

FECHA: 02/12/2025**DATOS GENERALES****Lugar:** DCSNS SRS Hospital CPN ***Nombre del lugar:** HOSPITAL MUNICIPAL LOS CACAOS.**Área:** CALIDAD INSTUTUCIONAL.**Nombre de la Actividad:** *Informe de Seguimiento a Plan de Mejora CAF año en curso***Código POA (Si aplica):** 3.7.1.1.05**INTRODUCCIÓN**

El presente informe tiene como propósito dar cuenta del seguimiento y estado de avance del Plan de Mejora derivado del proceso de autoevaluación institucional realizado bajo el Modelo CAF durante el año en curso. Este proceso constituye una herramienta fundamental para fortalecer la gestión pública, promover la mejora continua y consolidar una cultura organizacional orientada a la calidad y los resultados.

A partir del diagnóstico inicial obtenido en la autoevaluación, se definieron diversas acciones de mejora destinadas a abordar las áreas prioritarias detectadas en los criterios de liderazgo, estrategia, personas, alianzas, recursos, procesos y resultados. El seguimiento periódico de dichas acciones permite evaluar su implementación, identificar avances, dificultades y riesgos, y asegurar que las iniciativas comprometidas se desarrollen conforme a los plazos y metas establecidas

OBJETIVO DEL INFORME

El objetivo del presente informe es presentar el estado de avance del Plan de Mejora elaborado a partir de la autoevaluación realizada con el Modelo CAF, evaluando el cumplimiento de las acciones comprometidas para el año en curso. Asimismo, busca identificar logros, dificultades y riesgos asociados a la implementación del plan, con el fin de orientar la toma de decisiones, proponer ajustes necesarios y asegurar la mejora continua de la gestión institucional

METODOLOGIA (Si aplica)

Para la elaboración del presente informe de seguimiento se aplicó una metodología basada en la recopilación, análisis y verificación de información proporcionada por los responsables de cada acción del Plan de Mejora CAF.

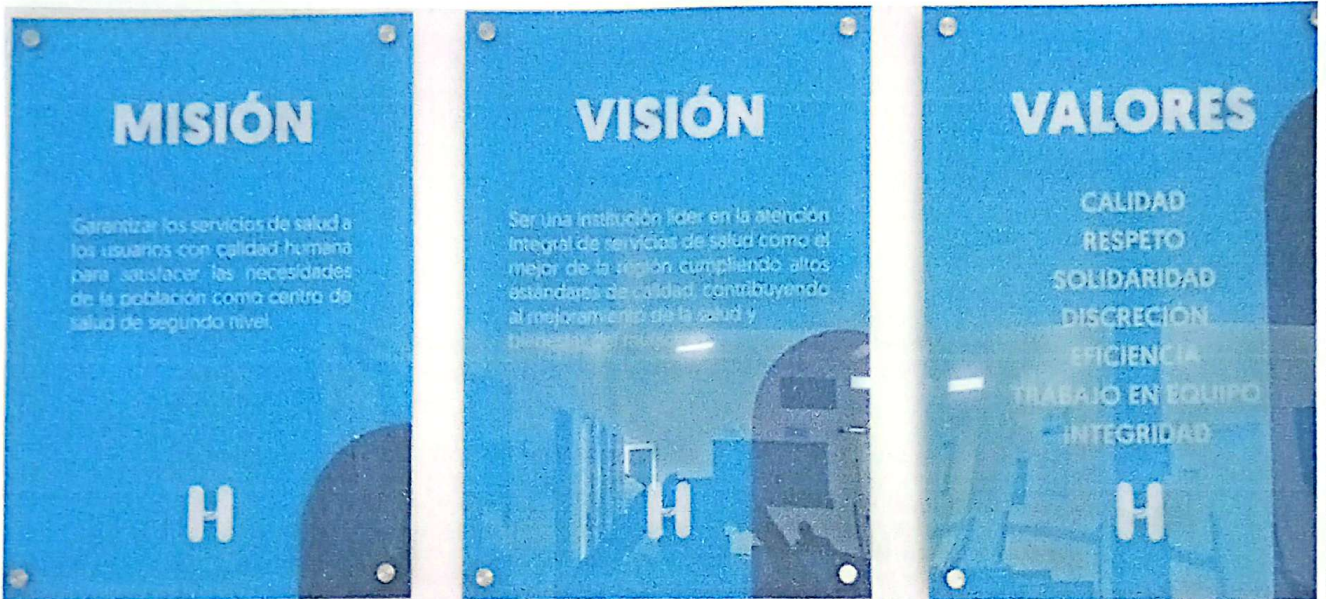
Se analizaron los documentos que dieron origen al Plan de Mejora, incluyendo el informe de autoevaluación CAF, la matriz de acciones, los indicadores comprometidos y los plazos establecidos. Además, se revisaron reportes de gestión, actas de reuniones y evidencias de implementación.

DESARROLLO / HALLAZGOS

El seguimiento realizado al Plan de Mejora CAF durante el año en curso permitió recopilar, analizar y consolidar información proveniente de los responsables de cada una de las acciones comprometidas. A partir de esta revisión, se identificaron los principales avances, brechas y aspectos críticos que influyen en el cumplimiento del plan.

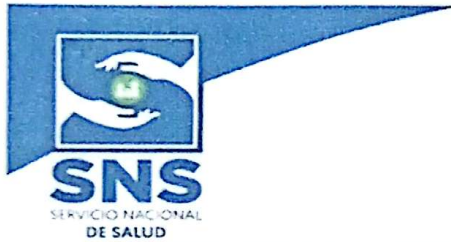
Acción de mejora: 1.1 Gestionar la realización de un mural con el departamento encargado de impresión de señaléticas.

Se completó en un (100%) el proceso de instalación de todas las señaléticas de la Institución, esta incluye misión, visión, valores, mural divulgativo con los servicios que ofrece la Institución entre otros.



Su criterio: **1.2 Socializar con todos los colaboradores la estructura organizativa, y manual de funciones.**

Se completo en un **(100%)** la estructura organizativa, procesos, manuales, funciones, responsabilidades y competencias adecuadas que garanticen la agilidad de la organización.



RESOLUCIÓN NÚM. 06/2025, QUE APRUEBA LA ESTRUCTURA ORGANIZATIVA DEL HOSPITAL MUNICIPAL LOS CACAOS, SERVICIO REGIONAL DE SALUD VALDESIA, SERVICIO NACIONAL DE SALUD (SNS).

La **DIRECCIÓN CENTRAL DEL SERVICIO NACIONAL DE SALUD (SNS)**, entidad pública creada mediante la Ley núm. 123-15 provista de personalidad jurídica, autonomía técnica, administrativa, financiera y patrimonio propio, cuenta con RNC núm. 430183261, con domicilio en la calle Leopoldo Navarro esquina Cesar Nicolás Penson, del Distrito Nacional, debidamente representado por su Director Ejecutivo el señor **MARIO ANDRÉS LAMA OLIVERO**, dominicano, mayor de edad, soltero, portador de la cédula de identidad y electoral núm. 022-0019438-5, domiciliado y residente en esta ciudad del Distrito Nacional, Santo Domingo, quien fue debidamente designado mediante Decreto núm. 378-20 de fecha 21 de agosto de 2020; tiene a bien emitir el siguiente Acto Administrativo:

CONSIDERANDO: Que, de acuerdo a lo establecido en la Constitución de la República, el Estado tiene la responsabilidad de garantizar el acceso de las personas a la provisión de servicios públicos de salud.

CONSIDERANDO: Que la Ley núm. 123-15, crea el Servicio Nacional de Salud (SNS), con la misión de impulsar el desarrollo y fortalecimiento de la provisión de servicios de salud, a través de los Servicios Regionales organizados en Red, de acuerdo a los valores y principios del Modelo de Atención, para contribuir a la salud de las personas, familias y comunidades.

CONSIDERANDO: Que el Hospital Municipal Los Cacaos, está inmerso en un proceso de institucionalización y desarrollo de los subsistemas de gestión de la función pública.

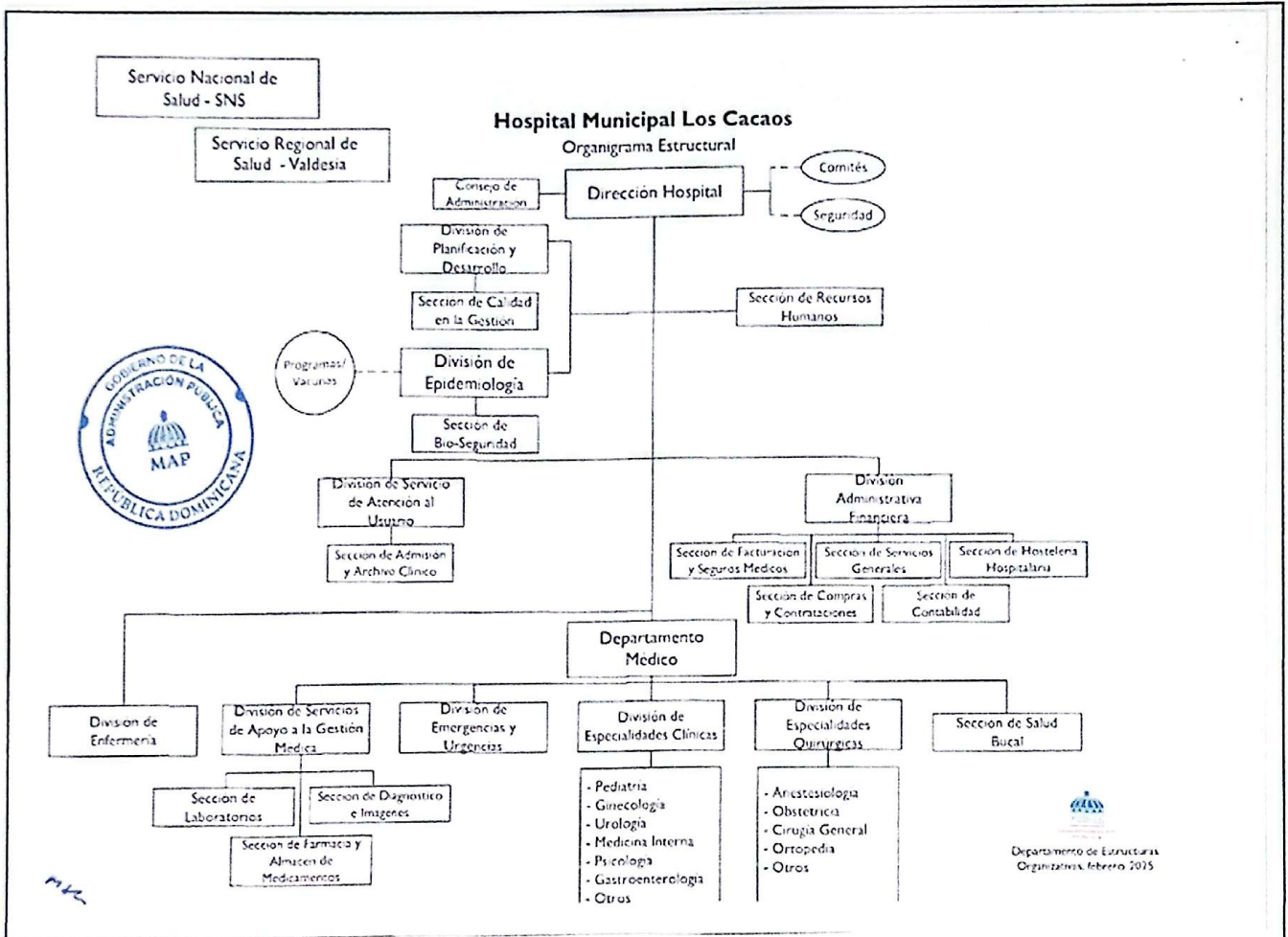
CONSIDERANDO: Que la estructura organizativa del Hospital Municipal Los Cacaos, debe estar orientada en función de la misión, objetivos y estrategias institucionales, tomando en cuenta las modernas corrientes de gestión, de forma tal que se racionalicen los recursos disponibles y cumpla con eficiencia y eficacia su rol, dentro del plan general de desarrollo.

CONSIDERANDO: Que uno de los elementos básicos para la aplicación y sostenibilidad del proceso de reforma y modernización del Estado y de la Administración Pública es la necesaria implantación de las normas reguladoras de la Ley de Función Pública, núm. 41-08, del 16 de enero del 2008, a fin de promover el fortalecimiento institucional, el desarrollo y motivación de sus recursos humanos, así como, la profesionalización de la Administración Pública.

CONSIDERANDO: Que la Ley núm. 41-08 de Función Pública, del 16 de enero del 2008 y que crea la Secretaría de Estado de Administración Pública (MAP), hoy Ministerio de

Página 1 de 10





Acción de mejora: 1.2.8 Publicar los servicios del hospital en las diferentes redes sociales existentes.

Se completo en un **(100%)** el proceso de publicación de todos los servicios que ofrece la Institución en las diferentes redes sociales.

< 1,534



DEFENSA CIVIL AL SERVICI...
6 en línea



Hoy



CARTERA DE SERVICIOS



ESPECIALIDADES CLINICAS

...
...
...
...



ESPECIALIDADES QUIRURGICAS

...
...
...



SERVICIOS ODONTOLÓGICOS

...
...
...



SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN



SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO



SERVICIOS DE IMÁGENES



ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD



SERVICIOS DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS



SERVICIO DE AMBULANCIA

Recordar todos los servicios que tenemos para hoy.

8:16 a. m. ✓

<  **LA OPCION MUNICIPAL.COM** is is a 
22 en línea

jueves



The screenshot shows the 'CARTERA DE SERVICIOS' (Service Menu) for Hospital Los Cacaos and SRS Valdesia. The menu is organized into several categories:

- ESPECIALIDADES CLINICAS** (Clinical Specialties): Includes services like Medicina General, Pediatría, Ginecología, etc.
- ESPECIALIDADES QUIRURGICAS** (Surgical Specialties): Includes Cirugía General, Cirugía Plástica, etc.
- SERVICIOS ODONTOLÓGICOS** (Dental Services): Includes Odontología General, etc.
- SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN** (Hospitalization Services): Includes Hospitalización General, etc.
- SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO** (Clinical Laboratory Service)
- SERVICIOS DE IMAGENES** (Imaging Services)
- ACTIVIDADES DE PROMOCION DE LA SALUD** (Health Promotion Activities)
- SERVICIOS DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS** (Emergency and Urgency Services)
- SERVICIO DE AMBULANCIA** (Ambulance Service)

Mañana seguimos con nuestra acostumbrada cartera de servicios con todas las especialidades que corresponden al día de mañana.

12:29 p. m. ✓

H hospitalloscacaosrd



CARTERA DE SERVICIOS

ESPECIALIDADES CLINICAS

LABORATORIO	LABORES Y SERVICIOS	SECCION DE LABORIO
LABORATORIO DE PATOLOGIA CLINICA Y PATOLOGIA INTERNA	LABORES Y SERVICIOS	SECCION DE LABORIO
LABORATORIO DE PATOLOGIA CLINICA	LABORES Y SERVICIOS	SECCION DE LABORIO
LABORATORIO DE PATOLOGIA CLINICA	LABORES Y SERVICIOS	SECCION DE LABORIO
LABORATORIO DE PATOLOGIA CLINICA	LABORES Y SERVICIOS	SECCION DE LABORIO
LABORATORIO DE PATOLOGIA CLINICA	LABORES Y SERVICIOS	SECCION DE LABORIO
LABORATORIO DE PATOLOGIA CLINICA	LABORES Y SERVICIOS	SECCION DE LABORIO

SERVICIOS DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS

ACTIVIDADES DE EMERGENCIAS	SERVICIOS DE URGENCIAS
ACTIVIDADES DE URGENCIAS	SERVICIOS DE URGENCIAS

SERVICIO DE AMBULANCIA

SECCION DE AMBULANCIA	SERVICIOS DE URGENCIAS
-----------------------	------------------------

SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN

HOSPITALIZACIÓN GENERAL	SERVICIOS DE URGENCIAS
-------------------------	------------------------

SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO

BACTERIOLOGIA	SECCION DE LABORIO
HEMATOLOGIA	SECCION DE LABORIO
INMUNOLOGIA	SECCION DE LABORIO
PARASITOLOGIA	SECCION DE LABORIO
QUIMICA CLINICA	SECCION DE LABORIO
URICANALITIS	SECCION DE LABORIO

SERVICIOS DE IMÁGENES

ELECTROCARDIOGRAMA	SERVICIOS DE URGENCIAS
RADILOGIA	SERVICIOS DE URGENCIAS

ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD

PROMOCION DE ALIMENTACION PATERNA	LABORES Y SERVICIOS
PROMOCION DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	LABORES Y SERVICIOS

[Ver estadísticas](#)

 19
  2
 



Acción de mejora: 2.4.4 Crear un sistema que permita el involucramiento de los colaboradores a las ideas e innovación.
Se lleva a cabo en un (50%) tomar los aportes e ideas innovadoras y creativas por parte del personal, para la mejora de la gestión Institucional.

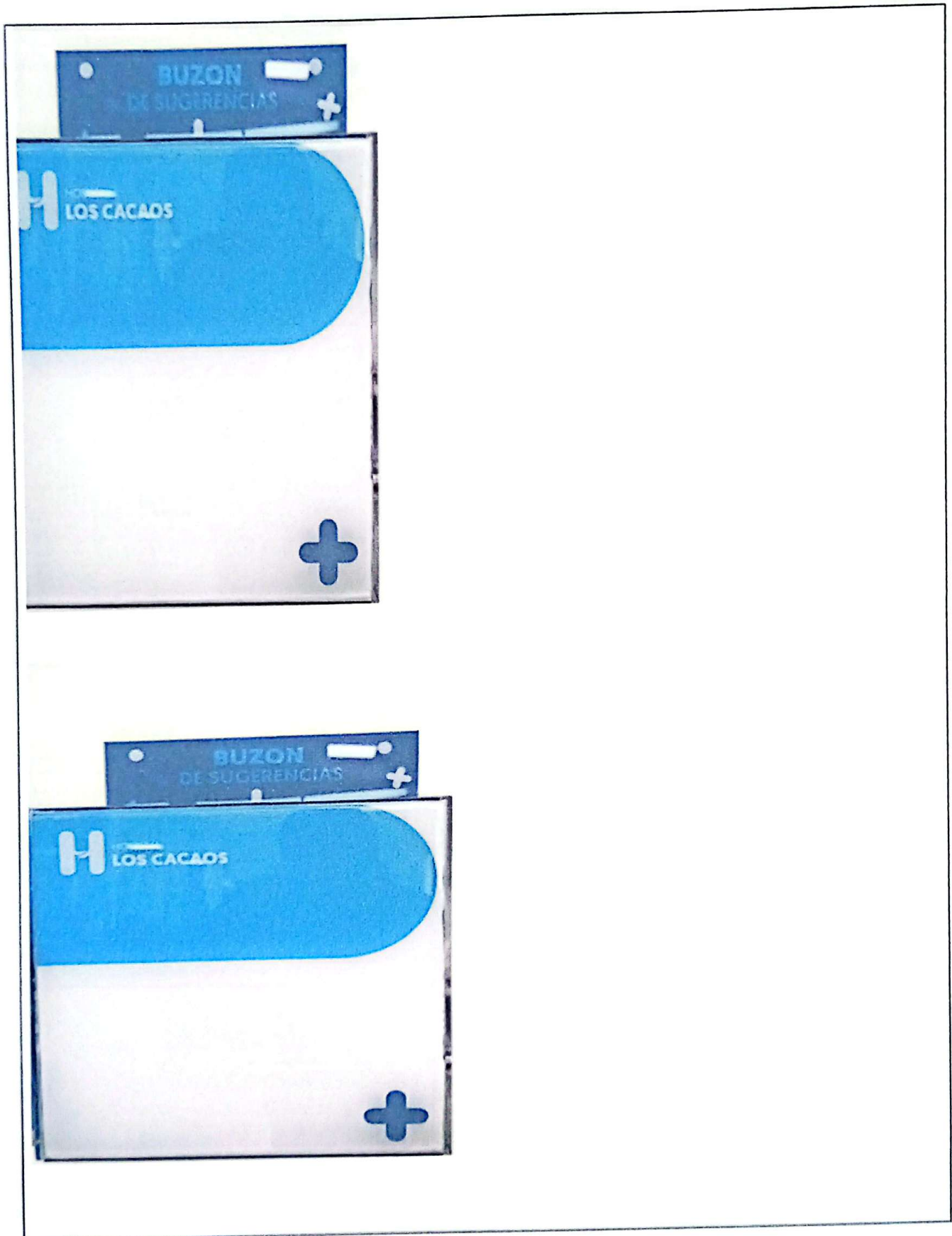


Actualmente, el hospital no cuenta con un sistema formal, estructurado y estandarizado que promueva de manera continua y organizada el involucramiento de los colaboradores en la generación de ideas e iniciativas de innovación. No existe un mecanismo institucional documentado que permita la recepción, evaluación, seguimiento y retroalimentación sistemática de las propuestas del personal.

No obstante, es importante destacar que sí existe una práctica activa de participación por parte de los colaboradores a través de las reuniones periódicas por departamentos, en las cuales el personal tiene la oportunidad de expresar ideas, sugerencias y propuestas de mejora relacionadas con los procesos asistenciales, administrativos y de calidad. Estas aportaciones son escuchadas y, en varios casos, consideradas e implementadas por la dirección del hospital según su viabilidad y alineación con los objetivos institucionales.

Acción de mejora: 3.1.1 Gestionar la compra e instalaciones de buzones de sugerencia en las diferentes áreas.

Esta completado en un **(100%)** el proceso de la instalación de buzones de quejas y sugerencias en las diferentes áreas



Acción de mejora: 3.3.6 Adecuar las instalaciones para mejor acceso de ciudadanos clientes

Esta adecuada en un (100%) la forma de acceso a la institución, contamos con rampas para las personas en sillas de rueda y agarraderas en los baños para las personas en sillas de ruedas o minusválidos.





RESULTADOS / CONCLUSIONES

Dado el seguimiento realizado a todas las áreas identificadas como oportunidades de mejora, concluimos que existe un avance significativo en los indicadores correspondientes. Este progreso refleja no solo la implementación adecuada de las acciones propuestas, sino también el compromiso de los equipos involucrados. De esta manera, se evidencia una evolución positiva en los procesos evaluados y se fortalece la proyección hacia el cumplimiento de los objetivos establecidos.

RECOMENDACIONES

Dar continuidad al monitoreo sistemático de los indicadores, con el fin de asegurar la sostenibilidad de los avances alcanzados.
Ajustar o actualizar los planes de acción incorporando nuevos objetivos o estrategias cuando los resultados lo requieran, garantizando así una mejora continua del desempeño.

ANEXOS (Si aplica)

N/A

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

Victor Manuel Valdez
Elaborado por
(Nombre y apellido)

