

FECHA: 30/05/2023

DATOS GENERALES

Lugar: DCSNS SRS Hospital CPN

***Nombre del lugar:** Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert

Área: Calidad Institucional

Nombre de la Actividad: Seguimiento a la implementación del plan de mejora CAF 2023.

Código POA (Si aplica): HRLLB-4.1.1.6.04

INTRODUCCIÓN

Según la guía CAF sector salud 2020, el autodiagnóstico es una herramienta para ayudar a las organizaciones del sector público en la implementación y utilización de técnicas de gestión de calidad total para mejorar su rendimiento y desempeño, a partir de la aplicación de este instrumento en nuestro hospital desarrollamos un plan de mejora al cual le brindaremos seguimiento en el presente informe.

OBJETIVO DEL INFORME

Nuestro objetivo constituye dar a conocer los avances y procesos llevados a cabo para la ejecución de las acciones de mejora del autodiagnóstico CAF, en el mismo se presentarán las actividades correspondientes al primer y segundo trimestre del año 2023 y su porcentaje de ejecución.

METODOLOGIA (Si aplica)

DESARROLLO / HALLAZGOS

El plan de mejora CAF 2023 es elaborado luego de un autodiagnóstico previo, en este autodiagnóstico identificamos los puntos fuertes de en los que la institución está cumpliendo y también se identifican los puntos de mejora.

Con el resultado de este autodiagnóstico es que podemos elegir los criterios para realizar un plan de mejora y así fortalecer esas áreas que están en mejora.

Para el año 2023 se seleccionaron 10 áreas de mejora de las cuales 8 estaban pautadas dar inicio en los meses de Enero-Junio del presente año.

Las áreas de mejora son:

1- No Se ha evaluado el impacto de los programas de formación y desarrollo de las personas y el traspaso de contenido a los compañeros (gestión del conocimiento), en relación con el costo de actividades, por medio del monitoreo y el análisis costo/beneficio.

Para esta área de mejora se dispuso:

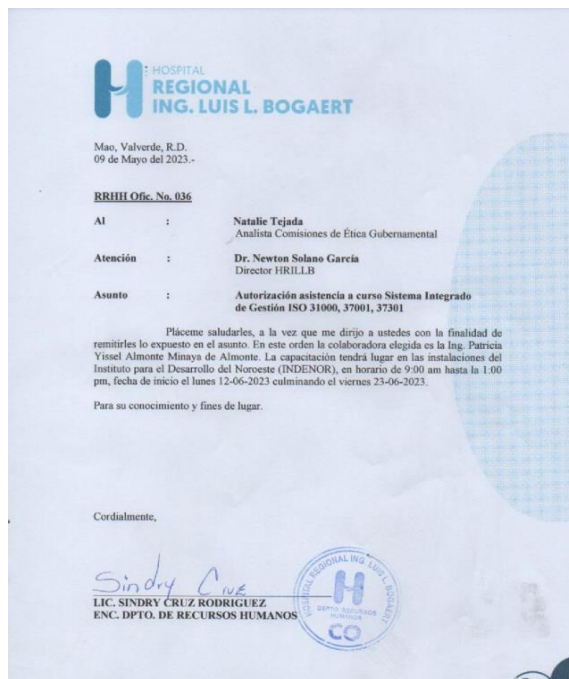
- Realizar evaluaciones de continuidad a los programas de formación del personal
- Realizar capacitaciones internas con los colaboradores que han realizado cursos de formación, para que sean multiplicadores de esos conocimientos.

Las tareas a ejecutar son:

- Motivar la participación de nuestros colaboradores en programas de formación.
- Realizar evaluaciones continuas de las capacitaciones necesarias.
- Realizar capacitaciones internas donde los facilitadores sean los participantes de los diferentes programas de formación, dando a conocer los conocimientos obtenidos y multiplicando estos con los demás.


TAREAS	RESPONSABLE	ESTADO DE REALIZACIÓN (Fecha)					RESULTADO FINAL (s/ objetivo previsto)
		0%	25%	50%	75%	100%	
1- Motivar la participación de nuestros colaboradores en programas de formación. 2- Realizar evaluaciones continuas de las capacitaciones necesarias. 3. Realizar capacitaciones internas donde los facilitadores sean los participantes de los diferentes programas de formación, dando a conocer los conocimientos obtenidos y multiplicando estos con los demás.	Recursos Humanos / Dirección / Administración				75%		

Evidencias



Certificación recursos humanos para enviar personal a realizar curso

Capacitaciones internas



Lista de Participación para Actividades
DGC-FO-001 Versión: 05
Fecha de aprobación: 12/04/2023

Nombre de la Actividad: HRLLB-3.3.2.1.01 Ejecución Plan de Capacitación SRS-2023 Curso de Manejo de Relaciones Interpersonales


Área Responsable: Recursos Humanos **Fecha:** 27/04/2023

Modalidad de la reunión: Virtual Presencial **Hora:** 9:00 AM

Lugar/Plataforma: Salon De Reuniones

Participantes					
Nombre	Cédula	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Kenny Duran	4022552809	Exp. RR.HH.	HRLLB	<i>Kenny Duran</i>	809-873-4083
Kerilyn Reyes	402025749-8	Asistente Ejec.	HRLHB	<i>Kerilyn Reyes</i>	877-269-7538
Asly Rojas	40202780858	Asistente Ejec.	HRLHB	<i>Asly Rojas</i>	942-910-9150
Maria Nibdka Ureña	4022557162	Asistente Ejec.	H.R.F.L.B.	<i>Maria Ureña</i>	809-251-2860
Trulice R. Rodríguez	034-0034758	Asistente Ejec.	H.L.L.B.	<i>Trulice Rodríguez</i>	829-641-1896
José Manuel Peña	4020272297	Director	FRIDAMIDIA	<i>José Manuel Peña</i>	809-513-6217
Georgina S. Martínez	402202333	Asistente Ejec.	H.R.F.L.B.	<i>Georgina Martínez</i>	929 782-1114
Emmanuel Martínez	034-0061234	Asistente Ejec.	H.R.F.L.B.	<i>Emmanuel Martínez</i>	809-512-0693
Alcira Familia	011 0025187	Asistente Ejec.	H.R.F.L.B.	<i>Alcira Familia</i>	929 375 9020
Enabel Roldán	034-0059125	Asistente Ejec.	H.R.L.L.B.	<i>Enabel Roldán</i>	809-6165-5339
Marulyn Sumell	0340065559	Asistente Ejec.	HRLLB	<i>Marulyn Sumell</i>	8092292607
Yvelteperal	034.5272083	Asistente Ejec.	HRLLB	<i>Yvelteperal</i>	827.69271.06
Zoraida Jara	0340048889	Asistente Ejec.	HRLLB	<i>Zoraida Jara</i>	809 506-0280
Annex Rodríguez	034-0062100	Asistente Ejec.	HRLLB	<i>Annex Rodríguez</i>	429-431-0012
Yenni Espinal D.	402-3443	Secretaria	HRL.L.B.	<i>Yenni Espinal</i>	849-751-7758
Yvelteperal (Mae)	034.0007651	Secretaria	H.R.L.L.B.	<i>Yvelteperal</i>	809-672-6104

*Nota: para las reuniones virtuales no será necesario completar el campo de firma.




1 | Página



Manejo de Relaciones Interpersonales 27-04-2023





Lista de Participación para Actividades
DCC-FO-001 Versión: 05
Fecha de aprobación: 12/04/2023

Nombre de la Actividad: HRLLB- 3.3.2.1.01 Ejecución Plan de Capacitación SRS-2023 Curso de Optimización del Tiempo

Área Responsable: Recursos Humanos **Fecha:** 25/04/2023

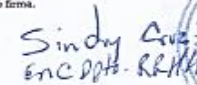

Modalidad de la reunión: Virtual Presencial **Hora:** 9:00 AM

Logar/Plataforma: Salon De Reuniones

Participantes					
Nombre	Cédula	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Calma M. Lopez	03400138	AJ. Epd	Hospital Regional	Co m	829-776-5370
Bush & Gomez	034-00363	Nursing	Hospital Regional	R. Bush	809-608-9081
Antonio Montan	034-00363	Experto	H.R.I.L.B.	J. Antonio	829-782-1114
Norma Garcia		aux. enfermería	HRLLB	N. Garcia	829-549-7094
Mardyn Reyes	402-025749	Adm. Ejec	HRLLB	M. Reyes	849-249-7838
Kenny Duran	902-295267	ADM. GEN	HRLLB	Kenny D	809-839-9003
ROBERTO DURAN	034-00220	tecnico	Hospital Regional	Roberto Duran	809-851-0861
Marelyz Semelle	03400155	farmacia	H.R.I.L.B.	MF	8092292607
Yolanda y Lina Pineda	03400209	farmacia	H.R.I.L.B.	Yolanda	209-791-5493
Jani Alejandra Beníte		Seguridad	H.R.I.L.B.	Jani	829-708-8189
MARCO PEREZ	034-00363	Bio. Inf.	H.R.I.L.B.	Marco Perez	809-583-8218
YANARA VEGUEZ	055-003105	Contable	H.R.I.L.B.	Yanara	8092297095
Wendy Felice	034-002132	Enfer.	H.R.I.L.B.	Wendy Felice	829-666-3690
Yasmin Nino	034001553	Sec.	H.R.I.L.B.	Yasmin	829-752-7900
Lisandra Perra	0340060039	Enfermería	H.R.I.L.L.	Lisandra Perra	829-362-1192
Miriam Rodriguez		Consejal	H.R.I.L.B.	Miriam Rodriguez	-

*Nota: para las reuniones virtuales no será necesario completar el campo de firma.

1 | Página



Optimización del Tiempo 25-04-2023



2- En el hospital Luis L. Bogaert no se ha evaluado la imagen global de la organización y su reputación pública (por ejemplo: percepción o retroalimentación sobre diferentes aspectos del desempeño de la organización: Comportamiento de los directivos y del personal, opinión de los servicios, sobre los sistemas de comunicación e información, imagen física de la infraestructura, seguimiento de los protocolos y manejo de desechos contaminantes, otros.)

Para esta área de mejora se dispuso:

-Realizar encuestas a los usuarios y público en general para valorar la imagen del hospital

Las tareas a ejecutar son:

- Realizar encuestas segmentadas por áreas.
- Utilizar las redes sociales para medir la Percepción del público sobre la institución.
- Mejorar la imagen pública haciendo más interacción con las personas por medio de las redes sociales, medios de comunicación y de manera personal con los pacientes.

TAREAS	RESPONSABLE	ESTADO DE REALIZACIÓN (Fecha)					RESULTADO FINAL (s/ objetivo previsto)
		0%	25%	50%	75%	100%	
1- Realizar encuestas segmentadas por áreas. 2- Utilizar las redes sociales para medir la Percepción del público sobre la institución. 3- Mejorar la imagen pública haciendo mas interaccion con las personas por medio de las redes sociales, medios de comunicacion y de manera personal con los pacientes.	Comité de Medios Web/ Dirección / Calidad /Administración			50%			Medir el nivel de satisfaccion de los usuarios y conocer la valoración que tienen de la institucion

Evidencias

Minuta reuniones comité medios web



Lista de Participación para Actividades
 DGC-FO-001 Versión: 05
 Fecha de aprobación: 12/04/2022

Nombre de la Actividad: Restructuración comité de medios web

Dirección: _____ Fecha: 26/4/2023

Área Responsable: _____ Hora: 2:00 p. m.

Modalidad de la reunión: Virtual Presencial

Lugar/Plataforma: salon de actos HRILLB

Participantes					
Nombre	Cédula	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
<u>Leon D. Silva G.</u>	<u>011329124</u>	<u>Director</u>	<u>HRSLLB</u>	<u>[Firma]</u>	<u>505-612-4511</u>
<u>Wladimir Rayo</u>	<u>034005166</u>	<u>Presidencia</u>	<u>HRSLLB</u>	<u>[Firma]</u>	<u>809 705 1419</u>
<u>Rafael Soru</u>	<u>031006700</u>	<u>Calidad</u>	<u>HRSLLB</u>	<u>[Firma]</u>	<u>729-326-3793</u>
<u>Yvonne J. Guzman A.</u>	<u>1102-281305</u>	<u>Tecnología</u>	<u>HRSLLB</u>	<u>[Firma]</u>	<u>829-346-7943</u>
<u>Yvonne J. Guzman A.</u>	<u>1102-281305</u>	<u>Calidad</u>	<u>HRSLLB</u>	<u>[Firma]</u>	<u>829-346-7943</u>
<u>Yvonne J. Guzman A.</u>	<u>1102-281305</u>	<u>Calidad</u>	<u>HRSLLB</u>	<u>[Firma]</u>	<u>829-346-7943</u>
<u>Yvonne J. Guzman A.</u>	<u>1102-281305</u>	<u>Calidad</u>	<u>HRSLLB</u>	<u>[Firma]</u>	<u>829-346-7943</u>
<u>Yvonne J. Guzman A.</u>	<u>1102-281305</u>	<u>Calidad</u>	<u>HRSLLB</u>	<u>[Firma]</u>	<u>829-346-7943</u>
<u>Yvonne J. Guzman A.</u>	<u>1102-281305</u>	<u>Calidad</u>	<u>HRSLLB</u>	<u>[Firma]</u>	<u>829-346-7943</u>
<u>Yvonne J. Guzman A.</u>	<u>1102-281305</u>	<u>Calidad</u>	<u>HRSLLB</u>	<u>[Firma]</u>	<u>829-346-7943</u>
<u>Yvonne J. Guzman A.</u>	<u>1102-281305</u>	<u>Calidad</u>	<u>HRSLLB</u>	<u>[Firma]</u>	<u>829-346-7943</u>
<u>Yvonne J. Guzman A.</u>	<u>1102-281305</u>	<u>Calidad</u>	<u>HRSLLB</u>	<u>[Firma]</u>	<u>829-346-7943</u>
<u>Yvonne J. Guzman A.</u>	<u>1102-281305</u>	<u>Calidad</u>	<u>HRSLLB</u>	<u>[Firma]</u>	<u>829-346-7943</u>
<u>Yvonne J. Guzman A.</u>	<u>1102-281305</u>	<u>Calidad</u>	<u>HRSLLB</u>	<u>[Firma]</u>	<u>829-346-7943</u>
<u>Yvonne J. Guzman A.</u>	<u>1102-281305</u>	<u>Calidad</u>	<u>HRSLLB</u>	<u>[Firma]</u>	<u>829-346-7943</u>
<u>Yvonne J. Guzman A.</u>	<u>1102-281305</u>	<u>Calidad</u>	<u>HRSLLB</u>	<u>[Firma]</u>	<u>829-346-7943</u>
<u>Yvonne J. Guzman A.</u>	<u>1102-281305</u>	<u>Calidad</u>	<u>HRSLLB</u>	<u>[Firma]</u>	<u>829-346-7943</u>
<u>Yvonne J. Guzman A.</u>	<u>1102-281305</u>	<u>Calidad</u>	<u>HRSLLB</u>	<u>[Firma]</u>	<u>829-346-7943</u>
<u>Yvonne J. Guzman A.</u>	<u>1102-281305</u>	<u>Calidad</u>	<u>HRSLLB</u>	<u>[Firma]</u>	<u>829-346-7943</u>
<u>Yvonne J. Guzman A.</u>	<u>1102-281305</u>	<u>Calidad</u>	<u>HRSLLB</u>	<u>[Firma]</u>	<u>829-346-7943</u>
<u>Yvonne J. Guzman A.</u>	<u>1102-281305</u>	<u>Calidad</u>	<u>HRSLLB</u>	<u>[Firma]</u>	<u>829-346-7943</u>
<u>Yvonne J. Guzman A.</u>	<u>1102-281305</u>	<u>Calidad</u>	<u>HRSLLB</u>	<u>[Firma]</u>	<u>829-346-7943</u>
<u>Yvonne J. Guzman A.</u>	<u>1102-281305</u>	<u>Calidad</u>	<u>HRSLLB</u>	<u>[Firma]</u>	<u>829-346-7943</u>

*Nota: para las reuniones virtuales no será necesario completar el campo de firma. 1 | Página

SNS **HOSPITAL REGIONAL ING. LUIS L. BOGAER** Formulario Acta de Reunión
GC-FO-002 Versión: 01
Fecha de aprobación: 25/06/2018

SERVICIO REGIONAL DE SALUD CIBAO OCCIDENTAL
Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert

HRLLB-2.2.2.1.02 Reunión comité medios web

Fecha	26/04/2023	H. Inicio	1:00 pm	H. Término	3:00 pm	Lugar	HRLLB
-------	------------	-----------	---------	------------	---------	-------	-------

TEMAS DE AGENDA

- Revisión del plan de mejora CAF para verificar las actividades que se deben realizar
- Revisión del calendario de efemérides y publicaciones
- Comunicación interna

Revisión Del Acta Anterior	SI	NO	NA	x
----------------------------	----	----	----	---

Conclusiones

Se realiza el encuentro para revisar el plan de mejora CAF, se plantea una actividad para el mes de mayo. Dicha actividad es la realización de encuestas por áreas y encuestas en las redes sociales para medir la percepción del público en general con relación al centro de salud. Con relación a las encuestas, se plantea que en una próxima reunión se envíe a un personal de atención al usuario para la elaboración del cuestionario que se va a aplicar en las encuestas

Se socializa el calendario de publicaciones para ver cuáles son las próximas publicaciones. Se plantea que el calendario debe estar más claro con relación a las estrategias de la publicación. Tipos de publicación, si serán post, historias, live, reel o cualquier otra.

Página 1 de 2

SNS **HOSPITAL REGIONAL ING. LUIS L. BOGAER** Formulario Acta de Reunión
GC-FO-002 Versión: 01
Fecha de aprobación: 25/06/2018

Otro tema fue la tardanza de las publicaciones, no se están haciendo de manera efectiva aun teniendo la información. Se debe definir la persona que se encargara de subir las publicaciones.


Acuerdos/ Compromiso	Responsable	Plazo De Ejecución	Logrado	SI	NO
1. Invitar atención al usuario a la próxima reunión para trabajar el cuestionario.	Dirección	1 semana			
2. Dar seguimiento a las publicaciones y hacerlas de manera oportuna	Tecnología	1 semana			

Asistentes A La Reunión

Convocados O Representantes	Na			Firma
	A	J	NJ	
1. Dr. Newton Solano	X			<i>[Firma]</i>
2. Wilfredo Reyes	X			<i>[Firma]</i>
3. Ronald Sosa	X			<i>[Firma]</i>
4. Francis Guzmán	X			<i>[Firma]</i>
5. Lucy Rodríguez	X			<i>[Firma]</i>
6. Patricia Yissel Almonte	X			<i>[Firma]</i>
7. Juan Antonio Taveras	X			<i>[Firma]</i>

Coordinador(A) De Reunión: Dr. Newton Solano
Relator(A): Ing. Patricia Yissel Almonte

A= Asistió, NA= No Asistió, J= justificada, NJ= No justificada



Página 2 de 2

SNS **HOSPITAL REGIONAL ING. LUIS L. BOGAER** Formulario Acta de Reunión
GC-FO-002 Versión: 01
Fecha de aprobación: 25/06/2018

SERVICIO REGIONAL DE SALUD CIBAO OCCIDENTAL
Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert

HRLLB-2.2.2.1.02 Reunión comité medios web

Fecha	24/05/2023	H. Inicio	1:30 pm	H. Término	3:00 pm	Lugar	HRLLB
-------	------------	-----------	---------	------------	---------	-------	-------

TEMAS DE AGENDA

- Aplicación de encuestas de valoración a los usuarios
- Actividad del día de las madres
- Operativo medico
- Contenido pendiente mes de mayo

Revisión Del Acta Anterior	SI	NO	NA	x
----------------------------	----	----	----	---

Conclusiones

Se realiza el encuentro para socializar la aplicación de las encuestas, pues la universidad UTESA nos dio respuesta a una solicitud de realizar dichas encuestas de manera independiente para mostrar resultados más confiables, pero por el límite de tiempo que tenemos para entregar el reporte del CAF debemos aplicarla nosotros. Se coordina para el próximo miércoles 31/05/23 imprimir la encuesta generada por Francis para seleccionar las que serán aplicadas definitivamente.

Se propone hacer las encuestas en las redes sociales por medio de las historias de Instagram y Facebook alternándolas en cada red social diferentes preguntas en días diferentes. Y hacerlo en la misma semana que se aplicaran las encuestas en las áreas del hospital.

El segundo tema a tratar fue la actividad del día de las madres pautada para este viernes 26/5/23 a las 2:00 pm. Donde se preparara un Stan de fotos y se realizaran rifas para las madres

Página 1 de 3

SNS **HOSPITAL REGIONAL ING. LUIS L. BOGAER** Formulario Acta de Reunión
GC-FO-002 Versión: 01
Fecha de aprobación: 25/06/2018

del centro. Francis será el encargado de tomar las fotos y se le pedirá a Wilfredo redactar la nota de prensa de dicha actividad. Para ser publicada el domingo 28 que es el día de las madres.

El siguiente punto a tratar es el operativo médico que se debe realizar. Dicho operativo se hará en conjunto con el regional de salud el viernes 26/5/23. Se tomaran fotos para evidencia del CAF. Y se plantea otro operativo más adelante que está solicitando el centro de rehabilitación que esta junto al lado del hospital, de mamografías para sus empleadas. Este sería el 2do operativo planteado en el plan de mejora. El cual nos plantea 2 operativos en este año 2023.

Para concluir la reunión se revisa el calendario de efemérides del mes de Mayo para planificar las actividades que faltan para este mes.

Los días que se deben publicar son:

28/5/23 Día de las madres (se realizaran las fotos de la actividad del viernes 26 y se hará la publicación el Domingo 28/5/23)

30/5/23 Día de la esclerosis múltiple (Francis hará un diseño para publicar con los datos del calendario, y promover la consulta de Neurología del centro)

31/5/23 Día mundial sin tabaco (El señor Familia realizara un video animado con el contenido del calendario sobre los efectos del tabaco en la salud).

Cuestionario para encuestas



Encuesta de valoración Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert

Esta encuesta tiene como objetivo seguir mejorando cada día el servicio en nuestro centro de salud, para lograrlo, es muy importante conocer su opinión y valoraciones.

Esta encuesta es anónima.
Rellenarla le llevará 5 minutos

- 1- ¿Con que frecuencia visita el Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert?
 - a) Siempre
 - b) Ocasionalmente
 - c) Casi nunca
 - d) Primera vez
- 2- ¿Cómo calificarías la información y las instrucciones proporcionadas por el personal durante tu visita?
 - a) Muy buena
 - b) Buena
 - c) Regular
 - d) Mala
 - e) Muy mala
- 3- ¿Te sientes seguro/a y protegido/a durante tu visita al centro?
 - a) Sí, me siento seguro
 - b) No, no me siento seguro
- 4- ¿Cómo calificarías la limpieza y el estado de las instalaciones del hospital?
 - a) Excelente
 - b) Buena
 - c) Aceptable
 - d) Regular
 - e) Mala
- 5- ¿Cómo percibes la calidad de las atenciones recibidas en el centro hospitalario?
 - a) Muy Buena
 - b) Buena
 - c) Regular
 - d) Mala

© Calle Vega Alta, Esp. Duarte, No. 1, Mao, Valverde, R.D. ☎ 809 572-7421 / (809) 572-6058 ✉ hllisbogaert@hotmail.com



- 6- ¿Consideras que el personal del hospital fue amable y atento durante tu visita?
 - a) Sí
 - b) No
- 7- ¿Sientes que el hospital es accesible en términos de ubicación y transporte?
 - a) Sí
 - b) No
- 8- En general, ¿Cuál es tu nivel de satisfacción con el Hospital?
 - a) Muy satisfecho
 - b) Satisfecho
 - c) Neutral
 - d) Insatisfecho
- 9- ¿Recomendarías el hospital a tus familiares o amigos en caso de necesitar atención médica?
 - a) Sí
 - b) No

© Calle Vega Alta, Esp. Duarte, No. 1, Mao, Valverde, R.D. ☎ 809 572-7421 / (809) 572-6058 ✉ hllisbogaert@hotmail.com

3- Se aplican métodos para recompensar y motivar a las personas de una forma no monetaria (por ejemplo, mediante la revisión periódica de los beneficios, apoyando las actividades sociales, culturales y deportivas u otro tipo.

Para esta área de mejora se dispuso:

Crear planes y métodos adaptados para premiar al personal de una forma no monetaria.

Las tareas a ejecutar son:

- Destacar el mejor empleado del mes
- Intercambios de dulces por festividades.
- Celebración de Cumpleaños.

TAREAS	RESPONSABLE	ESTADO DE REALIZACIÓN (Fecha)				RESULTADO FINAL (si objetivo previste)
1. Destacar el mejor empleado del mes 2. Intercambios de dulces por festividades navideñas y san valentin. 3. Celebración de Cumpleaños.	Recursos Humanos / Dirección / Administración				100%	Proporcionar planes y métodos adaptados para recompensar a las personas de una forma monetaria o no

Evidencias



Compartir navideño



Empleado del mes



Día de la enfermera



4- No se evidencian resultados de la Responsabilidad Social del hospital.

Para esta área de mejora se dispuso:

Realizar operativos médicos en favor de la población

Se realizó un operativo medico en conjunto con la regional de salud 07 en la escuela Los Cayucos Mao.

TAREAS	RESPONSABLE	ESTADO DE REALIZACIÓN (Fecha)				RESULTADO FINAL (si objetivo previsto)
I- Realizar 2 operativos medicos de las areas de mayor demanda del centro.	Direccion			50%		Mejorar las condiciones de salud de las personas que residen en sectores de alta tasa de vulnerabilidad, y de esta manera fortalecer la responsabilidad social de la institución y monitorear estos barrios en salud preventiva

Evidencias

HOSPITAL REGIONAL ING. LUIS L. BOGAERT Operativo Médico Escuela Los Cayucos.

REGISTRO DIARIO DE CONSULTAS EXTERNAS

Auto medicos extramuros FECHA: 20/5/2023 HOJA NO. 1

NO. DE ORDEN	NO. DE HISTORIA CLINICA	FACIENTE NUEVO					EDAD	SEXO	LUGAR DE RESIDENCIA DE PACIENTE	DIAGNOSTICO	H	R
		EN EL ESTABLECIMIENTO	EN EL AÑO	EN LA ESPECIALIDAD	EN EL ESTABLECIMIENTO	EN EL ESTABLECIMIENTO						
1	Ana Belén Rojas	SI	NO	SI	NO	SI	NO	M	64	Edad: 64 Los Cayucos Antioquia	N	R
2	Maria del Carmen Lopez	SI	NO	SI	NO	SI	NO	F	79	c/10 #10 Antioquia	N	R
3	Marta R. de Jimenez	SI	NO	SI	NO	SI	NO	F	72	Los Cayucos c/12 #5 Antioquia	N	R
4	Ramon Lopez	SI	NO	SI	NO	SI	NO	M	70	Los Cayucos c/11 #34 Antioquia	N	R
5	Bonita Matar	SI	NO	SI	NO	SI	NO	F	75	Los Cayucos c/4 #15 Antioquia	N	R
6	Olivia de Jesus Rodriguez	SI	NO	SI	NO	SI	NO	M	63	Los Cayucos c/12 #5 Antioquia	N	R
7	Carmen Fernandez	SI	NO	SI	NO	SI	NO	M	45	Los Cayucos c/12 #7 Antioquia	N	R
8	Adriana Beltrame de la Parra	SI	NO	SI	NO	SI	NO	M	62	Los Cayucos c/6 #21 Antioquia	N	R
9	Ana Victoria Rodriguez	SI	NO	SI	NO	SI	NO	M	61	Los Cayucos c/6 #7 Antioquia	N	R
10	Dorotea Fernandez	SI	NO	SI	NO	SI	NO	M	42	Los Cayucos c/12 #5 Antioquia	N	R

Dr. Lopez

HOSPITAL REGIONAL ING. LUIS L. BOGAERT *Operativo Medico Escuela Los Cayucos*

REGISTRO DIARIO DE CONSULTAS EXTERNAS

ESPECIALIDAD: *Medicina Interna* FECHA: *26/2/23* HOJA NO. *1*

NO. DE ORDEN	NO. DE HISTORIA CLINICA	PACIENTE NUEVO			LUGAR DE RESIDENCIA DE PACIENTE	DIAGNOSTICO	CASOS	
		EN EL MOMENTO	EN EL AÑO	EN LA ESPECIALIDAD			HOSPITAL	CO
1	<i>Cristian Benilla</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Barrío Santana</i>	<i>Procesos Gástricos</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<i>Santos Buech</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>d/3 #1 Los Cayucos</i>	<i>Pete COVID (HTA)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<i>Ana Ramonada</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Ciudad Los Cayucos</i>	<i>Procesos Alérgicos</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<i>Digna Liz</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>d/1 #22, Los Cayucos</i>	<i>Puerpera Fisiológica</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<i>Delisa Pichardi</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>d/1 #22, Los Cayucos</i>	<i>Pete COVID (HTA)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<i>Dulce Rodríguez</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>d/1 #6, Los Cayucos</i>	<i>Pete COVID (HTA)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<i>Ana Ramonada</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>H</i>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<i>Carlos Flores</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>d/1 #46 Los Cayucos</i>	<i>Examen Retorno</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<i>Tranquilina Rodríguez</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>d/1 #71 A Los Cayucos</i>	<i>Pete COVID (HTA)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<i>Emiliana Dada</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Los Cayucos #134</i>	<i>Examen de Retorno</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD

Lista de Participación para Actividades
DPD-FO-013 Versión: 06
Fecha de aprobación: 13/06/2023

Nombre de la Actividad: OPERATIVO MÉDICO

Área Responsable: _____ Fecha: 26/02/2023

Modalidad de la reunión: Virtual Presencial Hora: 9:00:00 a.m.

Lugar/Plataforma: _____

Nombre	Cédula	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
<i>Raúl Espinal</i>	<i>030000004</i>	<i>Med. Int.</i>	<i>Hospital Luis Bogaert</i>	<i>[Firma]</i>	<i>809-284-4875</i>
<i>Anibal Méndez</i>	<i>030000000</i>	<i>Asistente</i>	<i>Centro Diagnóstico</i>	<i>[Firma]</i>	<i>809-668-0925</i>
<i>Patty Ramos</i>	<i>030000000</i>	<i>Asistente</i>	<i>Unop San Antonio</i>	<i>[Firma]</i>	<i>809-764-5032</i>
<i>Ana Estlin Rodríguez</i>	<i>030000000</i>	<i>Asistente</i>	<i>Unop Gumbo</i>	<i>[Firma]</i>	<i>809-964-0080</i>
<i>Yvettina Rodríguez</i>	<i>030000000</i>	<i>Asistente</i>	<i>Unop San Antonio</i>	<i>[Firma]</i>	<i>809-635-4557</i>
<i>Silvia Pérez</i>	<i>030000000</i>	<i>Asistente</i>	<i>Unop Jicón</i>	<i>[Firma]</i>	<i>809-871-3923</i>
<i>D. J. E. Ayala</i>	<i>030000000</i>	<i>Asistente</i>	<i>Unop Villa Nueva</i>	<i>[Firma]</i>	<i>809-206-6484</i>
<i>Helema Almonte</i>	<i>030000000</i>	<i>Asistente</i>	<i>Unop Villa Nueva</i>	<i>[Firma]</i>	<i>809-517-8756</i>
<i>Beatriz Rodríguez</i>	<i>030000000</i>	<i>Asistente</i>	<i>Unop Jicón</i>	<i>[Firma]</i>	<i>809-662-6358</i>
<i>Clarissa W. Rodríguez</i>	<i>030000000</i>	<i>Asistente</i>	<i>Unop Jicón</i>	<i>[Firma]</i>	<i>809-355-0103</i>
<i>Yvettina Rodríguez</i>	<i>030000000</i>	<i>Asistente</i>	<i>Unop Jicón</i>	<i>[Firma]</i>	<i>809-206-5784</i>
<i>Ramón Rodríguez</i>	<i>030000000</i>	<i>Asistente</i>	<i>Unop Jicón</i>	<i>[Firma]</i>	<i>809-710-0085</i>
<i>Amelia Rodríguez</i>	<i>030000000</i>	<i>Asistente</i>	<i>Unop Jicón</i>	<i>[Firma]</i>	<i>809-206-5784</i>
<i>Dilviney Rodríguez</i>	<i>030000000</i>	<i>Asistente</i>	<i>Unop Jicón</i>	<i>[Firma]</i>	<i>809-212-6944</i>
<i>Yvettina Rodríguez</i>	<i>030000000</i>	<i>Asistente</i>	<i>Unop Jicón</i>	<i>[Firma]</i>	<i>809-354-5123</i>

[Nota: para las reuniones virtuales se será necesario completar el campo de correo]

HOSPITAL REGIONAL ING. LUIS L. BOGAERT

1 | Página

SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD

Lista de Participación para Actividad
DOC-FO-001 Versión
Fecha de aprobación: 12/6

Nombre de la Actividad: **OPERATIVO MÉDICO**


Área Responsable: _____ Fecha: **26/05/2023**

Modalidad de la reunión: Virtual Presencial Hora: **9:00:00 a.m.**

Lugar/Plataforma: _____

Participantes					
Nombre	Cédula	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Luz Medeiros	224-007292	Med. Emerg.	H.P. J.L.L.D	[Firma]	829-405-6317
Dalila José Duarte	004-000000	Med. General	H.P. J.L.L.D	[Firma]	809-393-4000
Sra. Juan Pineda	92-001116	Medica	2010TH	[Firma]	809-062-5834
Francois Príncipe P	004-001116	Coordinador	SNS	[Firma]	829-253-7481
María Mercedes	031-039524	Medica	Manzanillo	[Firma]	849-925-3015
Dr. Ismael Suárez	094-000000	Med. General	UMEP El Sagrado	[Firma]	809-289-1537
Colonia (Cedado)	004-001116	Med. Emerg.	CAN - Matanzas	[Firma]	809-242-2159
Sublega Capellan Benigno	004-000000	Med. General	CAN - San Juan	[Firma]	809-662-1686
Walter A. Casanova	004-000000	Med. General	UNAP Boca de Uay	[Firma]	829-606-8772
Humberto Ramírez López	004-000000	Med. General	CAN - Las Bases	[Firma]	849-883-5662
José David	004-000000	Med. General	CAN - Pinar del Rio	[Firma]	809-392-0060
María Leticia Rojas	004-000000	Med. General	UNAP Camaguey	[Firma]	809-841-4680
Sol Comalmanes	002-11894	Asistente	Centro Diagnóstico	[Firma]	828-710-2008
Carolina Rojas A	004-000000	Med. General	H.P. J.L.L.D	[Firma]	829-877-0067
Thelma Cruz	004-000000	Med. General	Centro Diagn.	[Firma]	857-6519
Alfonso Vázquez	004-000000	Med. General	H.P. J.L.L.D	[Firma]	829-877-0067

*Nota: para las reuniones virtuales se debe completar el campo de firma.


 HOSPITAL GENERAL (M.A.)
 CO
 1 | Página





5- No se ha medido el desarrollo de las capacidades de habilidades y capacitación. (por ejemplo: tasas de participación y de éxito de las actividades formativas, eficacia de la utilización del presupuesto para actividades formativas).

Para esta área de mejora se dispuso:

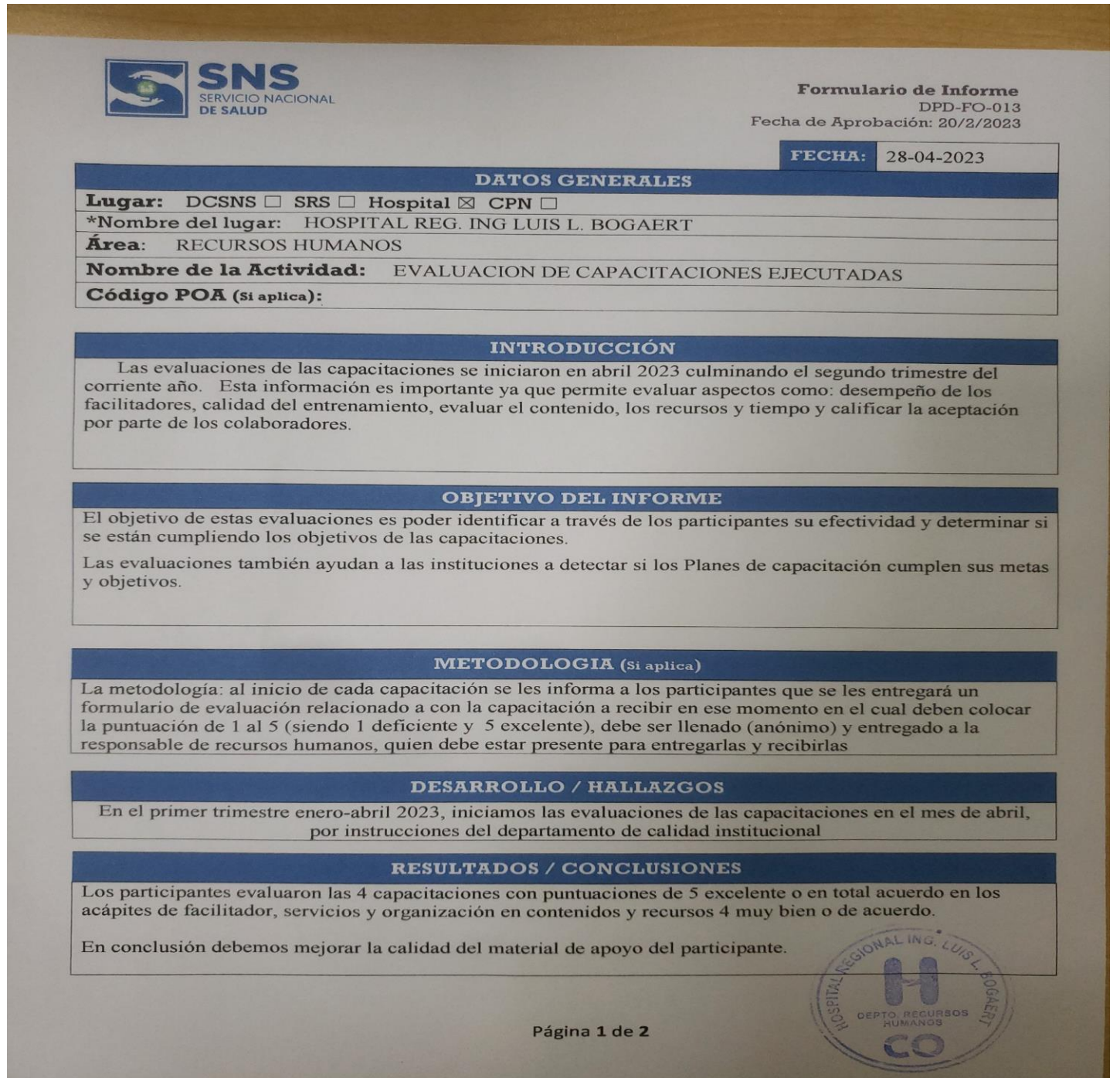
Medir la participación y éxito de las actividades formativas por medio de encuestas de valoración.

Las tareas a ejecutar son:

- Implementar las encuestas de valoración al finalizar una actividad formativa o capacitación.

TAREAS	RESPONSABLE	ESTADO DE REALIZACIÓN (Fecha)				RESULTADO FINAL (si objetivo previsto)
I- Implementar las encuestas de valoración al finalizar una actividad formativa o capacitación	Recursos Humanos				100%	Evaluar el desarrollo de las capacitaciones y el éxito de las actividades de formación

Evidencias



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Formulario de Informe
DPD-FO-013
Fecha de Aprobación: 20/2/2023

FECHA: 28-04-2023

DATOS GENERALES

Lugar: DCSNS SRS Hospital CPN

***Nombre del lugar:** HOSPITAL REG. ING LUIS L. BOGAERT

Área: RECURSOS HUMANOS

Nombre de la Actividad: EVALUACION DE CAPACITACIONES EJECUTADAS

Código POA (Si aplica):

INTRODUCCIÓN

Las evaluaciones de las capacitaciones se iniciaron en abril 2023 culminando el segundo trimestre del corriente año. Esta información es importante ya que permite evaluar aspectos como: desempeño de los facilitadores, calidad del entrenamiento, evaluar el contenido, los recursos y tiempo y calificar la aceptación por parte de los colaboradores.

OBJETIVO DEL INFORME

El objetivo de estas evaluaciones es poder identificar a través de los participantes su efectividad y determinar si se están cumpliendo los objetivos de las capacitaciones.

Las evaluaciones también ayudan a las instituciones a detectar si los Planes de capacitación cumplen sus metas y objetivos.

METODOLOGIA (Si aplica)

La metodología: al inicio de cada capacitación se les informa a los participantes que se les entregará un formulario de evaluación relacionado a con la capacitación a recibir en ese momento en el cual deben colocar la puntuación de 1 al 5 (siendo 1 deficiente y 5 excelente), debe ser llenado (anónimo) y entregado a la responsable de recursos humanos, quien debe estar presente para entregarlas y recibir las

DESARROLLO / HALLAZGOS


En el primer trimestre enero-abril 2023, iniciamos las evaluaciones de las capacitaciones en el mes de abril, por instrucciones del departamento de calidad institucional


RESULTADOS / CONCLUSIONES

Los participantes evaluaron las 4 capacitaciones con puntuaciones de 5 excelente o en total acuerdo en los acápites de facilitador, servicios y organización en contenidos y recursos 4 muy bien o de acuerdo.

En conclusión debemos mejorar la calidad del material de apoyo del participante.

Página 1 de 2



 **SNS**
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Formulario de Informe
DPD-FO-013
Fecha de Aprobación: 20/2/2023


RECOMENDACIONES

ANEXOS (Si aplica)

n/a

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

Sindy Cruz
Elaborado por
(Nombre y apellido)



Página 2 de 2

HOSPITAL REGIONAL ING. LUIS L. BOGAERT

Formulario de Evaluación de Capacitación

Nombre del Evento Formativo: Resolución de Conflictos Fecha: 20/04/2023

Nombre del Facilitador: Yanilda Lorena Vásquez Lugar del Evento: Salón de Eventos del Centro

Valoración
Para poder valorar la calidad del evento formativo, le pedimos que califique los siguientes puntos según la escala indicada:
1- Deficiente o en total desacuerdo 2- Regular o en parcial desacuerdo 3- Bien o mayormente de acuerdo
4- Muy bien o de acuerdo 5- Excelente o en total acuerdo N/A: No Aplica

Facilitador/Expositor/Conferencista	1	2	3	4	5	N/A
Domina el tema y muestra estar actualizado.					✓	N/A
Maneja un buen nivel de comunicación y genera confianza.					✓	N/A
Muestra apertura y flexibilidad de criterio.					✓	N/A
Permite y estimula la participación (comentarios, preguntas).					✓	N/A
Empleo de medios audiovisuales.					✓	N/A


Contenidos y Recursos	1	2	3	4	5	N/A
Cumplimiento con los objetivos del programa.					✓	N/A
Pueden aplicarse en sus actividades profesionales o personal.					✓	N/A
Calidad del material de apoyo del participante.					✓	N/A
Funcionamiento de medios audiovisuales.					✓	N/A

Servicios y Organización	1	2	3	4	5	N/A
Disponibilidad y rapidez en la información requerida.					✓	N/A
Cortesía y respeto en el trato.					✓	N/A
Cumplimiento con el horario programado.					✓	N/A
Condiciones del local utilizado.					✓	N/A
Refrigerios ofrecidos.					✓	N/A

El tiempo utilizado en la actividad: Demasiado Adecuado Poco

Temas de interés:

Comentarios: *Excelente tema. Gracias por traerlo!*



HOSPITAL REGIONAL ING. LUIS L. BOGAERT

Formulario de Evaluación de Capacitación

Nombre del Evento Formativo: Optimización del tiempo Fecha: 25/04/2023

Nombre del Facilitador: Yanilda Lorena Vásquez Lugar del Evento: Salón de Eventos del Centro

Valoración
Para poder valorar la calidad del evento formativo, le pedimos que califique los siguientes puntos según la escala indicada:
1- Deficiente o en total desacuerdo 2- Regular o en parcial desacuerdo 3- Bien o mayormente de acuerdo
4- Muy bien o de acuerdo 5- Excelente o en total acuerdo N/A: No Aplica

Facilitador/Expositor/Conferencista	1	2	3	4	5	N/A
Domina el tema y muestra estar actualizado.	✓					N/A
Maneja un buen nivel de comunicación y genera confianza.	✓					N/A
Muestra apertura y flexibilidad de criterio.	✓					N/A
Permite y estimula la participación (comentarios, preguntas).	✓					N/A
Empleo de medios audiovisuales.	✓					N/A

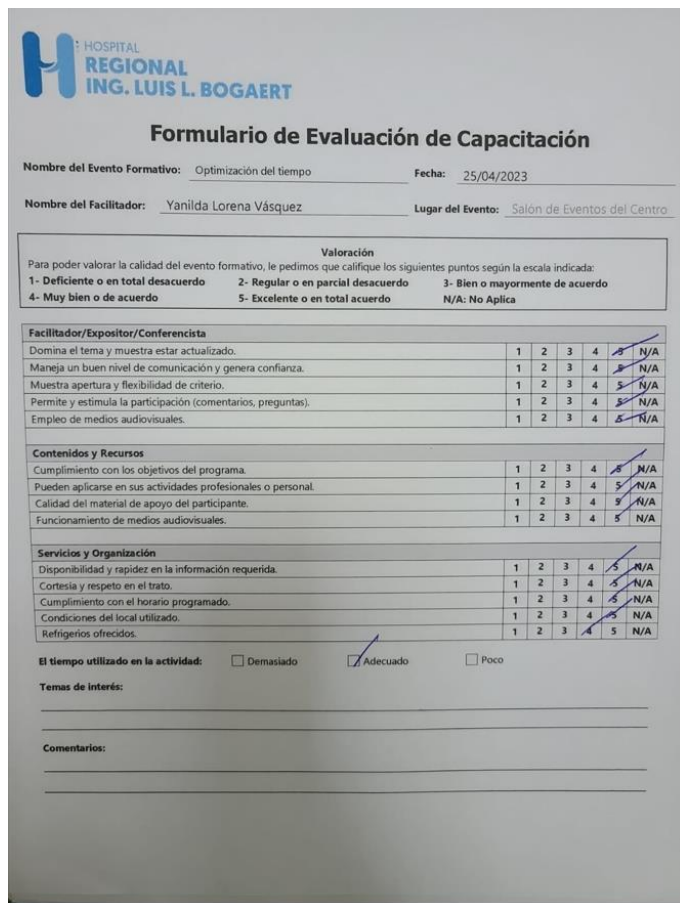
Contenidos y Recursos	1	2	3	4	5	N/A
Cumplimiento con los objetivos del programa.	✓					N/A
Pueden aplicarse en sus actividades profesionales o personal.	✓					N/A
Calidad del material de apoyo del participante.	✓					N/A
Funcionamiento de medios audiovisuales.	✓					N/A

Servicios y Organización	1	2	3	4	5	N/A
Disponibilidad y rapidez en la información requerida.	✓					N/A
Cortesía y respeto en el trato.	✓					N/A
Cumplimiento con el horario programado.	✓					N/A
Condiciones del local utilizado.	✓					N/A
Refrigerios ofrecidos.	✓					N/A

El tiempo utilizado en la actividad: Demasiado Adecuado Poco

Temas de interés:

Comentarios:



HOSPITAL REGIONAL ING. LUIS L. BOGAERT

Formulario de Evaluación de Capacitación

Nombre del Evento Formativo: Optimización del tiempo Fecha: 25/04/2023

Nombre del Facilitador: Yanilda Lorena Vásquez Lugar del Evento: Salón de Eventos del Centro

Valoración
Para poder valorar la calidad del evento formativo, le pedimos que califique los siguientes puntos según la escala indicada:
1- Deficiente o en total desacuerdo 2- Regular o en parcial desacuerdo 3- Bien o mayormente de acuerdo
4- Muy bien o de acuerdo 5- Excelente o en total acuerdo N/A: No Aplica

Facilitador/Expositor/Conferencista	1	2	3	4	5	N/A
Domina el tema y muestra estar actualizado.						N/A
Maneja un buen nivel de comunicación y genera confianza.						N/A
Muestra apertura y flexibilidad de criterio.						N/A
Permite y estimula la participación (comentarios, preguntas).						N/A
Empleo de medios audiovisuales.						N/A

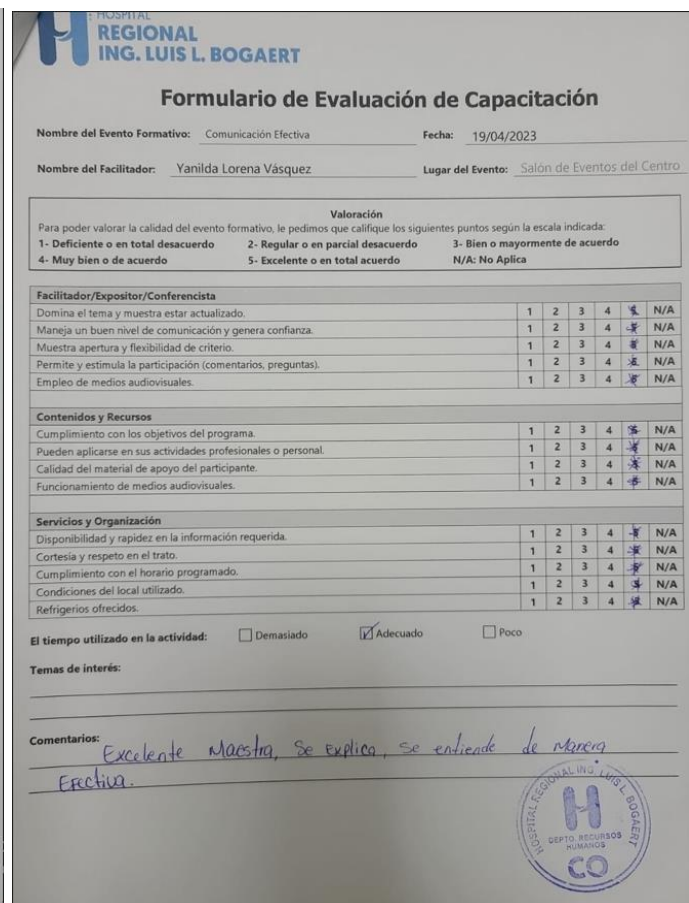
Contenidos y Recursos	1	2	3	4	5	N/A
Cumplimiento con los objetivos del programa.						N/A
Pueden aplicarse en sus actividades profesionales o personal.						N/A
Calidad del material de apoyo del participante.						N/A
Funcionamiento de medios audiovisuales.						N/A

Servicios y Organización	1	2	3	4	5	N/A
Disponibilidad y rapidez en la información requerida.						N/A
Cortesía y respeto en el trato.						N/A
Cumplimiento con el horario programado.						N/A
Condiciones del local utilizado.						N/A
Refrigerios ofrecidos.						N/A

El tiempo utilizado en la actividad: Demasiado Adecuado Poco

Temas de interés:

Comentarios:



HOSPITAL REGIONAL ING. LUIS L. BOGAERT

Formulario de Evaluación de Capacitación

Nombre del Evento Formativo: Comunicación Efectiva Fecha: 19/04/2023

Nombre del Facilitador: Yanilda Lorena Vásquez Lugar del Evento: Salón de Eventos del Centro

Valoración
Para poder valorar la calidad del evento formativo, le pedimos que califique los siguientes puntos según la escala indicada:
1- Deficiente o en total desacuerdo 2- Regular o en parcial desacuerdo 3- Bien o mayormente de acuerdo
4- Muy bien o de acuerdo 5- Excelente o en total acuerdo N/A: No Aplica

Facilitador/Expositor/Conferencista	1	2	3	4	5	N/A
Domina el tema y muestra estar actualizado.						N/A
Maneja un buen nivel de comunicación y genera confianza.						N/A
Muestra apertura y flexibilidad de criterio.						N/A
Permite y estimula la participación (comentarios, preguntas).						N/A
Empleo de medios audiovisuales.						N/A


Contenidos y Recursos	1	2	3	4	5	N/A
Cumplimiento con los objetivos del programa.						N/A
Pueden aplicarse en sus actividades profesionales o personal.						N/A
Calidad del material de apoyo del participante.						N/A
Funcionamiento de medios audiovisuales.						N/A

Servicios y Organización	1	2	3	4	5	N/A
Disponibilidad y rapidez en la información requerida.						N/A
Cortesía y respeto en el trato.						N/A
Cumplimiento con el horario programado.						N/A
Condiciones del local utilizado.						N/A
Refrigerios ofrecidos.						N/A

El tiempo utilizado en la actividad: Demasiado Adecuado Poco

Temas de interés:

Comentarios: Excelente Maestra, se explica, se entiende de manera efectiva.



6- No se ha realizado en el Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert la utilización de la nube para manejo de datos

Para esta área de mejora se dispuso:


Utilizar la tecnología para apoyar la creatividad, la innovación, la colaboración y la participación (utilizando servicios o herramientas en la nube).

Las tareas a ejecutar son:

Guardar información por departamentos en las nubes

TAREAS	RESPONSABLE	ESTADO DE REALIZACIÓN (Fecha)	RESULTADO FINAL (si objetivo previsto)
Guardar información por departamentos en las nubes	Encargado de tecnología	50%	Guardar información por departamentos en las nubes


Evidencias



Compartido conmigo > Comité de medios web ...

Tipo de archivo
Personas
Última modificación

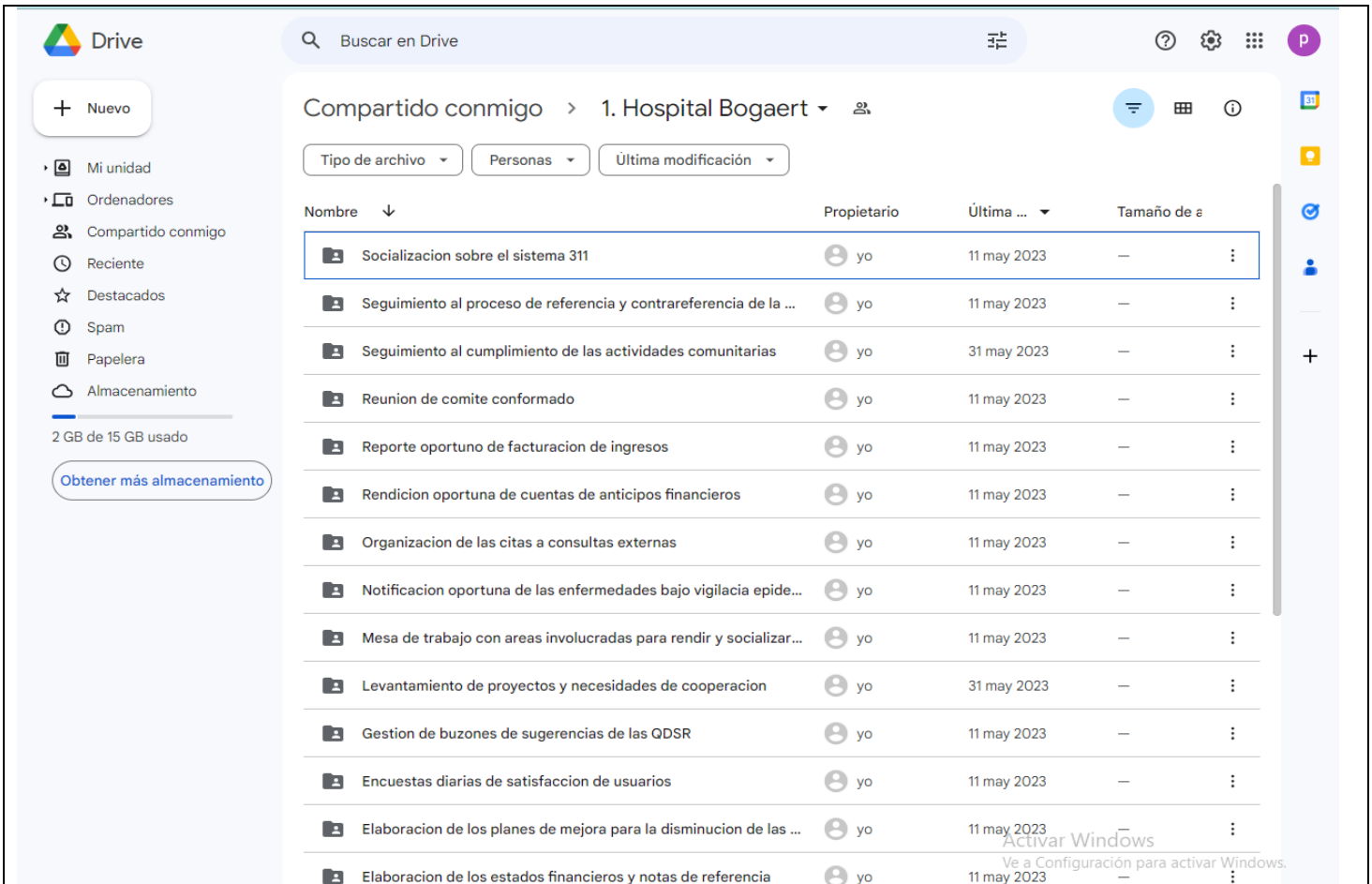
Nombre	Propietario	Última ...	Tamaño de a
05- LOGO	HOSPITAL RE...	18 dic 2022	—
04 - RECURSOS GRAFICOS	HOSPITAL RE...	18 dic 2022	—
03 - FOTOS / VIDEOS	HOSPITAL RE...	18 dic 2022	—
02 - INFORMACIONES	HOSPITAL RE...	27 mar 2023	—
01 - ARTES	HOSPITAL RE...	18 dic 2022	—



Compartido conmigo > Dpto. de Tecnología

Tipo de archivo
Personas
Última modificación

Nombre	Propietario	Última ...	Tamaño de a
Uniformes	Francis Guz...	24 nov 2022	—
Trabajo de RED	Francis Guz...	25 may 2023	—
Papelería e Identidad	Francis Guz...	7 jun 2023	—
LOGO Y MANUAL DE IDENTIDAD	Francis Guz...	24 nov 2022	—
Levantamientos	Francis Guz...	7 jun 2023	—
Contenido para Televisores	Francis Guz...	24 nov 2022	—



Compartido conmigo > 1. Hospital Bogaert

Tipo de archivo | Personas | Última modificación

Nombre	Propietario	Última ...	Tamaño de a
Socializacion sobre el sistema 311	yo	11 may 2023	—
Seguimiento al proceso de referencia y contrareferencia de la ...	yo	11 may 2023	—
Seguimiento al cumplimiento de las actividades comunitarias	yo	31 may 2023	—
Reunion de comite conformado	yo	11 may 2023	—
Reporte oportuno de facturacion de ingresos	yo	11 may 2023	—
Rendicion oportuna de cuentas de anticipos financieros	yo	11 may 2023	—
Organizacion de las citas a consultas externas	yo	11 may 2023	—
Notificacion oportuna de las enfermedades bajo vigilancia epide...	yo	11 may 2023	—
Mesa de trabajo con areas involucradas para rendir y socializar...	yo	11 may 2023	—
Levantamiento de proyectos y necesidades de cooperacion	yo	31 may 2023	—
Gestion de buzones de sugerencias de las QDSR	yo	11 may 2023	—
Encuestas diarias de satisfaccion de usuarios	yo	11 may 2023	—
Elaboracion de los planes de mejora para la disminucion de las ...	yo	11 may 2023	—
Elaboracion de los estados financieros y notas de referencia	yo	11 may 2023	—

7- El hospital no ha medido el nivel de Accesibilidad a los servicios físicos y digitales (acceso con transporte público, acceso para personas con discapacidad, horarios de consulta, de visita; tiempo de espera, ventanilla única, costo de los servicios, etc.).

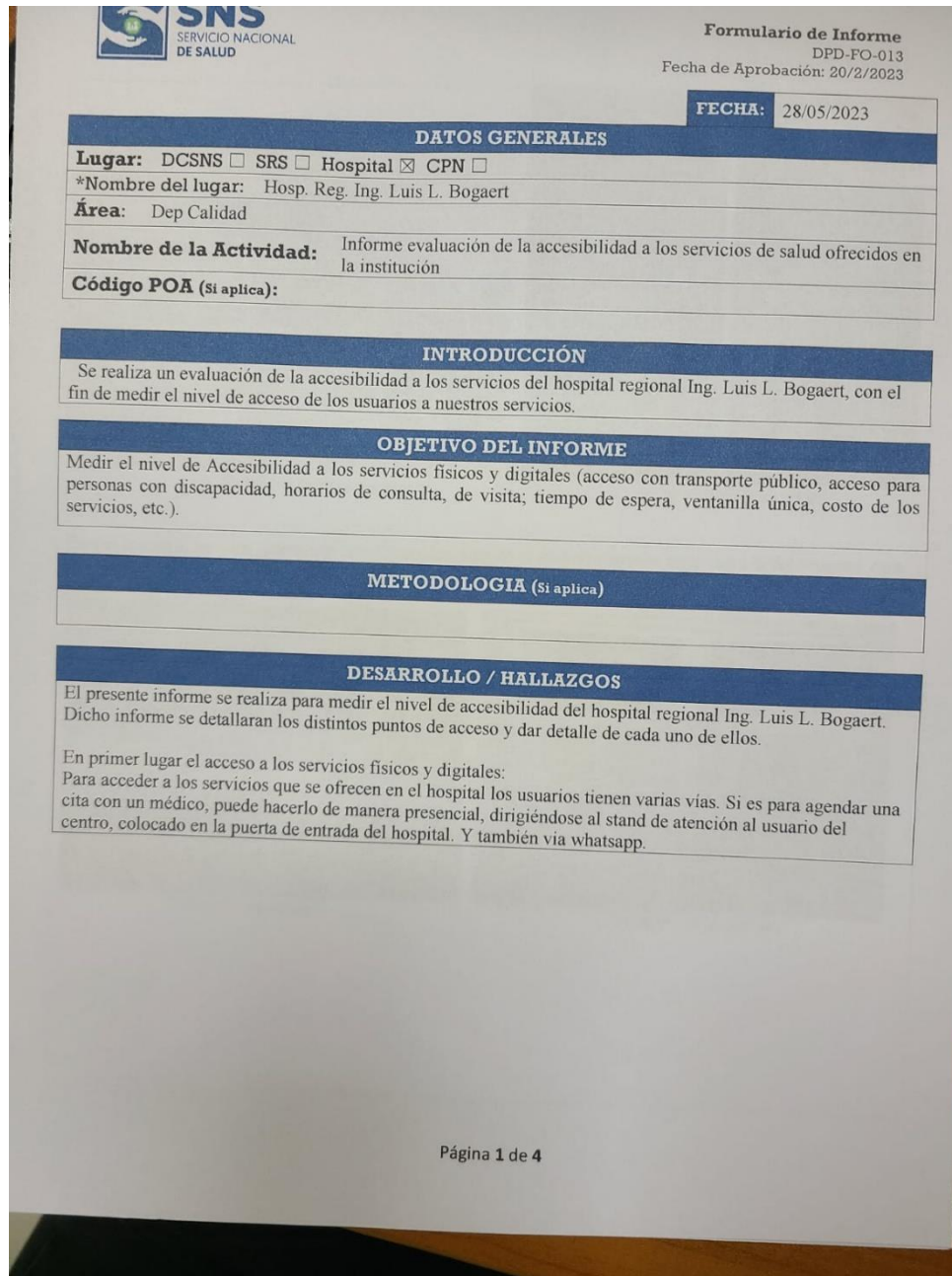
Para esta área de mejora se dispuso:

Evaluar la accesibilidad general a los servicios del hospital.

Las tareas a ejecutar son:

Realizar informe de evaluación de la accesibilidad a los servicios de salud ofrecidos en la institución. Así como también evaluar el nivel de eficiencia de estos.

TAREAS	RESPONSABLE	ESTADO DE REALIZACIÓN (Fecha)				RESULTADO FINAL (sí objetivo previsto)
I- Realizar informe de evaluacion de la accesibilidad a los servicios de salud ofrecidos en la institucion. Asi como tambien evaluar el nivel de eficiencia de estos.	Comité de calidad				100%	Medir la participacion y éxito de las actividades formativas por medio de encuestas de valoracion.



SNS **Formulario de Informe**
SERVICIO NACIONAL **DPD-FO-013**
DE SALUD **Fecha de Aprobación: 20/2/2023**

FECHA: 28/05/2023

DATOS GENERALES

Lugar: DCSNS SRS Hospital CPN

***Nombre del lugar:** Hosp. Reg. Ing. Luis L. Bogaert

Área: Dep Calidad

Nombre de la Actividad: Informe evaluación de la accesibilidad a los servicios de salud ofrecidos en la institución

Código POA (Si aplica):

INTRODUCCIÓN

Se realiza un evaluación de la accesibilidad a los servicios del hospital regional Ing. Luis L. Bogaert, con el fin de medir el nivel de acceso de los usuarios a nuestros servicios.

OBJETIVO DEL INFORME

Medir el nivel de Accesibilidad a los servicios físicos y digitales (acceso con transporte público, acceso para personas con discapacidad, horarios de consulta, de visita; tiempo de espera, ventanilla única, costo de los servicios, etc.).

METODOLOGIA (Si aplica)

DESARROLLO / HALLAZGOS

El presente informe se realiza para medir el nivel de accesibilidad del hospital regional Ing. Luis L. Bogaert. Dicho informe se detallaran los distintos puntos de acceso y dar detalle de cada uno de ellos.

En primer lugar el acceso a los servicios físicos y digitales:
Para acceder a los servicios que se ofrecen en el hospital los usuarios tienen varias vías. Si es para agendar una cita con un médico, puede hacerlo de manera presencial, dirigiéndose al stand de atención al usuario del centro, colocado en la puerta de entrada del hospital. Y también via whatsapp.

Página 1 de 4



Stand atención al usuario



whatsapp para citas

Para el acceso al hospital, contamos con 3 entradas. Una en el área de consulta en la entrada del hospital, otra en triaje, y la puerta de emergencias. Todas adecuadas para el acceso de personas con discapacidad.



Entrada a consulta



Entrada a emergencia

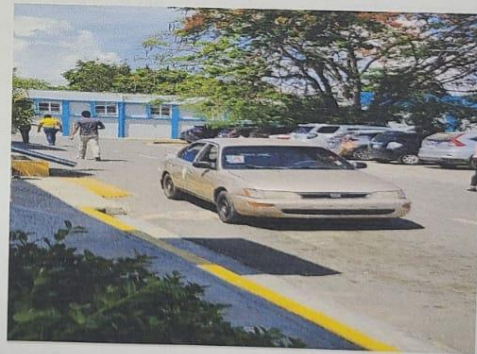
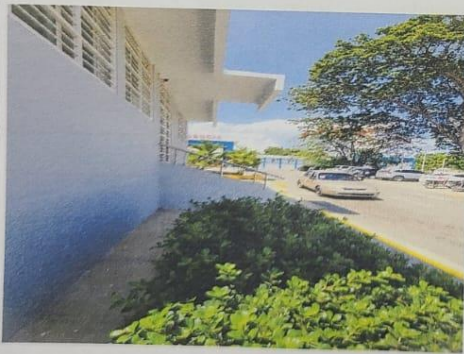


Rampa emergencias



Entrada Triage

En la parte de transporte, la ruta A de transporte público inicia su ruta dentro del mismo centro de salud, lo que facilita el acceso de los usuarios. Además que el hospital está ubicado en la calle Duarte que es la principal de la ciudad de Mao. Haciendo de su ubicación más fácil y cómoda.



Ruta A de transporte publico dentro del centro de salud

Ya en la parte de los horarios de los servicios, contamos con televisores inteligentes en diferentes áreas del centro con los horarios de consulta y la cartera de servicios visible a todo público.



Cartera de servicio visible en las áreas comunes.

RESULTADOS / CONCLUSIONES

Al realizar este análisis de la accesibilidad de los servicios de salud, podemos determinar que el hospital regional Ing. Luis L. Bogaert cuenta con una logística adecuada para las citas médicas, utilizando el personal de atención al usuario para dar respuesta a este servicio de forma presencial y de forma digital utilizando el WhatsApp como herramienta para comunicarse con los pacientes.

En el ámbito de ubicación es un punto fuerte que la localización del hospital este en la calle principal del municipio de Mao.

Los accesos en transporte público y privado con excelente y de fácil acceso.

Todas las puertas de acceso al centro cuentan con rampas para facilitar a las personas con discapacidad y convalecientes el acceso al centro.

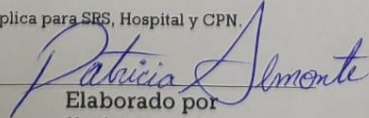
RECOMENDACIONES

Se recomienda seguir trabajando las citas por vía telefónica y WhatsApp, pero también implementar en la página web un acceso a crear citas directamente en la página.

ANEXOS (Si aplica)

Instrucciones de llenado:

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


Elaborado por
(Nombre y apellido)



8- En el hospital Luis L. Bogaert no se aplican las TIC para mejorar los servicios internos y externos y proporcionar servicios en línea de una manera inteligente en procura de satisfacer las necesidades y expectativas de los grupos de interés

Para esta área de mejora se dispuso: Aplicar las TIC para mejorar los servicios internos y externos y proporcionar servicios en línea de una manera inteligente; mejora de los servicios, digitalización de formularios, documentos, solicitudes; aplicaciones en líneas, Apps para el acceso a los servicios, informaciones, espacio para quejas, en procura de satisfacer las necesidades y expectativas de los grupos de interés.

Las tareas a ejecutar son: Digitalizar los formularios, documentos y solicitudes, activar portal de quejas 311, creación de oficina OAI.

TAREAS	RESPONSABLE	ESTADO DE REALIZACIÓN (Fecha)					RESULTADO FINAL (si objetivo previsto)
Digitalizar los formularios, documentos y solicitudes, activar portal de quejas 311, creación de oficina OAI	Dirección/ Subdirección/ Administración/ Recursos Humanos/ Tecnología, Oficina de Acceso a la Información		25%				Aplicar las TIC para mejorar los servicios internos y externos y proporcionar servicios en línea de una manera inteligente; mejora de los servicios, digitalización de formularios, documentos, solicitudes; aplicaciones en líneas, Apps para el acceso a los servicios, informaciones, espacio para quejas, en procura de satisfacer las necesidades y expectativas de los grupos de interés.

Evidencias



17 de abril, 2023.
Mao, Valverde, R.D.

Señor,
Bartolomé Yaque Pujals Suárez
Director General
Oficina Gubernamental de Tecnología de la Información y Comunicación (OGTIC)
Su despacho.-

Distinguido Pujals:

Por medio de la presente, hacemos de su conocimiento que este centro, el **Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert**, cuenta con la **2da. Versión de la Carta Compromiso al Ciudadano** aprobada y con vigencia hasta el mes de diciembre del año en curso.

Como parte de los compromisos que como institución asumimos es el hecho de contar con un sistema de canalización de Quejas y Sugerencias, el cual está normatizado en la Administración Pública como el **Sistema Nacional de Atención Ciudadana 3-1-1**, donde las instituciones públicas deben estar vinculadas a la plataforma virtual y a la Línea de atención telefónica.

A continuación, detallamos los datos de la persona responsable para la cual solicitamos la creación de sus credenciales a la plataforma en línea:

1. **Nombre:** Ronald Arturo Sosa Rodríguez
2. **Cédula:** 034-0056385-8
3. **Correo:** ronaldp386@gmail.com
4. **Teléfono:** 829-206-8793
5. **Dirección:** C/J. Amaro Sánchez, Mao, Valverde, R.D.

Sin otro particular por el momento y con nuestro sentimiento de alta estima, queda de usted.

Atentamente,



Dr. Newton Bienvenido Solano García
Director General



📍 Calle Vega Alta, Esq. Duarte, No. 1, Mao, Valverde, R.D. ☎️ 809 572-7421 / (809) 572-6058 ✉️ hluislboagaertt@hotmail.com



Solicitud creación de credenciales a la plataforma de la línea 311

RESULTADOS / CONCLUSIONES

Durante este periodo de Enero-Junio 2023 tuvimos un gran avance en el plan de mejora CAF, dando seguimiento a las actividades pautadas para este periodo y realizando en casi su totalidad dichas actividades. En algunas pudimos completar el 100% de lo estipulado y en otras se iniciaron los procesos con un nivel de avance satisfactorio.

RECOMENDACIONES

1.

Dentro de las recomendaciones esta que en los próximos periodos se le dé seguimiento a las actividades pautadas en este informe y concluir con las que se realizaran en los próximos meses.

También monitorear la utilización de las plataformas digitales para el archivo de las informaciones en las nubes.

ANEXOS (Si aplica)

Instrucciones de llenado:

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

Elaborado por
(Nombre y apellido)