
1.1.2.1 Operaciones de emergencias y gestión de riesgos	Emergencias	Implementacion y llenado de historia clinica de emergencias y registro de todos los pacientes del libro de emergencias	Reporte		100%	100%
1.1.2.1 Operaciones de emergencias y gestión de riesgos	Emergencias	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	Minuta	100%	100%

Odontología



Desempeño por productos y actividades:

Producto	Área responsable de ejecución	Nombre Actividad	Medios de Verificación 1	Medios de Verificación 2	Medios de Verificación 3	Efectividad	Eficacia
1.2.4.1 Fortalecimiento de la provisión de servicios odontológicos	Odontología	Capacitaciones a RRHH de las áreas de odontología de acuerdo a las necesidades.	Listado de participación	Plan	informe	100%	100%
1.2.4.1 Desarrollo del Programa de Salud Bucal	Odontología	Desarrollo del Programa Fomento de la Salud Bucal.	Informe			100%	100%
1.2.4.1 Desarrollo del Programa de Salud Bucal	Odontología	Desarrollo del Programa Hospitales Libre de Caries	Informe			100%	100%
1.2.4.2 Fortalecimiento de la provisión de servicios odontológicos	Odontología	Desarrollo de plan de acciones para el acondicionamiento de infraestructura, mantenimiento de equipos y equipamiento de las áreas de odontología	Plan	Informe		100%	100%

Laboratorio e Imágenes



Desempeño por productos y actividades:

Producto	Área responsable de ejecución	Nombre Actividad	Medios de Verificación 1	Efectividad	Eficacia
1.1.1.2 Ampliación y mejora de la provisión de servicios de apoyo diagnóstico y laboratorio	Laboratorio e Imágenes	Supervisión para verificación de stock de insumos	Informe	100%	100%
1.1.1.2 Ampliación y mejora de la provisión de servicios de apoyo diagnóstico y laboratorio	Laboratorio e Imágenes	Conformación y/o actualización de clubes de donantes de sangre en EES	Acta	100%	100%
1.1.1.2 Ampliación y mejora de la provisión de servicios de apoyo diagnóstico y laboratorio	Laboratorio e Imágenes	Cumplimiento de envío de las muestras	formulario de envío muestras	100%	100%
1.1.1.2 Ampliación y mejora de la provisión de servicios de apoyo diagnóstico y laboratorio	Laboratorio e Imágenes	Digitalización de las pruebas y resultados	Reporte	100%	100%
1.1.1.2 Ampliación y mejora de la provisión de servicios de apoyo diagnóstico y laboratorio	Laboratorio e Imágenes	Cumplimiento acuerdo establecido/ reunión de seguimiento al plan	Plan	100%	100%
1.1.1.2 Ampliación y mejora de la provisión de servicios de apoyo diagnóstico y laboratorio	Laboratorio e Imágenes	Reunion con DPS para cordinar entrega insumos/ Participación evaluación externa calidad	Listado de participación	100%	100%
1.1.1.2 Ampliación y mejora de la provisión de servicios de apoyo diagnóstico y laboratorio	Laboratorio e Imágenes	Envío mensual del Infolab	Otros	100%	100%

Asistencia Social / Estadísticas



Desempeño por productos y actividades:

Producto	Área responsable de ejecución	Nombre Actividad	Medios de Verificación	Efectividad	Eficacia
1.3.3.1 Incremento Cobertura de Registro Oportuno de Nacimientos	Asistencia Social / Estadísticas	Registro en Línea y a entrega de los Certificados de Nacidos Vivos	Reporte	100%	100%

Atención al Usuario



Desempeño por productos y actividades:

Producto	Área responsable de ejecución	Nombre Actividad	Medios de Verificación 1	Efectividad	Eficacia
1.2.2.1 Articulación de la Red SNS	Atención a los Usuarios	Registro de las referencias y contrareferencias de la Red.	Reporte	100%	100%
1.3.3.1 Gestión de la Experiencia del Paciente	Atención a los Usuarios	Aplicación de encuestas de satisfacción de usuarios acorde a cuota establecida mensualmente	Reporte	100%	100%
1.3.3.1 Gestión de la Experiencia del Paciente	Atención a los Usuarios	Generación de reporte de nivel de satisfacción de usuarios	Reporte	100%	100%
1.3.3.1 Gestión de la Experiencia del Paciente	Atención a los Usuarios	Gestión de los buzones de sugerencias (QDRS)	Reporte	100%	100%

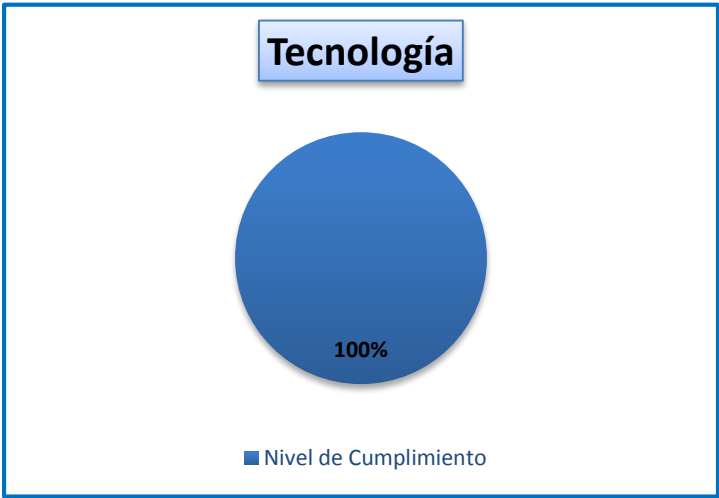
Oficina de Libre Acceso a la Información - OAI



Desempeño por productos y actividades:

Producto	Área responsable de ejecución	Nombre Actividad	Medios de Verificación 1	Medios de Verificación 2	Medios de Verificación 3	Efectividad	Eficacia
3.1.1.1 Transparencia de la Gestión y Participación Ciudadana	OAI	Actualización del portal de transparencia	Reporte	Otros	Captura de imágenes	90%	90%
3.1.1.1 Transparencia de la Gestión y Participación Ciudadana	OAI	Capacitación en la Ley 200-04 y la Resolución No. 002-21 de la Dirección General de Ética e Integridad Gubernamental	Listado de participación			100%	100%
3.1.1.1 Transparencia de la Gestión y Participación Ciudadana	OAI	Creación y/o socialización de la Matriz de Responsabilidad	Otros		Matriz de responsabilidad	100%	100%

Tecnología



Desempeño por productos y actividades:

Producto	Área responsable de ejecución	Nombre Actividad	Medios de Verificación 1	Medios de Verificación 2	Medios de Verificación3	Efectividad	Eficacia
3.5.1.1 Mejora de la infraestructura tecnológica de la Red SNS	Tecnología	Actualización y mantenimiento de portales web	Reporte	Otros	Captura de imágenes	100%	100%
3.5.1.1 Mejora de la infraestructura tecnológica de la Red SNS	Tecnología	Soportes incidencias tecnológicas atendidas	Reporte			100%	100%

Medicamentos e Insumos



Desempeño por productos y actividades:

Producto	Área responsable de ejecución	Nombre Actividad	Medios de Verificación 1	Medios de Verificación 2	Medios de Verificación 3	Efectividad	Eficacia
1.1.1.1 Mejora del suministro y abastecimiento de medicamentos	Medicamentos e Insumos	Reunión Comité Farmaco Terapeutico (CFT) Hospitalario y promoción del uso racional de los medicamentos	Listado de participación	Minuta	Fotos	100%	100%

Conclusión

Tras el análisis de la ejecución del Plan Operativo Anual (POA) durante el tercer trimestre julio-septiembre 2025, se establecen las siguientes conclusiones fundamentales que resumen el desempeño organizacional.

1. Nivel de Cumplimiento Consolidado

El Hospital ha demostrado una tendencia positiva y sostenida en la ejecución de las metas. El esfuerzo concentrado en el tercer trimestre, ha permitido superar los desafíos operativos y mantener el rumbo hacia los objetivos estratégicos. El 99 por ciento de los indicadores claves de desempeño se encuentran en el rango de cumplimiento esperado, lo que valida la efectividad de las estrategias implementadas hasta la fecha.

2. Proyección y Compromiso para el Cierre del Año

El tercer trimestre coloca el centro de salud en una posición fuerte para el cumplimiento general del POA. El 75% del plan anual está ejecutado y la atención debe centrarse en el 25% restante. El compromiso de la Dirección y cada departamento es asegurar que las estrategias de mitigación y la priorización de recursos durante el cuarto trimestre permitan no solo alcanzar la meta, sino también maximizar el impacto de los proyectos estratégicos finales.



Lic. Gladys M. Peralta Guzmán

Enc. Planificación y Desarrollo



Lic. Aliany A. Carrasco Jiménez

Técnico de Planificación y Desarrollo

