

FECHA: 28/12/2023

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 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

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:

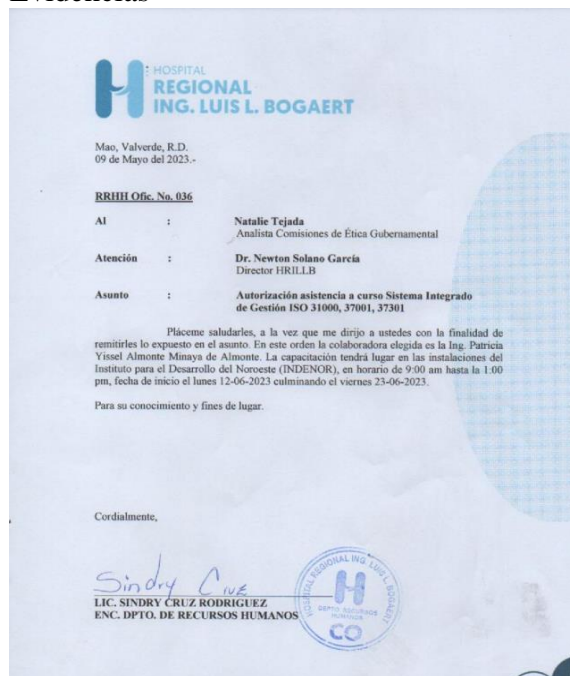
- Realizar evaluaciones de continuidad a los programas de formación del personal
- Realizar capacitaciones internas con los colaboradores que han realizado cursos de formación, para que sean multiplicadores de esos conocimientos.

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					100%	Dar seguimiento a los programas de formación de los colaboradores y multiplicar los conocimientos obtenidos.

Evidencias



Certificación recursos humanos para enviar personal a realizar curso y certificado del curso cursado

Capacitaciones internas



Lista de Participación para Actividades
 DGC-FO-001 Versión: 06
 Fecha de aprobación: 07/04/2023

Nombre de la Actividad: HRLLB- 3.3. 2.1.01Ejecución Plan de Capacitación SRS-2023 Curso de Desarrollo De Competencias De Líderas Con El Ejemplo


Área Responsable: Recursos Humanos Fecha: 5/10/2023

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

Lugar/Plataforma: Salon de reuniones

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Ramona A. Ferraera	F	001-0785828-4	Encargada de Archivo	Hospital Reg. Ing. Luis L. Bogaert	<i>[Firma]</i>	809-890-7743
Marielys J. Jurañales	F	034-0061555-9	Encargada de Farmacia	Hospital Reg. Ing. Luis L. Bogaert	<i>[Firma]</i>	809-829-8907
Lianara Guzman	F	402-2206205-8	Encargada de Hostelería	Hospital Reg. Ing. Luis L. Bogaert	<i>[Firma]</i>	809-306-3141
Maria Nibelka Uveta	F	402-2502788-2	Encargada de Atención Al Usuario	Hospital Reg. Ing. Luis L. Bogaert	<i>[Firma]</i>	Nibelka24@gmail.com
Bienvenida Y. Duran	F	034-0041896-4	Supervisora de Cocinas	Hospital Reg. Ing. Luis L. Bogaert	<i>[Firma]</i>	809-824-4898
Kevelyn Reyes	F	402-0025749-8	Técnico de Control de Resmas	Hospital Reg. Ing. Luis L. Bogaert	<i>[Firma]</i>	849-389-7838
Dúcia Paulino	F	034-0081078-7	Facturación y seguros	Hospital Reg. Ing. Luis L. Bogaert	<i>[Firma]</i>	809-931-2205
Francis J. Guzman	M	402-2523515-5	Soporte Técnico	Hospital Reg. Ing. Luis L. Bogaert	<i>[Firma]</i>	809-309-7843
Sonia Peña	F	034-0089140-4	Médico Epidemiólogo	Hospital Reg. Ing. Luis L. Bogaert	<i>[Firma]</i>	849-387-1829
Alejandra Familia	F	046-0028938-5	Supervisora de Limpieza	Hospital Reg. Ing. Luis L. Bogaert	<i>[Firma]</i>	809-388-3090
Sofiahy E. Jimenez	F	034-0050323-5	Celidat (Laboratorio)	Hospital Reg. Ing. Luis L. Bogaert	<i>[Firma]</i>	809-943-8733
Cladys M. Bellard	F	034-0030886-2	Encargada de Docencia	Hospital Reg. Ing. Luis L. Bogaert	<i>[Firma]</i>	809-888-6381
Rafael D. Rodriguez	M	034-0002952-0	Supervisor de Mantenimiento	Hospital Reg. Ing. Luis L. Bogaert	<i>[Firma]</i>	809-821-2808
Sofaly Marin Mafera Acovado	F	402-2196291-9	Encargada de Hospitalización	Hospital Reg. Ing. Luis L. Bogaert	<i>[Firma]</i>	809-424-0728
Maria Echeveriz Torres	F	034-0017982-0	Enfermera de atención D.	Hospital Reg. Ing. Luis L. Bogaert	<i>[Firma]</i>	809-858-8478
Evelyn P. Flores	F	034-0044486-9	Médico Encargado de Audioteca	Hospital Reg. Ing. Luis L. Bogaert	<i>[Firma]</i>	809-127-7748

*Instrucciones de llenado: - Coloque su cédula solo si el convocante lo requiere, en caso contrario colocar N/A.
- Para las reuniones virtuales no será necesario completar el campo de firma.


 1 | Página





Lista de Participación para Actividades
DGC-FO-001 Versión: 06
Fecha de aprobación: 27/04/2023

Nombre de la Actividad: **HRLLS- 3.3. 2.1.01Ejecución Plan de Capacitación SRS-2023 Curso de Trabajo En Equipo**

Área Responsable: **Recursos Humanos**

Fecha: **25/10/2023**

Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

Hora: **9:00 a. m.**

Lugar/Plataforma: **Salon de reuniones**

Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Bruna De los Santos	F	034-0046133-8	Auxiliar de Facturación	Hospital Reg. Ing. Luis L. Bogarré	<i>Bruna De los Santos</i>	029-333-8798
Jesus Manuel Reyes Bejaran	M	034-0054585-5	Auxiliar de Facturación	Hospital Reg. Ing. Luis L. Bogarré	<i>Jesus M Reyes</i>	029-750-1088
Fabiany Maria Jaques Rodriguez	F	034-0081333-1	Medico Auditor	Hospital Reg. Ing. Luis L. Bogarré	<i>Fabiany Jaques</i>	029-049-7968
Alicia Maria Bonilla Azcona	F	402-2248900-5	Auxiliar de Facturación	Hospital Reg. Ing. Luis L. Bogarré	<i>Alicia</i>	049-258-1907
Albert Batista	M	402-118390-4	Cemilero	Hospital Reg. Ing. Luis L. Bogarré	<i>Albert Batista</i>	029-539-1366
Ana Belina Ventura	F	034-0050082-9	Auxiliar de Facturación	Hospital Reg. Ing. Luis L. Bogarré	<i>Ana Belina</i>	049-408-9620
Dilcia L. Peñino	F	034-0050178-9	Encargada de Facturación y Seguros	Hospital Reg. Ing. Luis L. Bogarré	<i>Dilcia L Peñino</i>	029-531-3289
Melissa E. Santana Diaz	F	402-1572203-0	Auxiliar de Facturación	Hospital Reg. Ing. Luis L. Bogarré	<i>Melissa</i>	029-491-8823
Edith Maribel Duran Santos	F	034-0057387-9	Medico Auditor	Hospital Reg. Ing. Luis L. Bogarré	<i>Edith Duran</i>	029-510-8879
Rafael Darío Echeverez	M	034-0048928-6	Medico Auditor	Hospital Reg. Ing. Luis L. Bogarré	<i>Rafael Echeverez</i>	029-310-9817
Nadine Teresa Peña Ureña	F	034-0052975-0	Encargada De Recursos Humanos	Hospital Reg. Ing. Luis L. Bogarré	<i>Nadine Peña</i>	029-391-4134
Nely Gonzalez	F	402-1270959-9	Auxiliar de Facturación	Hospital Reg. Ing. Luis L. Bogarré	<i>Nely G</i>	029-342-4764
Eduard Darío Rodríguez	M	034-0002968-0	Supervisor de Mantenimiento	Hospital Reg. Ing. Luis L. Bogarré	<i>Eduard</i>	029-521-2602
Fernando Antonio Gomez Mendoza	M	034-0061817-1	Vigilante	Hospital Reg. Ing. Luis L. Bogarré	<i>Fernando Gomez</i>	029-082-4081
Edwin Manuel Almonte Valdez	M	034-0060653-3	Vigilante	Hospital Reg. Ing. Luis L. Bogarré	<i>Edwin</i>	

*Instrucciones de llenado: - Coloque su cédula solo si el convocante lo requiere, en caso contrario coloque N/A.
- Para las reuniones virtuales no será necesario completar el campo de firma.



1 | Página



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 más interacción con las personas por medio de las redes sociales, medios de comunicación y de manera personal con los pacientes.	Comité de Medios Web/ Dirección / Calidad /Administración					100%	Medir el nivel de satisfacción de los usuarios y conocer la valoración que tienen de la institución

Evidencias 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

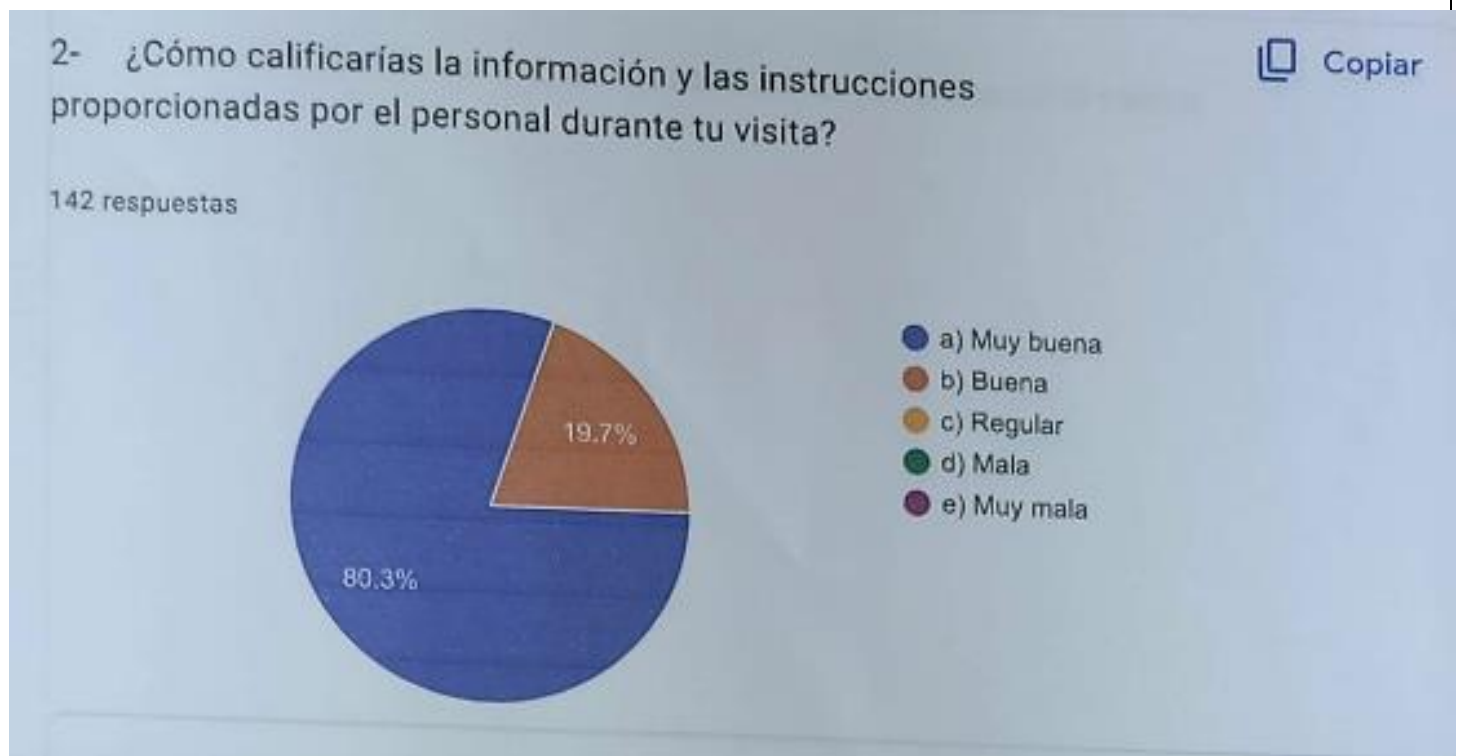
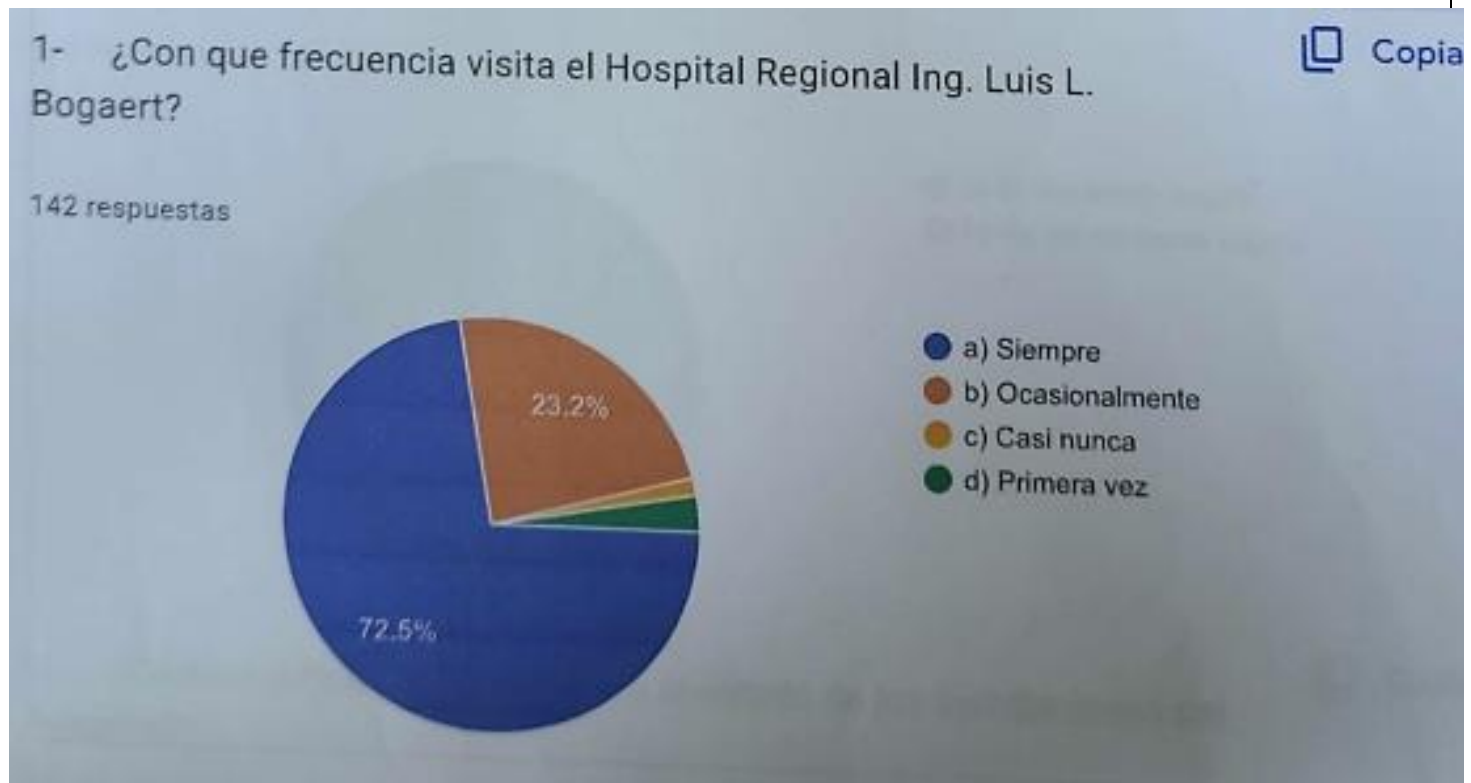
- 1- ¿Con que frecuencia visita el Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert?
 - a) Siempre
 - b) Ocasionalmente
 - c) Casi nunca
 - d) Primera vez
- 2- ¿Cómo calificarías la información y las instrucciones proporcionadas por el personal durante tu visita?
 - a) Muy buena
 - b) Buena
 - c) Regular
 - d) 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



- 6- ¿Consideras que el personal del hospital fue amable y atento durante tu visita?
 - a) Si
 - b) No
- 7- ¿Sientes que el hospital es accesible en términos de ubicación y transporte?
 - a) Si
 - 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) Si
 - b) No



RESULTADOS / 142 encuestados



3- ¿Te sientes seguro/a y protegido/a durante tu visita al centro?

 Copiar

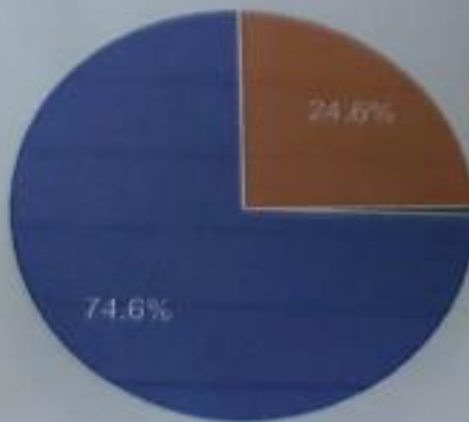
142 respuestas



- a) Sí, me siento seguro
- b) No, no me siento seguro

4- ¿Cómo calificarías la limpieza y el estado de las instalaciones del hospital?

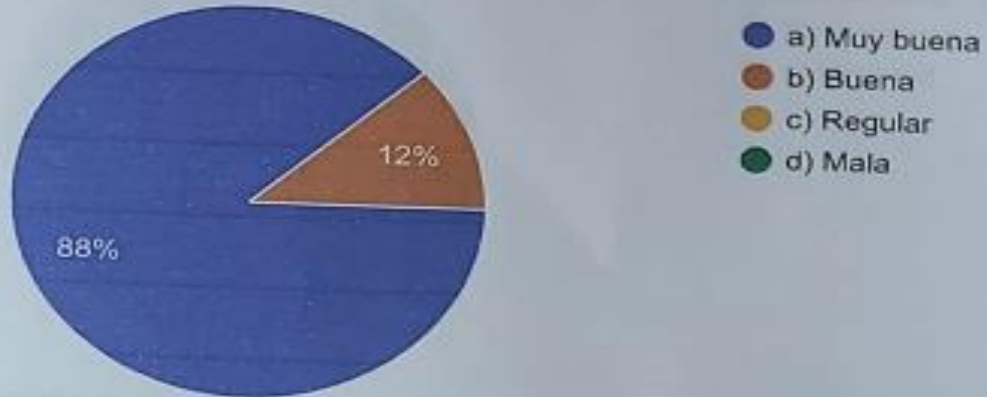
142 respuestas



- a) Excelente
- b) Buena
- c) Aceptable
- d) Regular
- e) Mala

5- ¿Cómo percibes la calidad de las atenciones recibidas en el centro hospitalario?

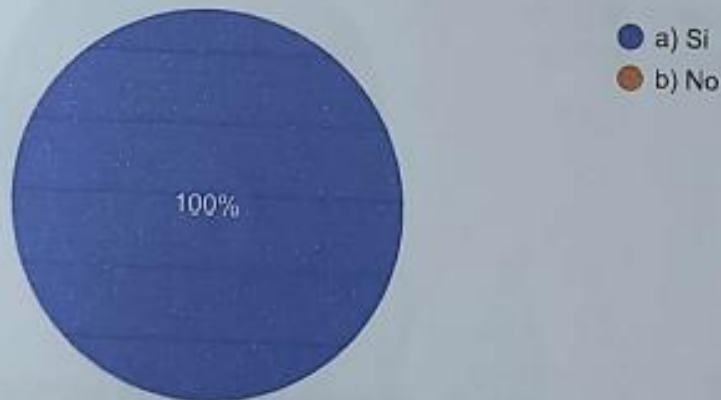
142 respuestas



6- ¿Consideras que el personal del hospital fue amable y atento durante tu visita?

 Copiar

142 respuestas



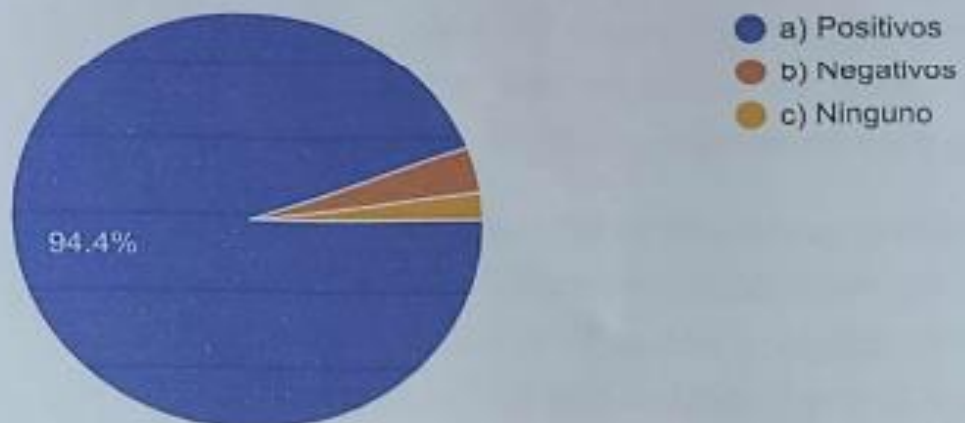
7- ¿Sientes que el hospital es accesible en términos de ubicación y transporte?

142 respuestas



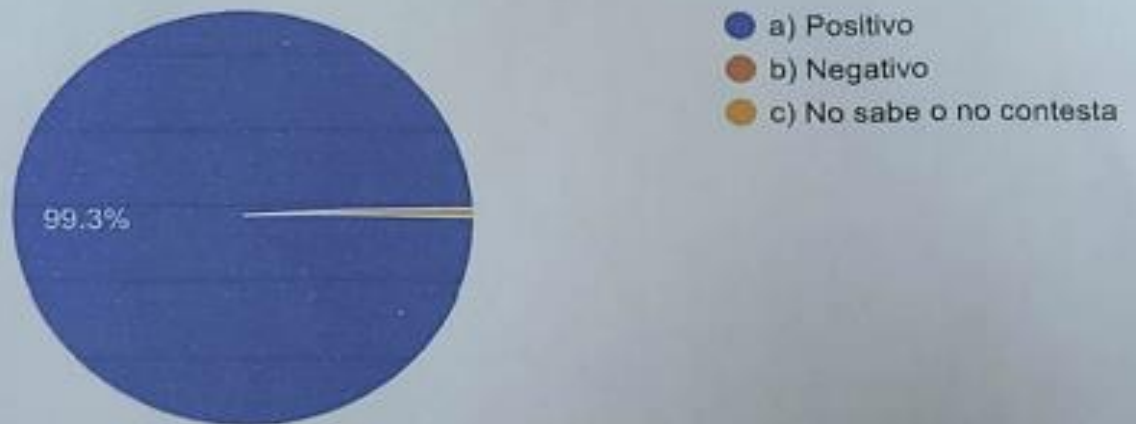
8- ¿Qué tipos de comentarios haz escuchado del centro?

142 respuestas



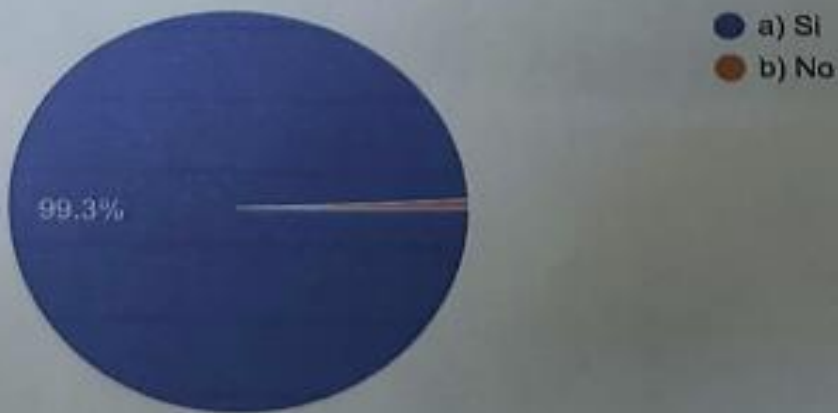
9- Hemos venido trabajando en la integración de recursos tecnológicos recientemente para mejorar los servicios, ¿cómo valoras el impacto que se ha logrado?

142 respuestas



10- ¿Recomendarías el hospital a tus familiares o amigos en caso de necesitar atención médica?

142 respuestas



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:

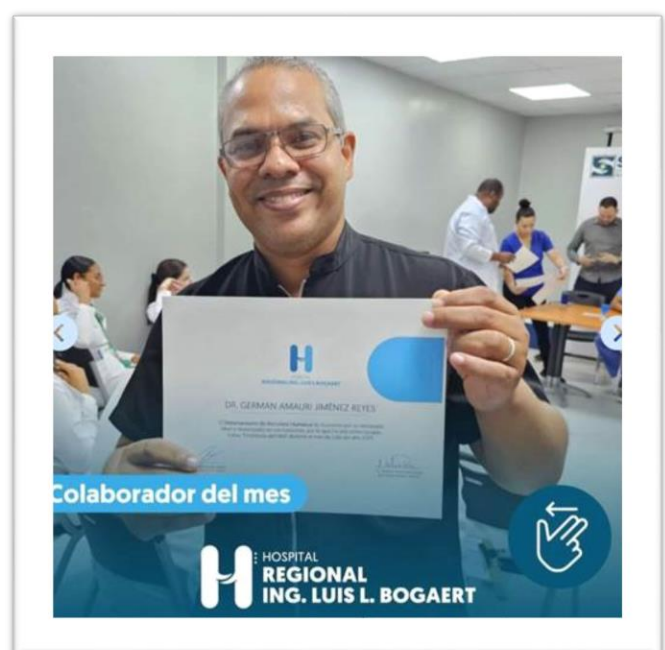
Crear planes y métodos adaptados para premiar al personal de una forma no monetaria.

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 (s/ objetivo previsto)
		0%	25%	50%	75%	100%	
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



Celebración de cumpleaños Junio y Julio 2023



Celebración Día De Los Padres 28-07-2023



Residentes Destacados



Cumpleañeros Y colaboradores del mes de Agosto 2023



Colaborador del mes Septiembre- Octubre 2023



Cumpleañeros y colaborador del mes de Noviembre



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 realizaron dos operativos médicos en conjunto con la regional de salud 07 en la escuela Los Cayucos Mao.

El día 26/5/23 y otro en la escuela Graciela Reyes Tineo "Gachen" el día 20/10/23

Evidencias

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

REGISTRO DIARIO DE CONSULTAS EXTERNAS

Especialidad: *Otorrinolaringología* Fecha: *26/5/23* Hoja No. *1*

NO. DE ORDEN	NO. DE HISTORIA CLINICA	PACIENTE NUEVO				EDAD	SEXO	LUGAR DE RESIDENCIA DE PACIENTE	DIAGNOSTICO REGIONAL ING. LUIS BOGAERT	N	R
		EN EL ESTABLECIMIENTO	EN EL AÑO	EN LA ESPECIALIDAD	REFERIDO DE OTRO ESTABLECIMIENTO						
1	<i>Amorales Rojas</i>	SI	NO	SI	NO	SI	NO	<i>Edad: 64 Los Cayucos Antioquia</i>			
2	<i>Maria del Carmen Jaquez</i>	SI	NO	SI	NO	79	M	<i>C/10 #10</i>	<i>Antioquia</i>		
3	<i>Marta R# de Juan Sosa</i>	SI	NO	SI	NO	72	M	<i>Los Cayucos C/12 #5</i>	<i>Antioquia</i>		
4	<i>Ramon Varga</i>	SI	NO	SI	NO	70	M	<i>Los Cayucos C/11 #34</i>	<i>Antioquia</i>		
5	<i>Bonny Mator</i>	SI	NO	SI	NO	75	M	<i>Los Cayucos C/4 #4</i>	<i>Antioquia</i>		
6	<i>Glenn de Jesus Rodriguez</i>	SI	NO	SI	NO	63	M	<i>Los Cayucos C/12 #5</i>	<i>Antioquia</i>		
7	<i>Carmen Fernandez</i>	SI	NO	SI	NO	45	M	<i>Los Cayucos C/12 #7</i>	<i>Antioquia</i>		
8	<i>Ardisiana Belandier de Ramon</i>	SI	NO	SI	NO	62	M	<i>Los Cayucos C/6 #21/4</i>	<i>Antioquia</i>		
9	<i>Anna Victoria Rodriguez</i>	SI	NO	SI	NO	61	M	<i>Los Cayucos C/6 #7</i>	<i>Antioquia</i>		
10	<i>Doroteo Fernandez</i>	SI	NO	SI	NO	42	M	<i>Los Cayucos C/12 #5</i>	<i>Antioquia</i>		

DV/ [Signature]

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

REGISTRO DIARIO DE CONSULTAS EXTERNAS

ESPECIALIDAD: *Medicina Interna* FECHA: *26/05/23* HOJA NO. *1*

NO. DE ORDEN	NO. DE HISTORIA CLINICA	PACIENTE NUEVO						LUGAR DE RESIDENCIA DE PACIENTE	DIAGNOSTICO	CASOS				
		EN EL ESTABLECIMIENTO	EN EL ALC	EN LA ESPERANZA	REFERIDO DE OTRO ESTABLECIMIENTO	EDAD	SEXO			N	R			
1	<i>Cristian Bonilla</i>	SI	NO	SI	NO	SI	NO	<i>55</i>	<i>M</i>	<i>F</i>	<i>Barrio Santana</i>	<i>Proceso Gástrico</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<i>Santos Buech</i>	SI	NO	SI	NO	SI	NO	<i>60</i>	<i>M</i>	<i>M</i>	<i>cl 3 # 1 Los Coyucos</i>	<i>Pete coronel (HTA)</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<i>Ana Ramona Perea</i>	SI	NO	SI	NO	SI	NO	<i>51</i>	<i>F</i>	<i>F</i>	<i>Tierra seca Los Coyucos</i>	<i>Proceso Alérgico</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<i>Digna Liz</i>	SI	NO	SI	NO	SI	NO	<i>34</i>	<i>M</i>	<i>M</i>	<i>cl 1 # 22, Los Coyucos</i>	<i>Puquera Fisiológica</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<i>Isabelsa Pichardi</i>	SI	NO	SI	NO	SI	NO	<i>54</i>	<i>M</i>	<i>M</i>	<i>cl 1 # 22, Los Coyucos</i>	<i>Pete coronel (HTA)</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<i>Dulce Rodulpho</i>	SI	NO	SI	NO	SI	NO	<i>81</i>	<i>M</i>	<i>M</i>	<i>cl 1 # 6, Los Coyucos</i>	<i>Pete coronel (HTA)</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<i>Ana Ramona Perea</i>	SI	NO	SI	NO	SI	NO	<i>48</i>	<i>F</i>	<i>F</i>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<i>Carlos Flores</i>	SI	NO	SI	NO	SI	NO	<i>45</i>	<i>M</i>	<i>M</i>	<i>cl 1 # 46, Los Coyucos</i>	<i>Examen Ratiocinio</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<i>Tranquilino Rodulpho</i>	SI	NO	SI	NO	SI	NO	<i>62</i>	<i>M</i>	<i>M</i>	<i>cl # 71 A Los Coyucos</i>	<i>Pete coronel (HTA)</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<i>Emiliana Deste</i>	SI	NO	SI	NO	SI	NO	<i>32</i>	<i>M</i>	<i>F</i>	<i>Los Coyucos # 134</i>	<i>Examen de Retina</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD

Lista de Participación para Actividades
DGC-FO-001 Versión: 06
Fecha de aprobación: 13/04/2023

Nombre de la Actividad: OPERATIVO MÉDICO

Área Responsable: _____

Modalidad de la reunión: Virtual Presencial

Lugar/Plataforma: _____


Fecha: 26/05/2023

Hora: 9:00:00 a.m.

Nombre	Cédula	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
<i>Rainaldy Espinal</i>	<i>0300000004</i>	<i>coordinadora</i>	<i>Hospital Luis Bogaert</i>	<i>Rainaldy Espinal</i>	<i>809-284-4875</i>
<i>Anabel Males</i>	<i>0300000000</i>	<i>Asistente</i>	<i>Centro Diagnóstico Man</i>	<i>Anabel Males</i>	<i>809668-0973</i>
<i>Prosa Ramos</i>	<i>034-052222</i>	<i>Asistente</i>	<i>Unap San Antonio</i>	<i>Ana Ramos</i>	<i>829-764-5022</i>
<i>Ana Estela Rodulpho</i>	<i>0300000009</i>	<i>Asistente</i>	<i>Unap Guabo</i>	<i>Ana Estela</i>	<i>829-964-0080</i>
<i>Institución de Diagnóstico</i>	<i>03400004</i>	<i>Medicina</i>	<i>Unap Com. Arriol</i>	<i>Ana Espinal</i>	<i>809-835-4557</i>
<i>Belmar Hinds</i>	<i>037-00011</i>	<i>Med. Asesor</i>	<i>Unap Los Cayucos</i>	<i>Belmar Hinds</i>	<i>809-350-0523</i>
<i>Sirella Pérez</i>	<i>0300000004</i>	<i>Med. Asesor</i>	<i>Unap Jacome</i>	<i>Dina Pérez</i>	<i>829-871-3927</i>
<i>Dr. José E. Almirante</i>	<i>0300000004</i>	<i>Med. Asesor</i>	<i>Unap Los Cayucos</i>	<i>José Almirante</i>	<i>809-257-6514</i>
<i>Helmer Almirante</i>	<i>0300000004</i>	<i>Med. Asesor</i>	<i>Unap Villa Nueva</i>	<i>Helmer Almirante</i>	<i>809-517-8746</i>
<i>Beatriz M. Rodríguez</i>	<i>030288007</i>	<i>Med. Asesor</i>	<i>Unap El Guano</i>	<i>Beatriz Rodríguez</i>	<i>829-662-6358</i>
<i>Clarissa W. Rodríguez</i>	<i>032-00006</i>	<i>Med. Asesor</i>	<i>Unap C.F.P.</i>	<i>Clarissa Rodríguez</i>	<i>829-353-0103</i>
<i>María Alejandra</i>	<i>034-05222</i>	<i>Med. Asesor</i>	<i>Unap Cuero</i>	<i>María Alejandra</i>	<i>809-06-5444</i>
<i>RAMONAL MADERA M.</i>	<i>0300000004</i>	<i>Medicina PEDIATRIA</i>		<i>Ramón Madera</i>	<i>809-710-0085</i>
<i>Camela Morandé</i>	<i>0300000004</i>	<i>Med. Asesor</i>		<i>Camela Morandé</i>	<i>829-212-0949</i>
<i>Ritidina Alt. Rodríguez</i>	<i>030-254033</i>	<i>Bi. Mz.</i>	<i>Medicina Interna</i>	<i>Ritidina Rodríguez</i>	<i>809-212-0949</i>
<i>Kelyed Vester</i>	<i>031-054326</i>	<i>Asistente</i>		<i>Kelyed Vester</i>	<i>809-354-0123</i>

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

1 | Página



Lista de Participación para Actividad
DGC-FO-001 Versión
Fecha de aprobación: 12-04

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
Luzy Rodríguez	024-0057219	Plan. Ejec. H.R.	H.R. J.L.L.B	<i>[Firma]</i>	829-405-6317
Patricia Yari	034-2000524	Psicóloga	H.R. J.L.L.B	<i>[Firma]</i>	809-393-4020
Dr. Juan Román	02-004996	Médico	ZONA II	<i>[Firma]</i>	829-067-5834
Emmanuel P.	034-001132	COORD.	SNSR7	<i>[Firma]</i>	829-255-7481
María Mercedes	031-039520	Médico	Mangal	<i>[Firma]</i>	849-925-2015
Dr. Ezequiel	054-000504	Med. Asist.	UNAP EL SAMAN	<i>[Firma]</i>	809-399-1597
Colibania	02-005407	Med. Asist.	CPN - Moteros	<i>[Firma]</i>	809-242-2159
Yuliana	034-002707	Med. Asist.	CPN - L.O. Quevedo	<i>[Firma]</i>	809-667-1686
Yolanda A. Canaux	018004088	Med. Asist.	UNAP Boca de Uchire	<i>[Firma]</i>	829-606-8272
Yolanda	012-0031244	Med. Asist.	CPN: Pan de Azúcar	<i>[Firma]</i>	849-883-5662
Jannie D. V.	02-005750	M. Asist.	CPN Domingo Aquino	<i>[Firma]</i>	809-392-2060
Paulina	02-005750	M. Asist.	UNAP Barro Colorado	<i>[Firma]</i>	809-817-4680
Sol Corral	012-11884	Asistente	Centro Diagnostico	<i>[Firma]</i>	829-210-2108
Carolina	02-002205	Asistente	H.R. J.L.L.B	<i>[Firma]</i>	809-277-0061
Milady	021-000716	Asistente	Centro Diag. P.O.	<i>[Firma]</i>	829-757-6519
Yolanda	02-005750	Asistente	H.R. J.L.L.B	<i>[Firma]</i>	829-421-5199

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



HOSPITAL REGIONAL
BOGOTÁ

1 | Página





Lista de Participación para Actividades
DGC-FO-001 Versión: 06
Fecha de aprobación: 27/04/2023

Nombre de la Actividad: OPERATIVO MEDICO ESCUELA GACHEN

Área Responsable: DIRECCION

Fecha: 20/10/2023

Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

Hora: 8:00 AM

Lugar/Plataforma: ESCUELA GRACIELA REYES TINEO "GACHEN"

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Luz Yagueli Ferrer Tena	F	402-232551-1	Quirófano	H.I.L.B.	[Firma]	schwarzet@gmail.com
Ybelia Vargas Hernandez	F	031-0541040-5	medicante	UNAP Don Bosco	[Firma]	Ybelia2326@gmail.com
Nahomy Vargas	F	402-0954312-9	med. Residente	UNAP LAS 300	[Firma]	nahomyvargas@gmail.com
Yildemir Buitrago	F	402-2059408-2	M.G.	CESPROS	[Firma]	
YIMBO BUSTO	M	001-1772203-9	EST.			
Kenny Sarmiento	M	03200322368	M.E.R.D.	4to Brigada CAPS	[Firma]	keny.sarmiento@gmail.com
FUGO M. R.	M	0390037474	NEFRO	4to Brigada CAPS	[Firma]	FUGO.M.R.1981@gmail.com
Domingo Rodryguez	M	02-0081394-0	neumólogo	F.R.D.	[Firma]	rodryguez@gmail.com
José María García	F	034-00361717	Enfermera	4to Brigada CAPS	[Firma]	
Aneury Felinda Ventura	M	031-0517681-6	Enfermera	H.I.L.B.	[Firma]	Aneury.Felinda@gmail.com
Carla y MORA	F	402-2440938-7	Medico	F.R.D.	[Firma]	Carla.MORA@hotmail.com
Nahomy Vargas	F	4022012989-4	Medico	E.L.D.	[Firma]	nahomy.vargas@gmail.com
Caros Alberto Medina	M	034-00514851	Medico	F.R.D.	[Firma]	Caros.A.Medina@hotmail.com
Eduardo Jarama	F	035-0224409	Enfermera	D.P.S.	[Firma]	829 982 0061
Felicia Nájila Ortega	F	093-0061684-5	Enfermera	D.P.S.V.	[Firma]	Felicia.najilaortega@gmail.com
Nahomy Gil	F	034-0051412-6	Gerente	SENASA	[Firma]	nahomgila@hotmail.com

*Instrucciones de llenado: - Coloque su cédula solo si el convocante lo requiere, en caso contrario colocar N/A.
- Para las reuniones virtuales no será necesario completar el campo de firma.





Lista de Participación para Actividades
DGC-FO-001 Versión: 06
Fecha de aprobación: 27/04/2023

Nombre de la Actividad: OPERATIVO MEDICO ESCUELA GACHEN

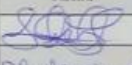
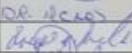



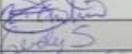
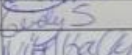
Área Responsable: DIRECCION

Fecha: 20/10/2023

Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

Hora: 8:00 AM

Lugar/Plataforma: ESCUELA GRACIELA REYES TINEO "GACHEN"

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Silvan Acosta	M	402-21543090	Auxiliar	SENASA		EF0J11502ANUOL0024
JOSUETHA PEREZ	M	402-2143045-3	Dir. Ad.	SRS CO R3		824-869-7825
Samuel A. RODRIGUEZ	M	046-0009119-7	Director	SRS CO R3		827-638-6806
Jose Benito Pacheco	M	031-015339-4	Químico	gobierno de manabita		244-917-5641
Abraham Toribio M.	M	034-0845426-4	Gerente	SRS CO		809-265-0141
Geidy Marcel Sarmiento	M	402-2557083-3	Dir.	Gabinete politica		
Marta Nibrega C.	F	402-2519768-7	Dir. As. P. de Gachen	TRF 24-B		809-251-2860



*Instrucciones de llenado: - Coloque su cédula solo si el convocante lo requiere, en caso contrario colocar N/A.



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:

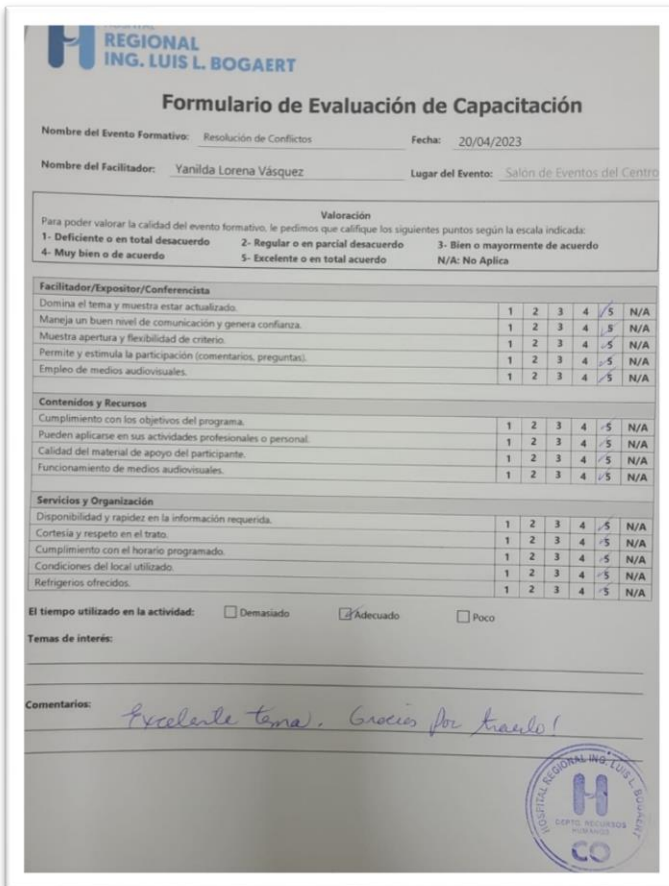
Medir la participación y éxito de las actividades formativas por medio de encuestas de valoración.

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 (sí objetivo previsto)
		0%	25%	50%	75%	100%	
1- 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



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


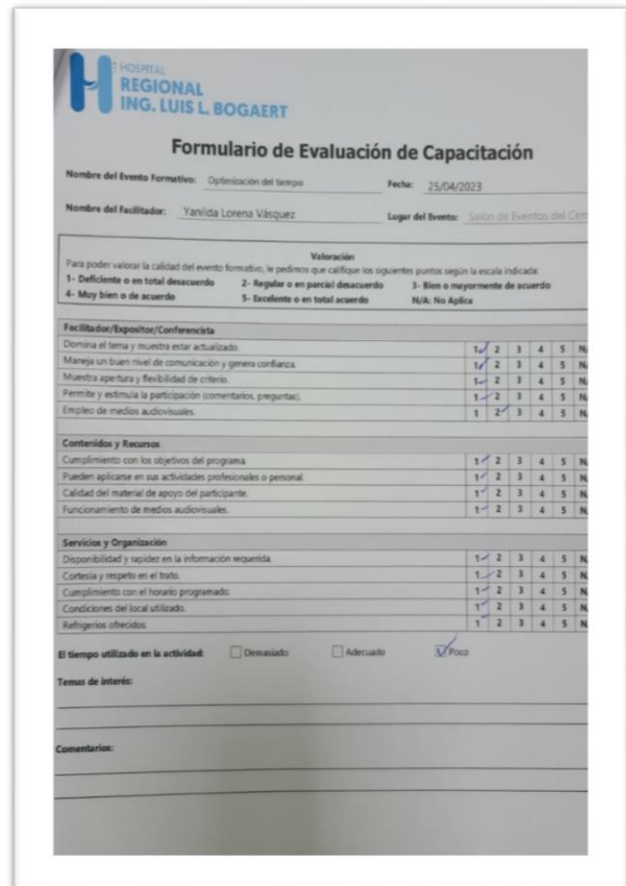
Contenidos y Recursos	1	2	3	4	5	N/A
Cumplimiento con los objetivos del programa.					✓	N/A
Pueden aplicarse en sus actividades profesionales o personal.					✓	N/A
Calidad del material de apoyo del participante.					✓	N/A
Funcionamiento de medios audiovisuales.					✓	N/A

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

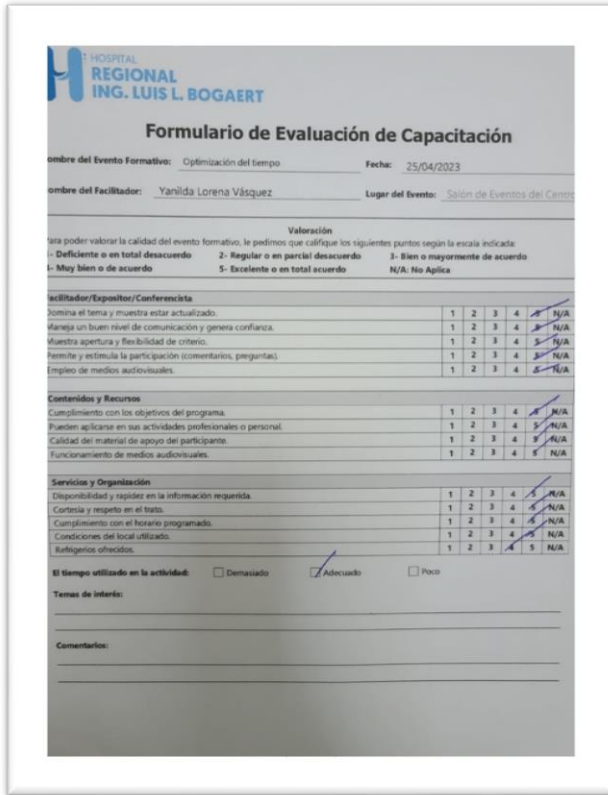
Contenidos y Recursos	1	2	3	4	5	N/A
Cumplimiento con los objetivos del programa.	✓					N/A
Pueden aplicarse en sus actividades profesionales o personal.	✓					N/A
Calidad del material de apoyo del participante.	✓					N/A
Funcionamiento de medios audiovisuales.	✓					N/A

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.						✓
Maneja un buen nivel de comunicación y genera confianza.						✓
Muestra apertura y flexibilidad de criterio.						✓
Permite y estimula la participación (comentarios, preguntas).						✓
Empiezo de medios audiovisuales.						✓

Contenidos y Recursos

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

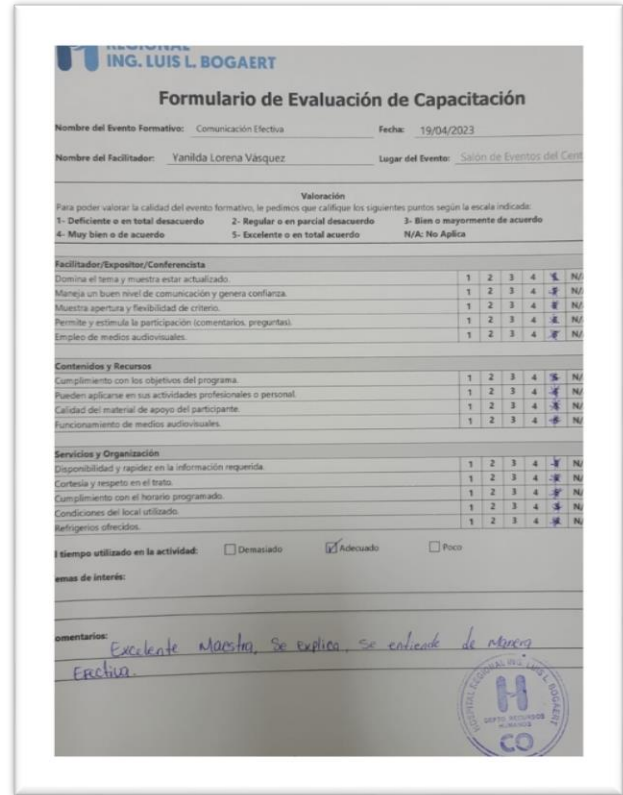
Servicios y Organización

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

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.						✓
Maneja un buen nivel de comunicación y genera confianza.						✓
Muestra apertura y flexibilidad de criterio.						✓
Permite y estimula la participación (comentarios, preguntas).						✓
Empiezo de medios audiovisuales.						✓

Contenidos y Recursos

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


Servicios y Organización

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

El tiempo utilizado en la actividad: Demasiado Adecuado Poco

Temas de interés:

Comentarios: Excelente Maestra, Se explica, Se entienda 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)
		0%	25%	50%	75%	100%	
Guardar información por departamentos en las nubes	Encargado de tecnología					100%	Guardar información por departamentos en las nubes

Evidencias



Drive

Buscar en Drive
?
⚙️
☰
p

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	—


Drive

Buscar en Drive
?
⚙️
☰
p

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	—

2 GB de 15 GB usado
Obtener más almacenamiento

Drive Buscar en Drive

+ Nuevo

- Mi unidad
- Ordenadores
- Compartido conmigo
- Reciente
- Destacados
- Spam
- Papelera
- Almacenamiento

2 GB de 15 GB usado [Obtener más almacenamiento](#)

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	-

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.

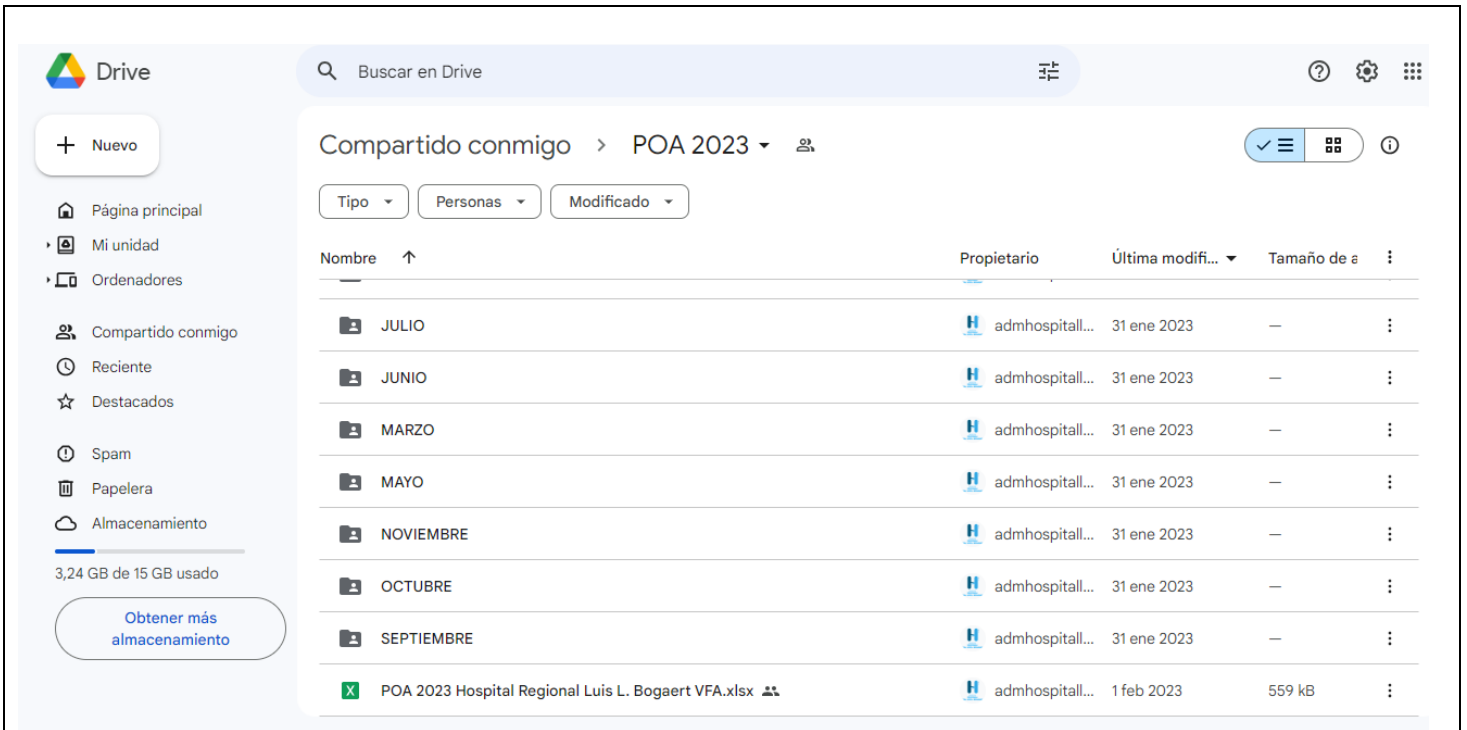
Drive Buscar en Drive

+ Nuevo

- Página principal
- Mi unidad
- Compartidos conmigo
- Recientes
- Destacados
- Spam
- Papelera
- Almacenamiento

Sugerido Archivos Carpetas | Tipo | Personas | Modificado | Ubicación

Nombre	Motivo sugerido	Propietario	Ubicación
Sello1.jpg	Lo abriste • 25 dic 2023	yo	
Estado Financiero.xlsx	Lo abriste • 4 nov 2023	yo	
Estado Financiero Octubre.xlsx	Lo abriste • 4 nov 2023	yo	
Reporte de Comportamiento de Pago Oc...	Tus creaciones • 4 nov 2023	yo	
EJECUCION DEL GASTO NOVIEMBRE 20...	Lo subiste • 4 dic 2023	yo	
Consolidado VS y FR Noviembre.xlsx	Lo subiste • 3 dic 2023	yo	
Estado Financiero Noviembre.xlsx	Tus creaciones • 3 dic 2023	yo	
_MG_1958.jpg	Lo abriste • 24 dic 2023	yo	
DOC-20231219-WAO010..pdf	Lo abriste • 19 dic 2023	yo	
_MG_2060.jpg	Lo abriste • 24 dic 2023	yo	
RECEPCION FONDO 6.pdf	Lo modificaste • 23 dic 2023	yo	
Reporte de Análisis de Comportamiento ...	Tus creaciones • 4 nov 2023	yo	

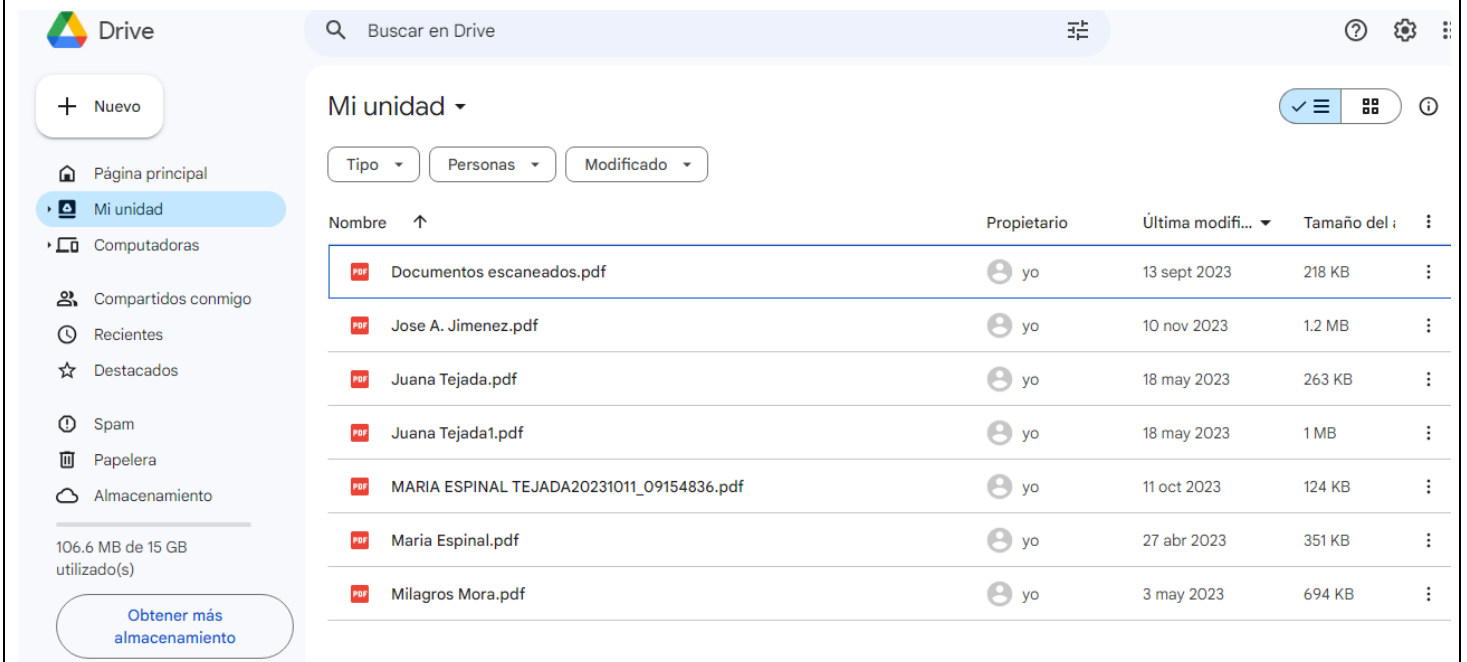


Drive Buscar en Drive

Compartido conmigo > POA 2023

Tipo Personas Modificado

Nombre	Propietario	Última modifi...	Tamaño de a
JULIO	admhospital...	31 ene 2023	—
JUNIO	admhospital...	31 ene 2023	—
MARZO	admhospital...	31 ene 2023	—
MAYO	admhospital...	31 ene 2023	—
NOVIEMBRE	admhospital...	31 ene 2023	—
OCTUBRE	admhospital...	31 ene 2023	—
SEPTIEMBRE	admhospital...	31 ene 2023	—
POA 2023 Hospital Regional Luis L. Bogaert VFA.xlsx	admhospital...	1 feb 2023	559 kB



Drive Buscar en Drive

Mi unidad

Tipo Personas Modificado

Nombre	Propietario	Última modifi...	Tamaño del
Documentos escaneados.pdf	yo	13 sept 2023	218 KB
Jose A. Jimenez.pdf	yo	10 nov 2023	1.2 MB
Juana Tejada.pdf	yo	18 may 2023	263 KB
Juana Tejada1.pdf	yo	18 may 2023	1 MB
MARIA ESPINAL TEJADA20231011_09154836.pdf	yo	11 oct 2023	124 KB
María Espinal.pdf	yo	27 abr 2023	351 KB
Milagros Mora.pdf	yo	3 may 2023	694 KB

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:

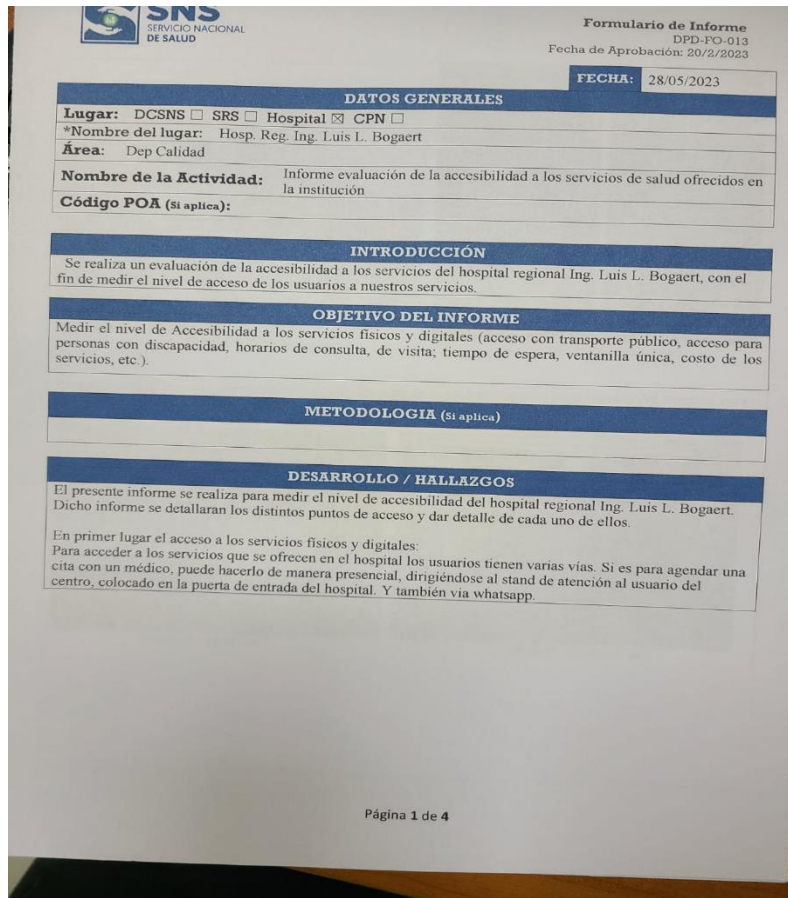
Evaluar la accesibilidad general a los servicios del hospital.

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 (s/ objetivo previsto)
I- 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.	Comité de calidad				100%	Medir la participación y éxito de las actividades formativas por medio de encuestas de valoración.

Evidencias



Formulario de Informe
DPD-FO-013
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.).

METODOLOGÍA (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



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



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.



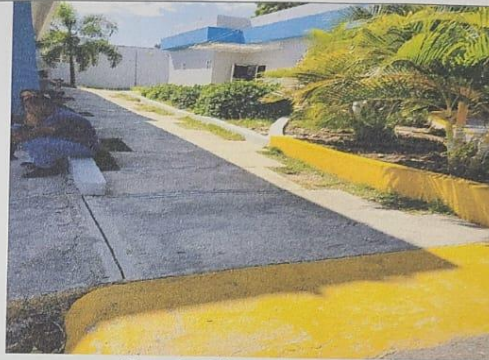
Entrada a consulta



Entrada a emergencia

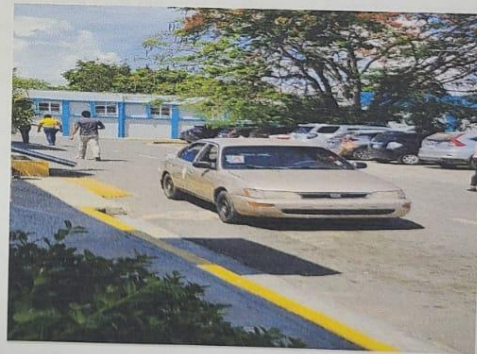
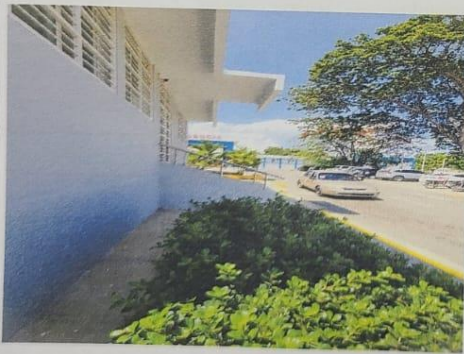


Rampa emergencias



Entrada Triaje

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.

Patricia Almonte
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)
		0%	25%	50%	75%	100%	
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:

- Nombre:** Ronald Arturo Sosa Rodríguez
- Cédula:** 034-0056386-8
- Correo:** ronaldp386@gmail.com
- Teléfono:** 829-206-8793
- 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 Biezenido Solano Garcia
Director General




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

Solicitud creación de credenciales a la plataforma de la línea 311

9-En el hospital no se ha medido la Participación de los pacientes en los procesos de trabajo y de toma de decisiones de la organización.

Para esta área de mejora se dispuso:

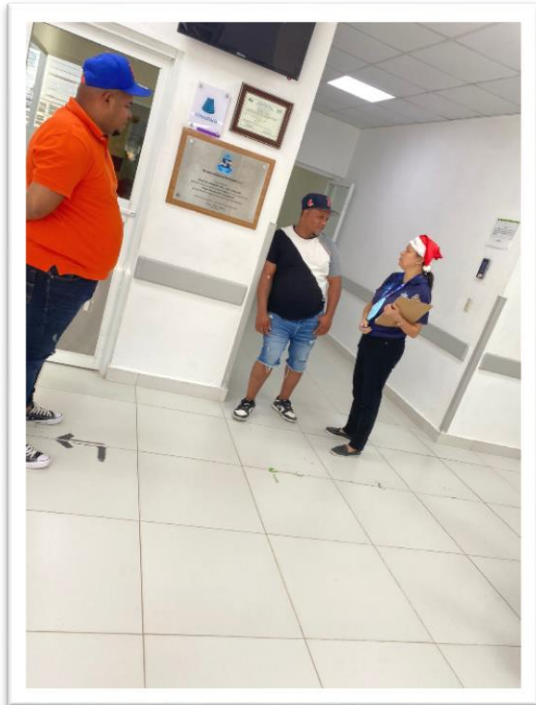
Realizar jornadas de acercamiento con los pacientes para escuchar sugerencias e ideas a implementar

Las tareas a realizar son:

- Realizar encuestas abiertas para que los usuarios expresen sus inquietudes con respecto a la mejora de los procesos de la institución.

TAREAS	RESPONSABLE	ESTADO DE REALIZACIÓN (Fecha)					RESULTADO FINAL (si objetivo previsto)
		0%	25%	50%	75%	100%	
I- Realizar encuestas abiertas para que los usuarios expresen sus inquietudes con respecto a la mejora de los procesos de la institución.	Atencion al usuario / Direccion / Planificacion y desarrollo / calidad					100%	involucrar los usuarios en los distintos procesos de toma de decisiones, escuchando sus sugerencias e ideas.

Evidencias





Encuesta a los usuarios del Hospital Regional Ing Luis L. Bogaert para mejorar los procesos de la institución

1- Como considera el acceso a los servicios de nuestro centro de salud?

excelente servicios súper mejor que antes

2- Cómo calificaría la calidad de los servicios que se brindan en este centro?

muy buena

3- Que sugerencia podría dar para mejorar la calidad de los servicios?

mejorar las entrega de resultado

4- Cuáles serían los puntos más importantes a mejorar en nuestro centro?

esta súper bien la atención de todos los pacientes

5- En base a su experiencia en nuestro centro, indique los puntos fuertes?

- Buen trato
- Hamabilidad
- Buen servicio



Encuesta a los usuarios del Hospital Regional Ing Luis L. Bogaert para mejorar los procesos de la institución

1- Como considera el acceso a los servicios de nuestro centro de salud?

Excelente servicio.

2- Cómo calificaría la calidad de los servicios que se brindan en este centro?

¡Muy buen Servicio!
Excelente

3- Que sugerencia podría dar para mejorar la calidad de los servicios?

Mejorar la entrega de los resultados de imágenes (Rayos x, Tomografía).

4- Cuáles serían los puntos más importantes a mejorar en nuestro centro?

* La Entrega de resultados y la espera en el Area de imágenes
* La llegada de los médicos a consulta.

5- En base a su experiencia en nuestro centro, indique los puntos fuertes?

* Buen servicio.
* Buen Manejo del Personal.
* Humanizados.
* Amables.



Encuesta a los usuarios del Hospital Regional Ing Luis L. Bogaert para mejorar los procesos de la institución

1- Como considera el acceso a los servicios de nuestro centro de salud?

Los servicios de este centro están mejores que antes
excelente trato humano.

2- Cómo calificaría la calidad de los servicios que se brindan en este centro?

La calidad esta muy buena.

3- Que sugerencia podría dar para mejorar la calidad de los servicios?

mejorar la entrega de los resultados de patologías.

4- Cuáles serían los puntos más importantes a mejorar en nuestro centro?

El buen trato a los pacientes esta bien pero puede mejorar más.

5- En base a su experiencia en nuestro centro, indique los puntos fuertes?

- Amabilidad
- Buen servicio



Encuesta a los usuarios del Hospital Regional Ing Luis L. Bogaert para mejorar los procesos de la institución

1- Como considera el acceso a los servicios de nuestro centro de salud?

Es Buero solo que la Seguridad de la base de Consulta se debe mejorar esto flaja

2- Cómo calificaría la calidad de los servicios que se brindan en este centro?

muy Buero

3- Que sugerencia podría dar para mejorar la calidad de los servicios?

ten mas suites para los entredos al centro.

4- Cuáles serían los puntos más importantes a mejorar en nuestro centro?

Imagen y etapa de resultados

5- En base a su experiencia en nuestro centro, indique los puntos fuertes?

Atención al personal



Lista de Participación para Actividades
DOG-FO-001 Versión: 06
Fecha de aprobación: 21/04/2023

Nombre de la Actividad: ENCUENTAS A LOS USUARIOS PARA EXPRESAR INQUIETUDES CON RESPECTO A LAS MEJORAS DE LOS PROCESOS.

Área Responsable: ATENCION AL USUARIO

Fecha: 22/11/2023

Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

Hora: 9:00 AM

Lugar/Plataforma:

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Kirisia Torres	F	400-2352007-8			Kirisia u. Torres	
Aleida Familia	F	046-0028938-5			Aleida Familia	
Sharlín Márta	F	034-0063522-2			Sharlín M	
Augustina del C. Aranda	F	01-0520166-9			Augustina	
Jesús M Reyes	M	034-0054525-5			Jesús Reyes	
Andrén Vargas	F	400-2301582-0			Andrén Vargas	
Ronald Sosa	M	034-0056385-2				
Elizabeth Rivas	M	034-0044446-2			E.R	
Ruth E Gomez	F	03A-0038152-5			Ruth E Gomez	
Waleska Márta	F	034-0056171-2			Waleska M	
William Penalta	M	074-0046094-1			William P	
Maria Gonzalez	F	400-2505768-2				


*Instrucciones de llenado: - Coloque su cédula solo si el convocante lo requiere, en caso contrario colocar N/A.
- Para las reuniones virtuales no será necesario completar el campo de firma.

1 | Página



10- En el hospital regional Ing. Luis L. Bogaert no se han implementado Programas para la prevención de riesgos de salud y de accidentes, dirigidos a los pacientes y empleados (número y tipo de programas de prevención, charlas de salud, número de beneficiarios y la relación costo/calidad de estos programas). Para esta área de mejora se dispuso:
Capacitar empleados y pacientes en la prevención de riesgos de salud y accidentes.
Las tareas a realizar son:
- Realizar capacitación sobre riesgo y salud ocupacional dirigido a empleados y pacientes.

TAREAS	RESPONSABLE	ESTADO DE REALIZACIÓN (Fecha)					RESULTADO FINAL (si objetivo previsto)
		0%	25%	50%	75%	100%	
I- Realizar capacitación sobre riesgo y salud ocupacional dirigido a empleados y pacientes.	Recursos Humanos / Dirección / Administración					100%	Capacitar empleados y pacientes en la prevención de riesgos de salud y accidentes.

	Programas educativos de prevención de riesgos	Código: FO-PE-002
	Formulario	Versión: 01
	Participantes actividades educativas	Página: 1 de 1

Institución o Empresa: Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert
 Lugar: Valverde
 Hora: 01:00Pm
 Responsable: Dra. Natividad Espinal

Actividad económica: Salud
 Fecha: 29/11/2023
 Tema: Riesgos y Salud Ocupacional

No.	Nombre y apellidos	Puesto de trabajo	Sexo		Edad	Correo electrónico	Firma
			M	F			
1.	Yazmin FCO	Aux. facturación		X	34		Yazmin FCO
2.	Morma garcía	Aux. aten usua.	X		32		Morma garcía
3.	Mabel Vargas	Int. Inf. (Virus)		X	27		Mabel Vargas
4.	Maria arbelina vactag	enc. nt. al usuario		X	27	marvactag@gmail.com	Maria arbelina vactag
5.	Juliana Pérez D.	Epidemiología		X	50	Juliana2022@gmail.com	Juliana Pérez
6.	Carlos Perz	Psicología	X		32	Perz.carlos@gmail.com	Carlos Perz
7.	Godoy H. Bellard	Dpto. Gerencia		X	60	godoybellard@hospitales.com	Godoy H. Bellard
8.	Natividad Espinal	Salud Ocupacional	X		47		Natividad Espinal
9.	Sharlín Márta	Aux. RRHH		X	27	Charlinacomebunales@gmail.com	Sharlín Márta
10.	Erny Yuba	En. Clínica		X	31	Ernyyuba@gmail.com	Erny Yuba

Natividad Peraz





Lista de Participación para Actividades
DGC-FO-001 Versión: 06
Fecha de aprobación: 27/04/2023

Nombre de la Actividad: HRULB-3.3.2.1.01Ejecución Plan de Capacitación SRS-2023 Riesgo Y Salud Ocupacional

Área Responsable: Recursos Humanos

Fecha: 29/11/2023

Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

Hora: 1:00 p. m.

Lugar/Plataforma: Salon de reuniones

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Nancy Michelle Reyes S	F	034-0049-1875	Enfermera	Hospital Reg. Ing. Luis L. Bogaert	<i>[Firma]</i>	809-425-5906
Ana Mercedes Sosa	F	13400118778	Enfermera	Hospital Reg. Ing. Luis L. Bogaert	<i>[Firma]</i>	829.816.743.79
Simone M. Guzmán C.	F	402-2205205-8	Asistente	Hospital Reg. Ing. Luis L. Bogaert	<i>[Firma]</i>	809-506-3141
Maria Isabelka Vega G.	F	402-255768-2	Asistente	Hospital Reg. Ing. Luis L. Bogaert	<i>[Firma]</i>	809-251-2860
Juliana Pérez D.	F	0275406-9	Asistente	Hospital Reg. Ing. Luis L. Bogaert	<i>[Firma]</i>	809-241-3419
Sonia Peña	F	034-0059140-1	Asistente	Hospital Reg. Ing. Luis L. Bogaert	<i>[Firma]</i>	845-352-1026
Perla Lara	F	402-0942204-8	Asistente	Hospital Reg. Ing. Luis L. Bogaert	<i>[Firma]</i>	PerlaLara01@gmail.com
Jennifer Caba	F	402-3321735	Asistente	Hospital Reg. Ing. Luis L. Bogaert	<i>[Firma]</i>	-
Francisca López	F	402-29291-9	Asistente	Hospital Reg. Ing. Luis L. Bogaert	<i>[Firma]</i>	809-404-0725
Francisco J. C. Herrera	F	034-0072314-1	Asistente	Hospital Reg. Ing. Luis L. Bogaert	<i>[Firma]</i>	-
Elizabeth Rivas	F	034-0044445	Asistente	Hospital Reg. Ing. Luis L. Bogaert	<i>[Firma]</i>	849-326-1587
Norma García	F	008-0035803-3	Asistente	Hospital Reg. Ing. Luis L. Bogaert	<i>[Firma]</i>	829-549-9094
Ysmin LICO	F	034-0054823-0	Asistente	Hospital Reg. Ing. Luis L. Bogaert	<i>[Firma]</i>	829-392-0014
Gladius M. Bullard	F	034-003058-2	Asistente	Hospital Reg. Ing. Luis L. Bogaert	<i>[Firma]</i>	809-489-6361
Vanesa J. Gilman	M	402-2523515-5	Asistente	Hospital Reg. Ing. Luis L. Bogaert	<i>[Firma]</i>	829-296-7843
Nadine Teresa Peña	F	03400509750	Asistente	Hospital Reg. Ing. Luis L. Bogaert	<i>[Firma]</i>	809-391-8134

*Instrucciones de llenado: - Coloque su cédula solo si el convocante lo requiere, en caso contrario colocar N/A.
- Para las reuniones virtuales no será necesario completar el campo de firma.

1 | Página

Nadine Peña



Durante este año 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. De las actividades que no se pudieron completar esta la creación de la oficina de la OAI , ya que no hemos recibido respuesta a la solicitud de la creación de las credenciales de la línea 311. Para el año 2024 se trabajaran estos puntos que quedaron sin concluir en el plan de mejora caff 2024.

RECOMENDACIONES

1.

ANEXOS (Si aplica)

Instrucciones de llenado:

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



Elaborado por
(Nombre y apellido)