

FECHA: 25/6/2025

DATOS GENERALES

Lugar: DCSNS ☐ SRS ☐ Hospital ☒ CPN ☐

***Nombre del lugar:** HOSPITAL MUNICIPAL EVANGELINA RODRIGUEZ PEROZO

Área: PLANIFICACION

Nombre de la Actividad: INFORME DEL PRIMER SEGUIMIENTO A PLAN DE MEJORA CAF
AÑO EN CURSO

Código POA (Si aplica): N/A

INTRODUCCIÓN

El modelo CAF, es una herramienta para ayudar a las organizaciones del sector público en la implementación y utilización de técnicas de gestión de calidad

Su aplicación está basada en la evaluación institucional: el ministerio de evaluación pública (MAP) ha elaborado una guía de autoevaluación, la cual abarca un análisis de la organización basados en 9 criterios y 28 sub criterios adaptados al sector salud, estos nos sirven para la identificación de puntos fuertes y puntos que ameritan aplicar mejoras.

La implementación de esta metodología de evaluación por el decreto (211-10) el Hospital Municipal Evangelina Rodríguez Perozo comprometido con el cumplimiento de las acciones orientada a la calidad, monitorea de forma constante los procesos correspondientes, impulsando la mejora continua de la calidad y las buenas prácticas.

OBJETIVO DEL INFORME

Promover una cultura de calidad en el sector público, para impulsar un lenguaje común y proporcionar un marco sencillo y fácil de usar para la autoevaluación de las organizaciones públicas, analizar sus puntos fuertes y sus áreas de mejora e implementar acciones para lograr la excelencia y de esta forma mejorar la calidad y eficiencia en cada uno de los servicios ofertados en este centro de salud

METODOLOGIA (Si aplica)

Monitoreo, recolección, revisión y ejecución de las actividades ejecutadas plasmadas en el plan de mejora institucional 2025

DESARROLLO / HALLAZGOS

El Hospital Municipal Evangelina Rodríguez Perozo, una vez aprobado el plan de mejora CAF 2025, dio inicio al desarrollo de las actividades con la finalidad de cumplir con los objetivos propuestos, de la cual se fueron realizando en el tiempo correspondiente al plan institucional 2025, cada una de las acciones de mejora como fueron:

* promover servicios totalmente accesibles

*ajustar la cartelera de servicio

* promover la disponibilidad y exactitud de las informaciones internas y externas

*promover la participación voluntaria de los colaboradores en actividades de responsabilidad social

Primera mejora

Innovar y desarrollar un servicio personalizado con la necesidad de los usuarios Proporcionar la accesibilidad a más servicios

PLAN DE MEJORA INSTITUCIONAL 2025												
HOSPITAL MUNICIPAL EVANGELINA RODRIGUEZ PIROZO												
Nombre de la Dirección:		Hospital Municipal Evangelina Rodriguez		Unidad de trabajo:								
Coordinador del equipo de		Dra. Karen Yonaira Morales Paulino		calidad de la gestion								
				</								

INFORME DEL AVANCE DEL PLAN DE MEJORA INSTITUCIONAL 2025									
		Responsable Plan:	División de Planificación y Desarrollo			Fecha:		25/06/2025	
		Revisa:	Calidad de la gestión						
		Aprueba:	Calidad de la gestión						
TAREAS	AREA DE MEJORA	RESPONSABLE	ESTADO DE REALIZACIÓN (Fecha)					RESULTADO FINAL (si objetivo previsto)	COMENTARIOS
			0%	25%	50%	75%	100%		
1. Publicar horarios de consultas 2. utilizar las redes sociales y otros recursos tecnológicos para permitir un mejor acceso a los servicios	Promover servicios totalmente accesibles	Enc. redes sociales y enc. atención al usuario					✓	proporcionar a accesibilidad a mas servicios	



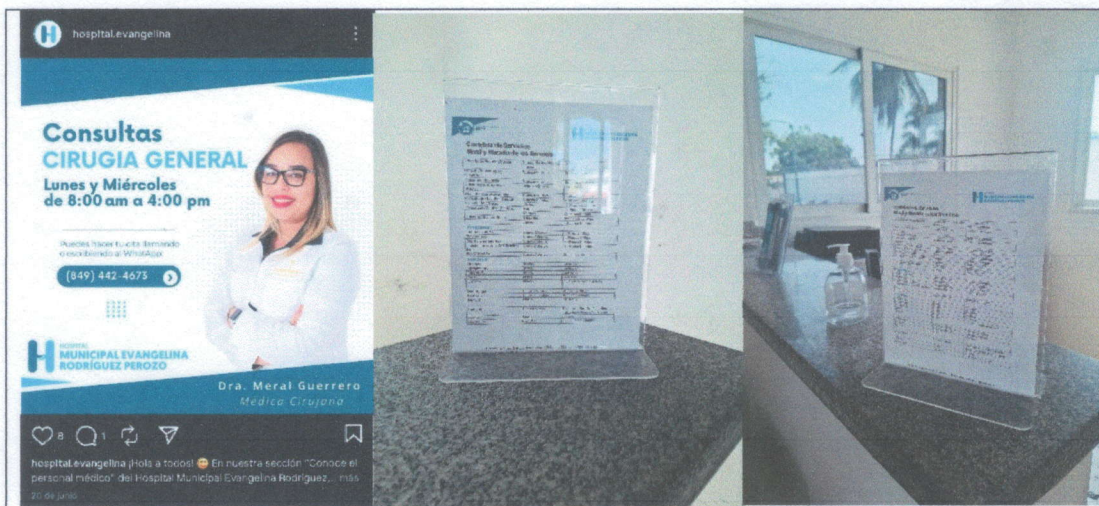


SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Formulario de Informe

DPD-FO-013

Fecha de Aprobación: 20/2/2023



Segunda mejora

Desarrollar y efectuar la cartelera de servicios Elaborar y proporcionar la actualización de la cartelera de servicios

2	Resultados orientados a los ciudadanos/clientes	SUBCRITERIO 6.2 Resultados sobre la calidad de los productos y servicios.	ajustar la cartelera de servicio	elaborar y proporcionar la actualización de la cartelera de servicios	desarrollar y efectuar la cartelera de servicios	1. trabajar la actualización de la cartelera de servicios 2. plasmar en las áreas correspondiente la actualización de la cartelera de servicio	01-ene-25	01-dic-25	recursos económicos, humanos y tecnológicos	evidencias de la ejecución de las mediciones percepción	calidad de la gestión, recursos humanos y atención al usuario
---	---	---	----------------------------------	---	--	--	-----------	-----------	---	---	---

1. Trabajar la actualización de la cartelera de servicios 2. plasmar en las áreas correspondiente la actualización de la cartelera de servicio	Ajustar la cartelera de servicios	Calidad de la gestión, recursos humanos y atención al usuario			✓	Desarrollar y efectuar la cartelera de servicios	Actualmente nos falta plasmar la cartelera de servicios en la entrada del centro, la cual no se ha realizado por falta de presupuesto				
--	-----------------------------------	---	--	--	---	--	---	--	--	--	--

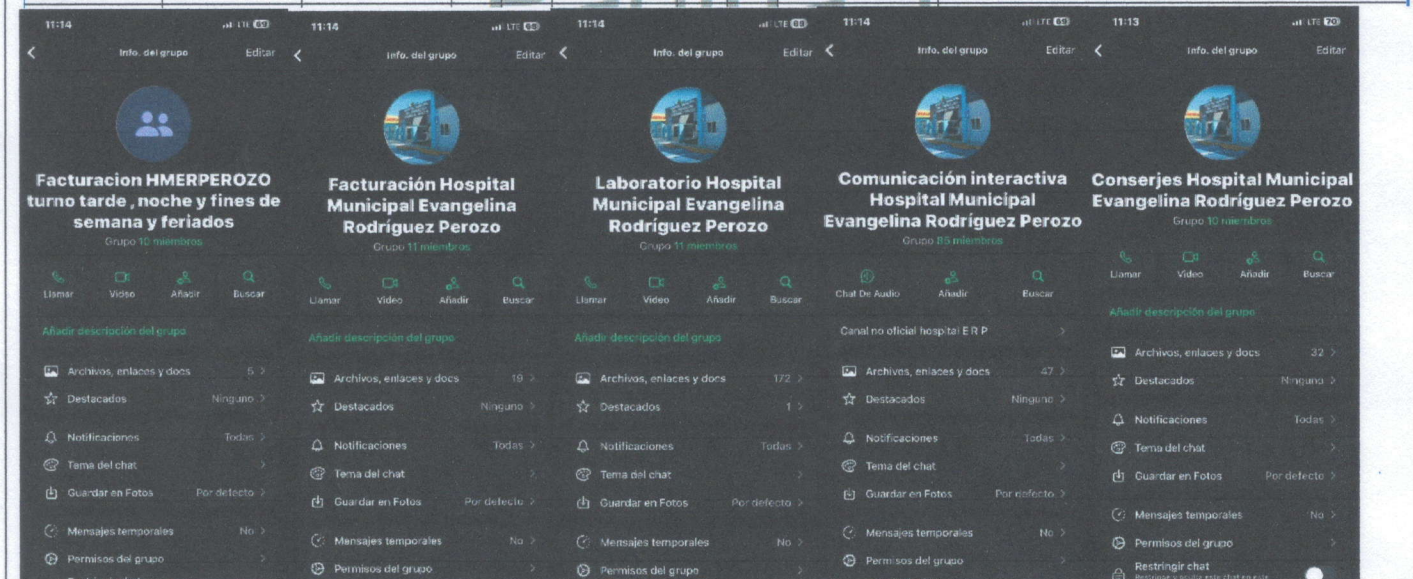


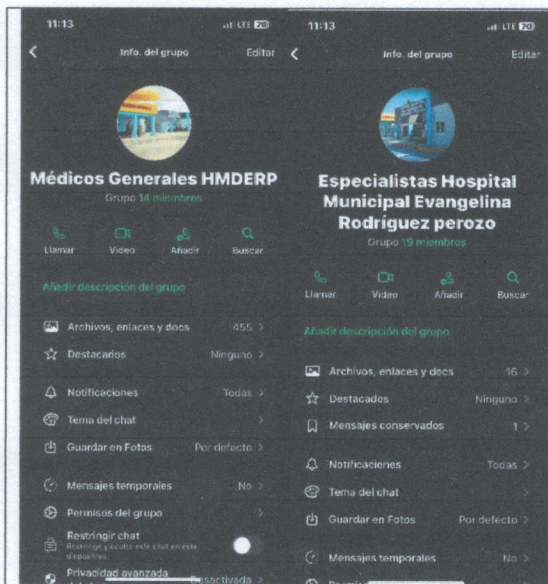
Tercera mejora

Mejorar, desarrollar y ejecutarla disponibilidad y exactitud de las informaciones Proporcionar que las informaciones de los grupos internos y externos estén disponibles

Resultados orientados a los ciudadanos	SUBCRITERIO 6.2 Mediciones de Rendimiento (desempeño).	promover la disponibilidad y exactitud de las informaciones internas y externas	proporcionar que las informaciones de los grupos internos y externos estén disponibles	mejorar, desarrollar y ejecutarla disponibilidad y exactitud de las informaciones	1-creacion de canales de grupos de whatsapp para informaciones internas 2- Disponibilidad en las diferentes redes sociales	01-ene-25	01-dic-25	Recursos humanos y tecnológicos	evidencias de la ejecución de las mediciones	calidad de la gestión, recursos humanos y enc.de redes sociales
--	--	---	--	---	--	-----------	-----------	---------------------------------	--	---

1.Creacion de diferentes grupos de whatsapp para informaciones internas 2- Disponibilidad en las diferentes redes sociales de las informaciones externas	Promover la disponibilidad y exactitud de la informaciones interior y externas	Calidad de la gestión, recursos humanos y enc.de redes sociales								mejorar, desarrollar y ejecutar la disponibilidad y exactitud de las informaciones
--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--





Correos de los diferentes departamentos:

Comprashosp.evangelina@gmail.com

secretariaadmtvahmerp@gmail.com

gestionhumana.he@gmail.com

contabilidaddevangelinahospital@gmail.com

farmaciahospevangelinardgz@gmail.com

Dptofacturacion.h.e@gmail.com

oai.hospitalevangelinarodriguez@gmail.com

servicioalusuariohmerp@gmail.com

planificacionydesarrollhmerp@hotmail.com





Cuarta mejora

Realizar actividad de responsabilidad social Ejecutar y participar en actividades de la comunidad

4	Alianzas y recursos	SUBCRITERIO 4.2 desarrollar y establecer alianzas con los ciudadanos/clientes	trabajar la carta compromiso de servicio al ciudadano	Desarrollar una gestión eficaz con la disponibilidad de servicios y actividades de	efectuar la carta compromiso del servicio al ciudadano	elaborar carta compromiso de servicio al ciudadano	01-ene-25	01-dic-25	Recursos humanos y tecnológicos	Estandares de calidad y disponibilidad de los servicios	Calidad de la gestión y planificación y desarrollo	
---	---------------------	---	---	--	--	--	-----------	-----------	---------------------------------	---	--	--

1. Realizar actividades sociales con el club de leones y club evangelina	Promover la participación voluntaria de los colaboradores en actividades de responsabilidad social	Depto. adolescente, calidad de la gestión y sub-dirección de enfermería				resultado final realizar actividades de responsabilidad social						Para esta actividad se ha realizado un cronograma de actividades con diferentes instituciones, la cual aun no se ha culminado
--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---





RESULTADOS / CONCLUSIONES

La implementación de este plan de mejora, hemos ejecutado cuatros actividades de las cinco planteadas sean cumplido en un 100% el sub criterio 5.2(promover servicios totalmente accesibles) y el 6.2(ajustar la cartelera de servicio), en un 75% sub criterio 6.2 y el 7.2(promover la participación voluntaria de los colaboradores en actividades de responsabilidad social), el sub criterio 4.2(trabajar la carta compromiso de servicio al ciudadano) está en proceso la cual como centro de salud tenemos que desarrollar varias gestiones para poder cumplir con esta actividad

Sub criterio 5.2 1. Publicar horarios de consultas 2. utilizar las redes sociales y otros recursos tecnológicos para permitir un mejor acceso a los servicios

Sub criterio 6.2 (resultados sobre la calidad de los productos y servicios) 1. Trabajar la actualización de la cartelera de servicios 2. plasmar en las áreas correspondiente la actualización de la cartelera de servicio

Sub criterio 6.2 mediciones de rendimiento (desempeño) 1. Creación de diferentes grupos de whatsapp para informaciones internas 2-Disponibilidad en las diferentes redes sociales de las informaciones externas

subcriterio 7.2 mediciones de rendimiento (desempeño)



RECOMENDACIONES

Dar seguimiento y cumplimiento al plan de mejora institucional 2025, la cual se acordó agotar todos los procesos para llegar a la meta del cumplimiento total de sub criterio 4.2, que es obtener la carta compromiso al ciudadano.

Dar seguimiento al sub criterio 6.2 dos hasta cumplir en un 100%

Dar seguimiento al cumplimiento del sub criterio 7.2, hasta completar el 100%

ANEXOS (Si aplica)

Instrucciones de llenado:

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

Elaborado por
(Nombre y apellido)

