

Informe de Avances de la Implementación del Plan de Mejora Modelo CAF 2024

AGOSTO 2024



Introducción

El presente informe tiene como objetivo el cumplimiento del Plan de Mejora del Hospital Regional Presidente Estrella Ureña. En este informe evaluamos de manera concisa los resultados obtenidos en la implementación de nuestro Plan.

A continuación, detallamos como fue trabajado el Plan de Mejora CAF:

Criterios No.	Subcriterio No.	Área de Mejora
2:ESTRATEGIA Y PLANIFICACIÓN	2.2.1 La Organización	Con nuestra Misión, Visión y Valores continuaremos con nuestras estrategias para poder brindar un Servicio de calidad a nuestros usuarios.

Nuestro objetivo es que tanto los colaboradores, así como los usuarios se identifiquen con la institución y especialmente brindar un Servicio de calidad en nuestra institución Hospitalaria. A continuación, nuestra Visión, Misión y Valores y a su vez nuestros Atributos de Calidad.

Misión

Somos un hospital regional universitario de tercer nivel, donde nuestros usuarios, reciben atención integral especializada, de la mano de la profesionalidad, dedicación, docencia e investigación.

Visión

Ser un hospital universitario que sirva de modelo local e internacional, donde se presten servicios integrales especializados con los más altos estándares de calidad en el sector público, de una manera eficaz y oportuna.

Valores

- Vocación de servicio
- Integridad
- Competitividad
- Humanización
- Liderazgo
- Responsabilidad
- Ética

ATRIBUTOS DE CALIDAD

AMABILIDAD: Trato cortés y respetuoso a los usuarios que solicitan los servicios, de modo tal que preserve su satisfacción.

PROFESIONALIDAD: Mostrar alto nivel de conocimiento y confianza, tanto técnica como académica, para ofrecer la asistencia a los usuarios del servicio.

FIABILIDAD: Contamos con los materiales necesarios para brindar los servicios hospitalarios con calidad y eficacia.

El 6 de agosto del 2024 con la **Resolución No. 247-2024**, nos aprueban la renovación por 2 años de la Segunda versión de la Carta Compromiso al Ciudadano, **Agosto 2024- Agosto 2026**.

FORMAS DE COMUNICACIÓN Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA

En síntesis, las formas de comunicación con las que cuentan los ciudadanos usuarios de los servicios del hospital son:

Oficina de Atención al Usuario

atencionalusuarioghpeu@gmail.com
 Dirección: Av. Imbert, #50, Gurabito, Santiago, Rep. Dom.

Redes Sociales:

- Facebook:** Hospital Regional Presidente Estrella Ureña
- Instagram:** @HRPEU
- Twitter:** @netestrella

QUEJAS Y SUGERENCIAS

Los usuarios del Hospital Regional Presidente Estrella Ureña pueden presentar sus quejas a través de los siguientes canales: Buzones físicos, los cuales se encuentran ubicados en las siguientes áreas dentro de la institución: Atención al usuario, Emergencia, Maternidad, Hospitalización, Estación de enfermería, Odontología, Laboratorio, UCI, Imágenes, Consultas Especializadas, Consulta de Ginecología.

línea 311

Sistema de Atención Ciudadana llamando al 311 o accediendo al portal Web www.311.gub.ve.
 Las quejas depositadas en esta vía serán respondidas en un plazo de 3 a 5 días laborables después de su presentación.

MEDIDAS DE SUBSANACIÓN

En caso de que el Hospital Regional Presidente Estrella Ureña incumpla con los compromisos de calidad y cantidad de la prestación de los servicios de salud, se brindará a los usuarios la información necesaria para que se pueda presentar una queja o sugerencia. El usuario podrá optar por comunicarse directamente con el personal de atención al usuario o acudir al Buzón de Quejas y Sugerencias. La queja o sugerencia será respondida en un plazo de 3 a 5 días laborables después de la presentación de la queja o sugerencia, una vez se hayan verificado los hechos que motivaron la queja o sugerencia.

DATOS DE CONTACTO

HRPEU (Hospital Regional Presidente Estrella Ureña)
 Avenida Imbert, número 50, Gurabito, Santiago, República Dominicana

Teléfono: 809-295-1197 (línea directa) y 809-295-1197 (línea de atención al usuario) y correo electrónico: atencionalusuarioghpeu@gmail.com

atencionalusuarioghpeu@gmail.com

Avenida Imbert, número 50, Santiago de los Caballeros, República Dominicana



UNIDAD RESPONSABLE DE LA CARTA COMPROMISO AL CIUDADANO

El área responsable para todas las informaciones relativas a la Carta Compromiso del Hospital Regional Presidente Estrella Ureña es el departamento de Calidad en la gestión.



El Programa Carta Compromiso al Ciudadano es una estrategia desarrollada por el Ministerio de Administración Pública con el objetivo de mejorar la calidad de los servicios que se brindan al ciudadano, garantizar la transparencia de la gestión y fortalecer la confianza del ciudadano y el Estado.



HOSPITAL REGIONAL PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA



CARTA COMPROMISO AL CIUDADANO

VIGENCIA AGOSTO 2024 - 2026



Criterios No.	Subcriterio No.	Área de Mejora	Acción de Mejora
3: PERSONAS	3.1.1 Gestionar y mejorar los recursos humanos para apoyar la estrategia de la organización	Estamos dando seguimiento a las necesidades que surgen en los distintos departamentos, para así proveer personal calificado.	Reclutamiento de Personal
3: PERSONAS	3.2.3 Desarrollar y gestionar las competencias de las personas.	Continuar con las capacitaciones y formaciones ya que esta es la oportunidad perfecta para ampliar los conocimientos de los colaboradores que integran nuestra institución.	Realizar Capacitaciones al Personal.

La capacitación juega un papel primordial para el logro de tareas y proyectos, dado que es el proceso mediante el cual las y los trabajadores adquieren los conocimientos, herramientas, habilidades y actitudes para interactuar en el entorno laboral y cumplir con el trabajo que se les encomienda. Las capacitaciones permiten que nuestros colaboradores puedan adquirir nuevas habilidades y conocimientos que son esenciales para realizar sus tareas de manera más efectiva y eficiente.

Nos hemos enfocado en capacitar a nuestros colaboradores con el fin de brindar un servicio de calidad. Para la prestación de un buen servicio nos preocupamos en orientar y capacitar a nuestro personal.

Hemos impartido las siguientes Capacitaciones:


Primer Trimestre

- Cuidado de Pacientes de Área Crítica
- Cuidados de Pacientes Post Quirúrgicos
- Manejo de Conflictos

- Dieta Hospitalaria
- Limpieza y Desinfección

Segundo Trimestre

- Trabajo en Equipo
- Calidad en el Servicio y Humanización de Salud
- Cuidado de Enfermería en Hemorragia Obstétrica
- Supervisión Efectiva

	Informe de Avances SISMAP Salud	Documento No.: INAP-FOF-029
		Fecha de emisión: 03/07/2024
		Fecha de revisión: N/A
	Proceso: Planificación, Gestión y Ejecución de Acciones Formativas	Versión: 01

Institución: Hospital Regional Presidente Estrella Ureña **Fecha:** 30/07/2024

Responsable: Fanny Abreu **Correo Electrónico:** estrell Laurenarrh@gmail.com

No.	Programa de Capacitación	Mes de Ejecución	Estatus	Observaciones
1	TRABAJO EN EQUIPO	Primer trimestre		
2	ÉTICA, DEBERES Y DERECHOS DEL SERVIDOR PÚBLICO	Primer trimestre		
3	PAQUETE DE OFICINA	Primer trimestre		
4	LIMPIEZA Y DESINFECCION	Primer trimestre	Logrado	
5	HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS	Primer trimestre		
6	DIETAS HOSPITALARIAS	Primer trimestre	Logrado	
7	ELABORACION DE INFORME	Primer trimestre		
8	REPONSABILIDAD MEDICO LEGAL	Primer trimestre		
9	BIOSEGURIDAD HOSPITALARIAS	Primer trimestre		
10	CALIDAD Y HUMANIZACION EN LOS SERVICIOS	Primer trimestre	Logrado	
11	HABILIDADES DE LIDERAZGO	Primer trimestre		
12	MANEJO DE CONFLICTOS	Primer trimestre	Logrado	
13	EXCEL BÁSICO	Primer trimestre		
14	CONOCIMIENTO CONTROL DE ACCESO	Primer trimestre		
15	MANEJO DE CUIDADO CRITICO	Primer trimestre	Logrado	
16	CUIDADOS DE PACIENTES POST QX	Primer trimestre	Logrado	
17	DIPLOMADO TECNICO EN QUIROFANOS	Primer trimestre		
18	CLIMA LABORAL	Primer trimestre		
19	HEMODIALISIS	Primer trimestre		
20	DIALISIS PERITONIAL	Primer trimestre		
21	MANDOS MEDIOS	Primer trimestre		
22	CONOCIMIENTO SOBRE CONTROL DE ACCESO	Segundo trimestre		
23	MANEJO DE EXPEDIENTE CLINICO	Segundo trimestre		
24	DIPLOMADO EN GESTIÓN DE COMPRAS Y CONTRATACIONES PÚBLICAS	Segundo trimestre		
25	TÉCNICAS DE ARCHIVOS	Segundo trimestre		
26	CALIDAD Y HUMANIZACION EN LOS SERVICIOS	Segundo trimestre		
27	DOMINIO DE OFFICE	Segundo trimestre		
28	MANEJO EFECTIVO DEL TIEMPO	Segundo trimestre		
29	EXCELL AVANZADO	Segundo trimestre		
30	MANEJO EFECTIVO DEL TIEMPO	Segundo trimestre		
31	CUIDADOS DE ENFERMERIA OBSTETRICIA	Segundo trimestre		
32	MANEJA DE PACIENTES EN ALOJAMINETOI	Segundo trimestre		
33	CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PARTO	Segundo trimestre		

Cantidad Eventos formativos contenidos en el Plan	62
---	----

Programas Logrados	9
--------------------	---

% de avance	15
-------------	----

34	CÓDIGO ROJO	Segundo trimestre		
35	CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN HEMORRAGIAS OBSTETRICAS	Segundo trimestre	Logrado	
36	MANEJO DE PACIENTES EN ALOJAMIENTO	Segundo trimestre		
37	SUPERVISIÓN EFECTIVA	Segundo trimestre	Logrado	
38	TRABAJO EN EQUIPO	Segundo trimestre	Logrado	
39	CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PERINATOLOGÍA	Segundo trimestre		
40	CONTROL DE ACCESO	Tercer trimestre		
41	MANEJO PAQUETE DE OFICINA	Tercer trimestre		
42	HUMANIZACION DE LOS SERVICIOS	Tercer trimestre		
43	ATENCIÓN AL CIUDADANO Y CALIDAD EN EL SERVICIO	Tercer trimestre		
44	VIOLENCIA DE GÉNERO	Tercer trimestre		
45	INTELIGENCIA EMOCIONAL	Tercer trimestre		
46	COMUNICACIÓN EFECTIVA	Tercer trimestre		
47	DIPLOMADO NEONATAL	Tercer trimestre		
48	MANEJO DE PACIENTES CRITICO	Tercer trimestre		
49	REANIMACION NEONATAL	Tercer trimestre		
50	INGLES	Tercer trimestre		
51	CREOLE	Tercer trimestre		
52	PROCESO DE ESTERILIZACION	Tercer trimestre		
53	MANEJO DE CUIDADOS CRITICOS	Cuarto trimestre		
54	ENTRENAMIENTO EN RCP AVANZADO E INMOVILIZACION	Cuarto trimestre		
55	GERENCIA EN SALUD	Cuarto trimestre		
56	INTELIGENCIA EMOCIONAL	Cuarto trimestre		
57	PROCEDIMIENTO Y MANEJO DE PACIENTE EN AREA CRITICA	Cuarto trimestre		
58	DIPLOMADO EN CUIDADOS INTENSIVOS	Cuarto trimestre		
59	PROTOCOLO DE ENFERMERIA EN CONSULTA	Cuarto trimestre		
60	MANEJO DE VACUNA	Cuarto trimestre		
61	TRIAJE	Cuarto trimestre		
62	CUIDADO DE ENFERMERIA EN EMERGENCIA	Cuarto trimestre		

Fernando

Responsable Recursos Humanos
Firma y Sello



*CUIDADO DE PACIENTES EN AREA
CRITICA*







Nombre de la Actividad:

IPMCI 10001 CIUDADANO DE PAQUE EN UN ÁREA CRÍTICA

Área Responsable: RECURSOS HUMANOS (CAPACITACIONES)

Fecha: 7/2/2023

Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

Hora: 9:00 a. m.

Lugar/Plataforma: SALON DE ENFERMERIA

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Milla Lidia Pineda	F	046-9949736	Estudiante	enfermería	C. A. P. T.	309-644-4506
Bella Almendra Franco	F	044-0023472	Estudiante	enfermería	E. A. T.	809-206-5392
Mónica Patricia Pineda	F	019-0030403	Estudiante	enfermería	g. g. g.	515-209-5504
Elmora A. Acosta	F	225-200474	Estudiante	enfermería	E. A. F.	809-232-7279
Yenny A. Hidalgo	F	02-022374	Estudiante	enfermería	W. H. J. P.	809-719-6048
Karen Cruz Tapia	F	030943945	Estudiante	enfermería	K. B. E.	829-339-3324
Yolanda Lozano	M	101550055	Estudiante	enfermería	A. B. J.	579-150-1002
Ardisse Cecilia Torres	F	02-1525032	Asistente	enfermería - UCI	S. J. T.	529-252-9226
Rebeca Torres	F	13535053	Asistente	enfermería	R. B. J.	805-310171
Ylana Torres	F	402-211046-2	Asistente	H. P. U. / Enfermería	B. J. T.	829-941-2424
Yilva Torres	F	531-031688-2	Asistente	H. P. U. / Enfermería	W. J. T.	839-912-5958
Yolanda Torres	F	04-000458-5	Asistente	Enfermería	N. M.	809-694-2990
Yolanda Torres	F	02-0539509-2	Asistente	Enfermería	S. J. T.	809-782-0370
Yolanda Torres	F	031-6449047-3	Asistente	Enfermería	J. J. T.	809-448-6868
Yolanda Torres	F	031-6449047-3	Asistente	Enfermería	M. J. T.	824-537-6129
Yolanda Torres	F	031-6449047-3	Asistente	Enfermería	A. B. J.	809-976-1302

El participante debe requerir el consentimiento informado del paciente o familiar.



[Handwritten signature]



Julio Cesar Torres T. 11/07/2023

Participantes

Nombre	Sexo (P/M)	Cédula (A/Voluntad)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Neves Hernández	F	402-234115-7	Enfermera	H. P. P. U.	[Firma]	309-400-5562
PAJUELOS HORTENSIA	F	402-234115-7	Enfermera	H. P. P. U.	[Firma]	309-315-2990
Shirley Pelayo	F	046-0032536	Enf	H. R. U. P. U.	[Firma]	729-7230072
LEINY Roldan	F	031-04830954	Enfermera	H. R. U. P. U.	[Firma]	829-340-5582
YUSMELIN COLLADO	F	402-115131-7	Estadística	H. R. U. P. U.	[Firma]	809-201-0371
YUSMELIN COLLADO	F	402-3337403	Estadística	H. P. P. U.	[Firma]	809-271-0758
Andrés Hernández	F	031-0005242	Emp	H. P. P. U.	[Firma]	829-2623258
Rolando Osorio Urbán	F	402-1517218-6	Estadístico	H. P. P. U.	[Firma]	829-304-1403
DR. ROSA SANCHEZ	F	031-0535090	Enfermera	H. P. P. U.	[Firma]	829-905-1309
CHRISTINA FERRAZ	M	41-400385-0	Enfermera	H. R. P. U. (RRUU)	[Firma]	809-252-5758
Indice Cruz	F	031-0527105-0	Enfermera	H. R. P. U.	[Firma]	809-781-2227
Tanyra Alcala	F	031-05034955	Enf	H. P. P. U.	[Firma]	809-904-1230
Silvana Cruz	F	402-213325-2	Enf	H. P. P. U.	[Firma]	829-967-1466
MARCELA LEVALDUS	F	091-0307965-1	Enf	H. R. U. P. U.	[Firma]	809-904-1230
MARCELA LEVALDUS	F	402-2055579	Enfermera	H. R. U. P. U.	[Firma]	829-907-0204



*Instrucciones de llenado: - Completar la cédula y el cargo en el espacio correspondiente. - Copiar y pegar el código N° 4. - Poner la fotografía personal en su respectivo espacio y firmar el campo de firma.

CUIDADOS DE PACIENTES POST QUIRURGICOS



Capacitación “Cuidados de pacientes Post Quirúrgicos”









Nombre de la Actividad

1211101 DEBENOS DE MANEJO DE EMERGENCIAS

Área Responsable

REGISTROS DE MANEJO DE EMERGENCIAS

Modalidad de la Reunión

Virtual

Presencial

Fecha: 21/12/2024

Hora: 9:00 a. m.

Logo/Plataforma

NAZCOM DE ENERGÍA

Participante						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A subjecto)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
ANTHONIA RODRIGUEZ	F	031-0287413	Maestra	P.R.U.P.E.U.	Antonia	809-252-3780
MARCELYN SANCHEZ	F	031-0524731	CPD III	Estudiante	M.V.B	809-330-5266
DANIELA GARCIA CARDONA	F	031-021319	SLT II	Estudiante	PAI	809-956-8108
ELSA MORALES	F	402-1617466	CPD I	M.R.U.D.E.U.	PAI 110	829-304-1103
MARCELA BARRERA	F	031-0320549	RMF	M.R.U.P.E.U.	PAI 110	819-632-4530
MARCELA BARRERA	F	031-0330666	Asp. Asesora	H.R.U.P.E.U.	PAI 110	809-906-4220
MARCELA BARRERA	F	402-7104533	Asp. Asesora	H.R.U.P.E.U.	PAI 110	809-65-9770
DANIELA GARCIA CARDONA	F	031-021319	CPD I	H.P.E.U.	PAI 110	809-353-3375
ELSA MORALES	F	42-031351-0	RMF	H.P.E.U.	PAI 110	829-328-8409
MARCELA BARRERA	F	031-0320549	RMF	H.P.E.U.	PAI 110	809-708-5701
MARCELA BARRERA	F	031-0320549	RMF	H.P.E.U.	PAI 110	809-530-5266
MARCELA BARRERA	F	031-0320549	RMF	H.P.E.U.	PAI 110	829-699-5761
MARCELA BARRERA	F	402-2400844	Asp. Asesora	Interno de Enfermería	PAI 110	829-598-10510
MARCELA BARRERA	F	402-2597749	Asp. Asesora	Interno de Enfermería	PAI 110	920-842-0439
MARCELA BARRERA	F	42-2312435	Asp. Asesora	Interno de Enfermería	PAI 110	924-294-1944
MARCELA BARRERA	F	031-04939219	Asp. Asesora	Interno de Enfermería	PAI 110	8393724

Signature



Julia Cesar

Nombre		Sexo (F/M)	Cédula (A Substitui)	Cargo	Participante		Firma		Correo Electrónico/Teléfono
					Dirección/Departamento/Institución				
Shirley H.		F	102-028347-3	Enfermera	Hospital Estrella Urena	Shirley H.		824-375-8006	
Maira Elberth Alvarado		F	03-0910191	Enfermera	HOSPITAL ESTRELLA URENA	Maira Elberth Alvarado		809-403-6042	
Rosa Isabel Gallo		F	10-102235-1	Enfermera	H.C.U. E.U.	Rosa Isabel Gallo		49-654-2804	
Luz Rios		F	03-066832-2	Enfermera	H.C.U. E.U.	Luz Rios		609-654-2554	
Rafael Rojas		F	07-0115149-3	Enfermera	H.C.U. P.E.U.	Rafael Rojas		839-344-1093	
Hilaryne Tiburcio		F	03-032590-2	Enfermera	H.C.U. P.E.U.	Hilaryne Tiburcio		809-696-3548	
Julia Rodriguez		F	03-050942-2	Enfermera	H.C.U. P.E.U.	Julia Rodriguez		829-838-8126	
Elisa Torres		F	402-55502-1	Enfermera	H.R.U.P.E.U.	Elisa Torres		89-534-4845	
Sirey Portera		F	NUBOR	Enfermera	H.A.U.P.E.U.	Sirey Portera		820-690-8289	
Yolanda Fuentes Reyna		F	03-050953-1	Enfermera	H.C.U. P.E.U.	Yolanda Fuentes Reyna		809-829-3823	
Andree Karina		F	03-041220-2	Enfermera	H.P.E.U.	Andree Karina		824-2623758	
Dora L. Zotta Torres		F	102-1943439-2	Enfermera	H.P.C.U.	Dora L. Zotta Torres		814-452-3429	
Nicolita Juarez Arilla		F	808-928-4750	Enfermera		Nicolita Juarez Arilla		809-973-1750	
Daphne Rojas		F	402-052053-5	Enfermera	H.P.C.U.	Daphne Rojas		809-617-7728	
Luz Rios		F	NE NUBOR	Enfermera	H.P.C.U.	Luz Rios		809 285 3073	
Maira Elberth Alvarado		F	NE NUBOR	Enfermera	H.C.U. P.E.U.	Maira Elberth Alvarado		829-805-0674	
Rosa Isabel Gallo		F	NE NUBOR	Enfermera	H.C.U. P.E.U.	Rosa Isabel Gallo		849-150-8070	
Elisa Torres		F	03153765-2	Enfermera	H.C.U. P.E.U.	Elisa Torres		829 922-3280	
GUSTAVINA ROSARIO		F	06-1085385-0	Enfermera	H.P.E.U. R.R.H.H.	GUSTAVINA ROSARIO		829 252-5758	



MANEJO DE CONFLICTOS



Capacitación Manejo de Conflictos







Orlyna Reyes	F	096-001602-8	Praxedis	Banca de Sangre HRA de Riva	829-985-1105
Zulema Hernández	F	031-00107410	Praxedis	Banca de Sangre HRA de Riva	829-985-1105
Yolanda Rodríguez	F	092-00115427	Estadística	H.R.P.C.U.	809-991-3322
Yolanda Rodríguez	F	031-6122545-6	Administración	H.R.P.C.U.	809-502-9671
Yolanda Rodríguez	M	031-05653009	Finanzas	H.R.P.C.U.	829-874-1533
Yolanda Rodríguez	F	031-03353312	Compras	H.R.P.C.U.	809-499-0319
Yolanda Rodríguez	F	001-02810619	Suporte	Industria	809-585-9106
Yolanda Rodríguez	F	031-0069309-6	INC. ESTAD.	H.R.P.C.U.	809-392-9135
Yolanda Rodríguez	F	031-046464-3	Administración	H.R.P.C.U.	809-779-4246
Yolanda Rodríguez	F	402-1344749-6	Administración	H.R.P.C.U.	809-661-9372
Yolanda Rodríguez	M	031-016534-5	Administración	H.R.P.C.U.	809-516-6188
Yolanda Rodríguez	M	403-0049293-4	Administración	H.R.P.C.U.	809-449-2186
Yolanda Rodríguez	M	031-0021392-0	Finanzas	H.R.P.C.U.	809-847-4163
Yolanda Rodríguez	F	031-0044732-8	Finanzas	H.R.P.C.U.	809-744-0518
Yolanda Rodríguez	F	031-0044732-8	Finanzas	H.R.P.C.U.	809-744-0518

Intervención de Estado - Solicitar la salida del correspondiente registro en caso contrario colimar N/A

Para las intervenciones vinculadas con actos procedencia cumplir el campo de fecha



TRABAJO EN EQUIPO







Nombre de la Actividad: **HRPEU 3.2.1.1.01 TRABAJO EN EQUIPO**

Área Responsable: **RECURSOS HUMANOS (CAPACITACIONES)**

Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial F

Fecha: **27/3/2024**

Hora: **9:30 a. m.**

Lugar/Plataforma: **SAJON DE MEDICINA INTERNA**

Participantes							
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono	
Carlos Fariña No. Pasiego	M	101-1085385-0	Sub. CAR.	HRPEU/BRUW	<i>[Firma]</i>	809-252-5758	
Kendy Rojas	M	402-2467247-3	AN. Activ. FIS	HRPEU	<i>[Firma]</i>	829-211-0434	
Suel Aguilar Lopez	M	031-60329202	//	//	<i>[Firma]</i>	829-986-9431	
Michael Lopez	F	031-0541933-1	Estudiante	//	<i>[Firma]</i>	849-282-0062	
Ysabel I. Parra	F	4022530234-9	Implicada	HRPEU	<i>[Firma]</i>	829-842-0439	
Yeralda M. Infante	F	402-20492489	Estudiante	ITEUD	<i>[Firma]</i>	425-651-0926	
Yakeline Ramos	F	631-054684-5	Estudiante	ITEUB	<i>[Firma]</i>	829-468-3127	
María María Escobedo	F	402-1089466-1	rec. SESOS	re. Sesos	<i>[Firma]</i>	809-716-1497	
Yari Sidi Serrano	F	402-1228349-0	Estudiante	ITEUD	<i>[Firma]</i>	849-362-5769	
María Fany Fernando Cury	F	031-0232235-6	Sub. Adm.	HRPEU	<i>[Firma]</i>	825-866-9492	
Yamir J. Alvarez	F	054-0010137-3	Sub. Fin.	HRPEU	<i>[Firma]</i>	809-578-4234	
Yaneth Cordero Sanchez	F	402-06101262	Asistente	Asistente contable	<i>[Firma]</i>	809-648-9664	
Daniel Mercedes Alvarado	F	402-0294041-2	Pasante	HRPEU	<i>[Firma]</i>	849-751-1524	
Yamir S. Muro	M	402-051660-1	Asistente	HRPEU	<i>[Firma]</i>	825-766-3468	
Alfredo Lopez Cabral	M	1236013428-6	Medico Intern	HRPEU	<i>[Firma]</i>	829-315-6353	
Hector Contreras Sanchez	M	467-3072457-7	Asistente Ent.	Contreras	<i>[Firma]</i>	849-626-6260	

[Firma]

[Firma]



CALIDAD EN EL SERVICIO Y HUMANIZACION DE SALUD











Nombre de la Actividad: HRPDU 3.2.1.1.01 CALIDAD EN EL SERVICIO Y HUMANIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Fecha: 4/4/2024

Área Responsable: RECURSOS HUMANOS (CAPACITACIONES)

Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

Hora: 9:30 a.m.

Lugar/Plataforma: SALON DE MEDICINA INTERNA

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
U. Chiriquí	F	031-049151-2	Medicador	HRP DE ESTRELLA URENA	<i>Clara... [Signature]</i>	clara... [Email]
Francisco Gonzalez	M	04E-01358A-7	Residente	H. R. U. P. C. U.	<i>Francisco... [Signature]</i>	francisco.gonzalez@hrp... [Email]
Mariana Duarte	F	231-0075309-5	AUXILIAR	HRP DE ESTRELLA URENA	<i>Mariana... [Signature]</i>	mariana.duarte@hrp... [Email]
Martha Duarte	F	36-0014699-8	R. ME	H. R. U. P. C. U.	<i>Martha... [Signature]</i>	martha.duarte@hrp... [Email]
Rafael Castro	F	412-2432003-3	R.E. CTD	H.R.P.U	<i>Rafael... [Signature]</i>	rafael.castro@hrp... [Email]
Zullyn Aníbal Escallona	M	412-288194-2	RT GU	H.R.P.U.	<i>Zullyn... [Signature]</i>	zullyn.escallona@hrp... [Email]
Yolanda	F	96-2219482-4	RT	H.R.P.U.	<i>Yolanda... [Signature]</i>	yolanda... [Email]
Yolanda	F	031-0025368-2	MA	H.P.E.U	<i>Yolanda... [Signature]</i>	yolanda... [Email]
Yolanda	F	96-2474819-1	MA	H.P.E.U	<i>Yolanda... [Signature]</i>	yolanda... [Email]
Yolanda	F	96-2474819-1	MA	H.P.E.U	<i>Yolanda... [Signature]</i>	yolanda... [Email]
Yolanda	F	96-2474819-1	MA	H.P.E.U	<i>Yolanda... [Signature]</i>	yolanda... [Email]
Yolanda	F	96-2474819-1	MA	H.P.E.U	<i>Yolanda... [Signature]</i>	yolanda... [Email]
Yolanda	F	96-2474819-1	MA	H.P.E.U	<i>Yolanda... [Signature]</i>	yolanda... [Email]
Yolanda	F	96-2474819-1	MA	H.P.E.U	<i>Yolanda... [Signature]</i>	yolanda... [Email]
Yolanda	F	96-2474819-1	MA	H.P.E.U	<i>Yolanda... [Signature]</i>	yolanda... [Email]
Yolanda	F	96-2474819-1	MA	H.P.E.U	<i>Yolanda... [Signature]</i>	yolanda... [Email]
Yolanda	F	96-2474819-1	MA	H.P.E.U	<i>Yolanda... [Signature]</i>	yolanda... [Email]
Yolanda	F	96-2474819-1	MA	H.P.E.U	<i>Yolanda... [Signature]</i>	yolanda... [Email]
Yolanda	F	96-2474819-1	MA	H.P.E.U	<i>Yolanda... [Signature]</i>	yolanda... [Email]
Yolanda	F	96-2474819-1	MA	H.P.E.U	<i>Yolanda... [Signature]</i>	yolanda... [Email]
Yolanda	F	96-2474819-1	MA	H.P.E.U	<i>Yolanda... [Signature]</i>	yolanda... [Email]



[Signature]



[Signature]

Jose Luis Murovela	M	031-0060009-4	Enc. Estrat	H. P. E. U	<i>[Signature]</i>	809-392-9135
Fidel V. Zumbado	M	042-2611218	LEGO	H. U. P. E. U	<i>[Signature]</i>	819-766-1309
Socil Pizarro	M	077-0020939	En. At.	H. U. P. E. U	<i>[Signature]</i>	809-705-3805
Henry Coronado P	M	047-0092509	Dir. Tomy	H. P. E. U	<i>[Signature]</i>	809-325-8339
Adriana U. S. S.	M	031-056387	Sub. Estrat.	H. R. P. E. U	<i>[Signature]</i>	809-502-9671
Alfonso J. Alvarez	M	012221045	As. H. C.	H. R. P. E. U	<i>[Signature]</i>	809-934-2333
Renaldito G. S.	M	250-30065-2	RI	H. U. P. E. U	<i>[Signature]</i>	209-986-0792
W. J. M. M. T.	F	7228412	As. H. C.	H. R. P. E. U	<i>[Signature]</i>	809-902-5100
Rafael R. S. S.	M	42-24-2247-7	As. H. C.	H. R. P. E. U	<i>[Signature]</i>	829-216-0434
W. J. M. M. T.	F	022-22255	As. H. C.	H. R. P. E. U	<i>[Signature]</i>	809-491-3372
W. J. M. M. T.	F	701-9-226	As. H. C.	H. R. P. E. U	<i>[Signature]</i>	809-41011
H. J. P. S. S.	F	402-239915-7	En. At.	H. P. E. U	<i>[Signature]</i>	829-248-3227
F. J. S. S.	F	081-0422113	As. H. C.	H. P. E. U	<i>[Signature]</i>	829-217-5563
F. J. S. S.	F	054-0001373	En. At.	H. U. P. E. U	<i>[Signature]</i>	809-519-4339
J. J. S. S.	F	402-23-5093-1	Calidad	H. R. P. E. U	<i>[Signature]</i>	809-205-2008
G. J. S. S.	M	001-225385-0	CP	H. R. P. E. U	<i>[Signature]</i>	809-252-5151
A. J. S. S.	F	03-225385-0	Dir. At.	H. P. E. U	<i>[Signature]</i>	809-308-0803

Instrucciones de llenado: - Completar la ficha solo si el correspondiente requiere, en caso contrario colocar N/A.
- Las firmas deben ser autorizadas por quien responsable completa el campo de firma.



[Handwritten Signature]



[Handwritten Signature]

LIMPIEZA Y DESINFECCION







Nombre de la Actividad: **HRPEU 3.2.1.1.01 LIMPIEZA Y DESINFECCION**









Fecha: 10/4/2024

Año Responsable: **RECURSOS HUMANOS (CAPACITACIONES)**

Hora: 9:00 a. m.

Modalidad de la Actividad: Virtual Presencial

Lugar/Plataforma: **SALON DE MEDICINA INTERNA**

Participantes						
Nombre	Sexo (T/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Robby Antonia Hernandez	M	031-04163975	Residente	HRPEU		609-516-6198
Juliana Gueck Suarez	F	035-0020666	Legista	HRPEU		809-4972481
Ysabel Ortiz	F	0022565535	Limpiadora	HRPEU		809-258 0119
Carolina No Rosar	M	001-10853850	CAPIA	HRPEU/RRHH		809-252-5758
Yolanda Aguilar	M	402-3049295-4	Enfermera	HRPEU		809-325-9799
Yenny E. Jorje	F	402-459249-2	Asistente	H.R.P.E.U		809-302-1859
Francisca Garcia	F	031-0289066	RRHH	HRPEU		849-394-8023
Angela Ruiz Velazquez	F		Estadística	HRPEU		809-4132-5529



facilitador: Paulo Arambulo

DIETA HOSPITALARIA





Nombre de la Actividad:

HRPEU 3.2.1.1.01 DIETA HOSPITALARIA

Área Responsable:

RECURSOS HUMANOS (CAPACITACIONES)

Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

Fecha: 15/4/2024

Hora: 9:00 a. m.

Lugar/Plataforma: SALON DE ENFERMERIA

Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Leidy maria Castillo	F	402 21550107	ENF	HRV PED	Leidy m cast.	829 393 2740
Milgulla Jorges Baeg	F	2250027404-5	Enf	HRV PEV	Milgulla	829-883-0565
MARITZA ZAPATA	F	031-047212026	ENF	HRV PEV	MARITZA ZAPATA	529-805-0452
Cynthia Abuelo	F	402-18912308	ENF	HRV PEV	Cynthia	809-392-7832
Yumika Bate	F	406-2060591-5	Enf	HRV PEV	Yumika Bate	809-978-2220
Maridalia Vidal	F	407-24071425	ENF	H. A. N. P. E. U	Maridalia Vidal	849-472-0847
Jennyfer Alvarez	F	402-53153927	Enf	H. B. U. P. E. U	Jennyfer	875-378-0430
Caroline Mung	F	402 10854030	ENF	HRV PED	Caroline Mung	899-699-5161
Yarelis Rivero	F	402 25302369	ENF	HRV PED	Yarelis Rivero	829-847-0439
Dagys Alvarado	F	031-01346165	Enf	HRV PED	Dagys Alvarado	829-456-1709



Jorge Luis

Julio Ferris

Facilitador

CUIDADO DE ENFERMERIA EN HEMORRAGIA OBSTETRICA







Nombre de la Actividad: **HRPEU 3.2.1.1.01 CUIDADAD DE ENFERMERIA EN HEMORRAGIA OBSTETRICIA**

Área Responsable: **RECURSOS HUMANOS (CAPACITACIONES)**

Fecha: **26/4/2024**

Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

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

Lugar/Plataforma: **SALON DE ENFERMERIA**

Participantes













Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
YUSSA RODRIGUEZ	F	031-0509842-2	SUPERVISORA ENF.	ENFERMERIA / HRPEU	<i>Yulisa Rodry</i>	829-817-8710
MARYLEN JAQUEZ	F	402-2909144-0	ENFERMERA	ENFERMERIA / HRPEU	<i>Marylen Jaquez</i>	809-638-4960
YOLIBA MARTINEZ	F	031-0449047-3	SUPERVISORA ENF.	ENFERMERIA / HRPEU	<i>Yoliba Martinez</i>	309-448-6868
ESTHER SANCHEZ	F	031-0539828-3	INTERNA	ENFERMERIA / HRPEU	<i>Esther Sanchez</i>	829-548-9851
JOHANNY OZORA	F	402-1946823-8	ESTUDIANTE	ENFERMERIA / HRPEU	<i>Johanny Ozora</i>	849-854-6292
YULIET ANTONIA SAMPANA	F	402-2312485-5	INTERNA	ENFERMERIA / HRPEU	<i>Yuliet Sampa</i>	829-299-1946
LEIDY MERCADO	F	402-2417496-1	INTERNA	ENFERMERIA / HRPEU	<i>Leidy Mercado</i>	829-898-6545
COBIL HERNANDEZ MARTINEZ	F	031-0503946-1	ENFERMERA	ENFERMERIA / HRPEU	<i>Cobil Hdez.</i>	809-916-8395
SANDRA TOREZ	F	402-2191046-2	SUPERVISORA ENF.	ENFERMERIA / HRPEU	<i>Sandra Tores</i>	809-939-5644
DIANA CONTRERAS	F	402-2191046-2	ENFERMERA	ENFERMERIA / HRPEU	<i>Diana Contreras</i>	849-862-2612
SOLMANTI SOSA	F	402-1181223-0	ENFERMERA	ENFERMERIA / HRPEU	<i>Solmanti Sosa</i>	849-862-2612
IBIS SANTILACO	F	402-1047288-2	ENFERMERA	ENFERMERIA / HRPEU	<i>Ibis Santilaco</i>	829-741-9140
YULY ESPINAL	F	402-2382835-9	ENFERMERA	ENFERMERIA / HRPEU	<i>Yuly Espinal</i>	809-289-5356
SABEL PEREZ	F	031-0414828-9	AUX. ENFERMERA	ENFERMERIA / HRPEU	<i>Sabel Perez</i>	809-675-7393
ANTONIA ACOSTA	F	046-0021263-6	AUX. ENFERMERA	ENFERMERIA / HRPEU	<i>Ant. Acosta</i>	829-851-8344
ISLA PERALTA	F	402-1393442-8	INTERNA	ENFERMERIA / HRPEU	<i>Isla Peralta</i>	829-683-7538



Juan Carlos

Julio Torres Facilitador.



YELANY PERA	F	402-1889499-2	ESTUDIANTE	ENFERMERIA / HRPBU		829-232-9913
CAROLINE NUÑEZ	F	402-1085401-0	INTERNO	ENFERMERIA / HRPBU		829-899-5761
YARELY PERA	F	402-2590236-9	INTERNA	ENFERMERIA / HRPBU		829-847-0439
NICOL PERA	F	402-1187351-4	TECNICA ENF.	ENFERMERIA / HRPBU		809-561-0738
GLORY TORRES	F	402-2403388-0	TECNICA ENF.	ENFERMERIA / HRPBU		829-461-4134
LEIDY PAOLA ROLDAN	F	031-0483096-9	LIC. ENFERMERIA	ENFERMERIA / HRPBU		829-340-5582
MELLY JOSE ALMONTE	M	402-1109187-9	TECNICA ENF.	ENFERMERIA / HRPBU		809-994-3449
WENDYS A. HIDALGO	F	031-0472847-6	LIC. ENFERMERIA	ENFERMERIA / HRPBU		809-717-6048
ELIZABETH MARTINEZ	F	031-0330188-7	LIC. ENFERMERIA	ENFERMERIA / HRPBU		829-539-2889
FRANCIS VARGAS	M	096-008096-3	LIC. ENFERMERIA	ENFERMERIA / HRPBU		829-263-8977
CESARINA BETES	F	031-0004257-0	LIC. ENFERMERIA	ENFERMERIA / HRPBU		809-884-9822
CONSTANTINO ROSARIO	M	001-1088385-0	ENC. CARAC.	RECURSOS HUMANOS		809-282-5789



*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.



Nombre de la Actividad: HRPEU 3.2.1.1.01 SUPERVISION EFECTIVA

Área Responsable: RECURSOS HUMANOS (CAPACITACIONES)

Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

Lugar/Plataforma: ZOOM

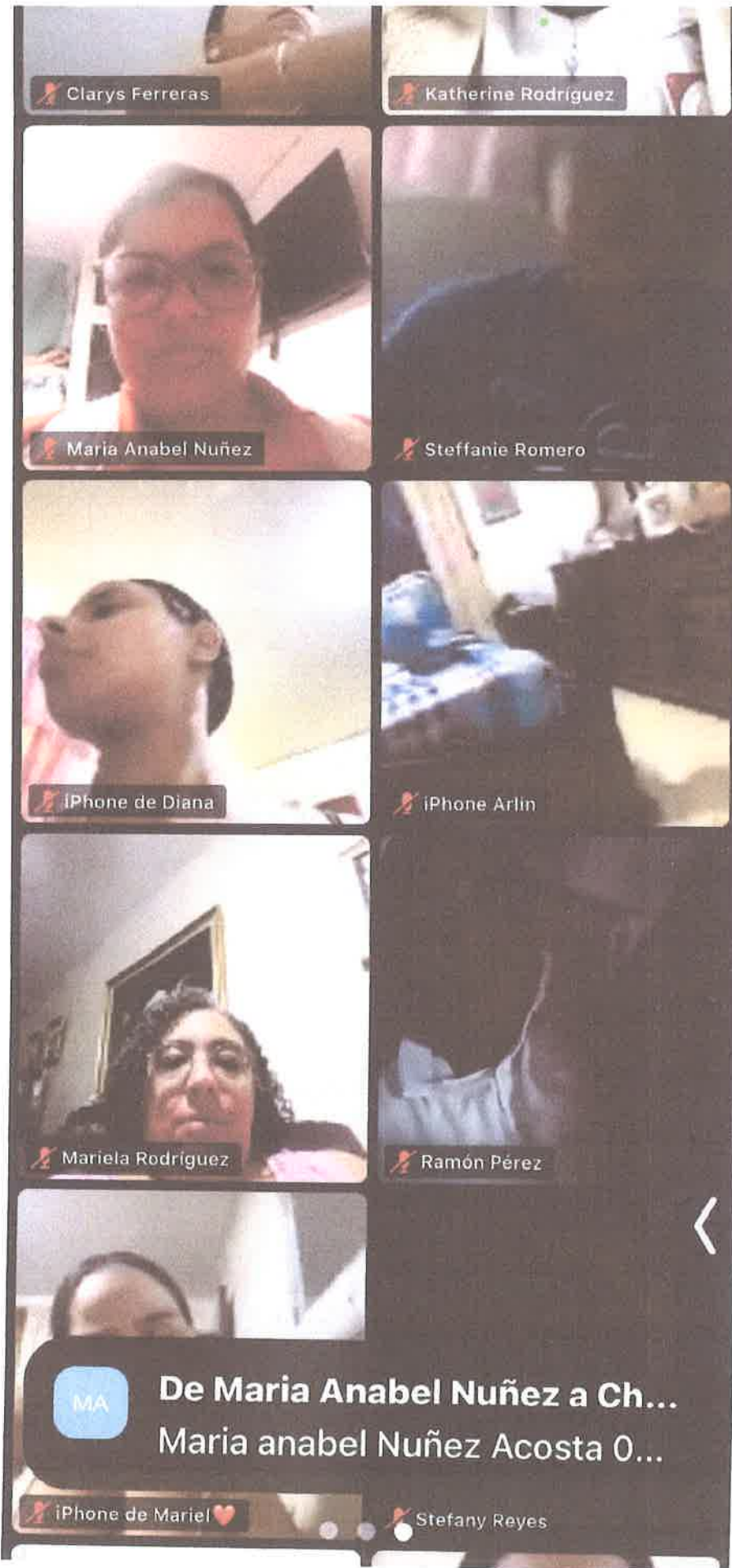
Fecha: 29/5/2024

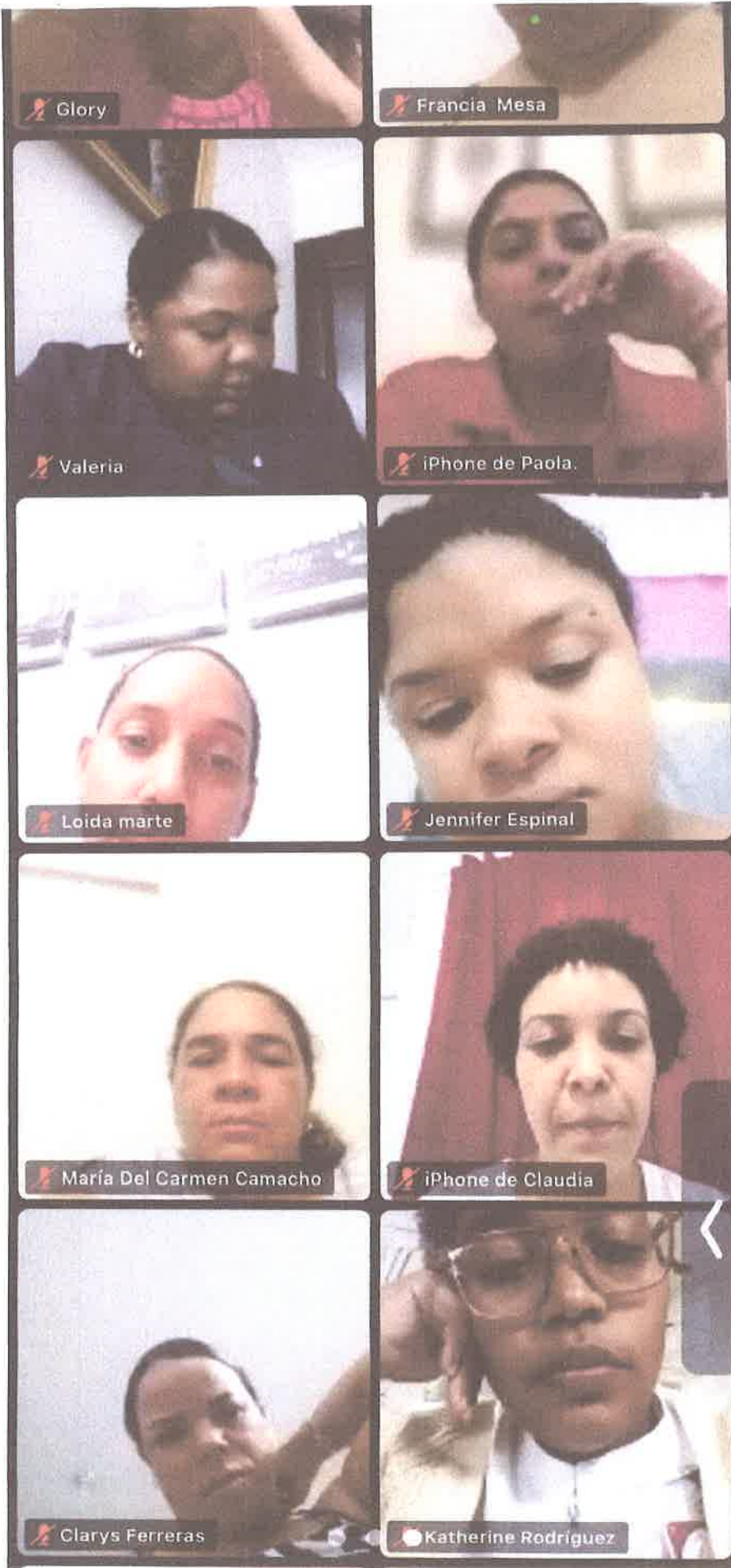
Hora: 7:00 p. m.

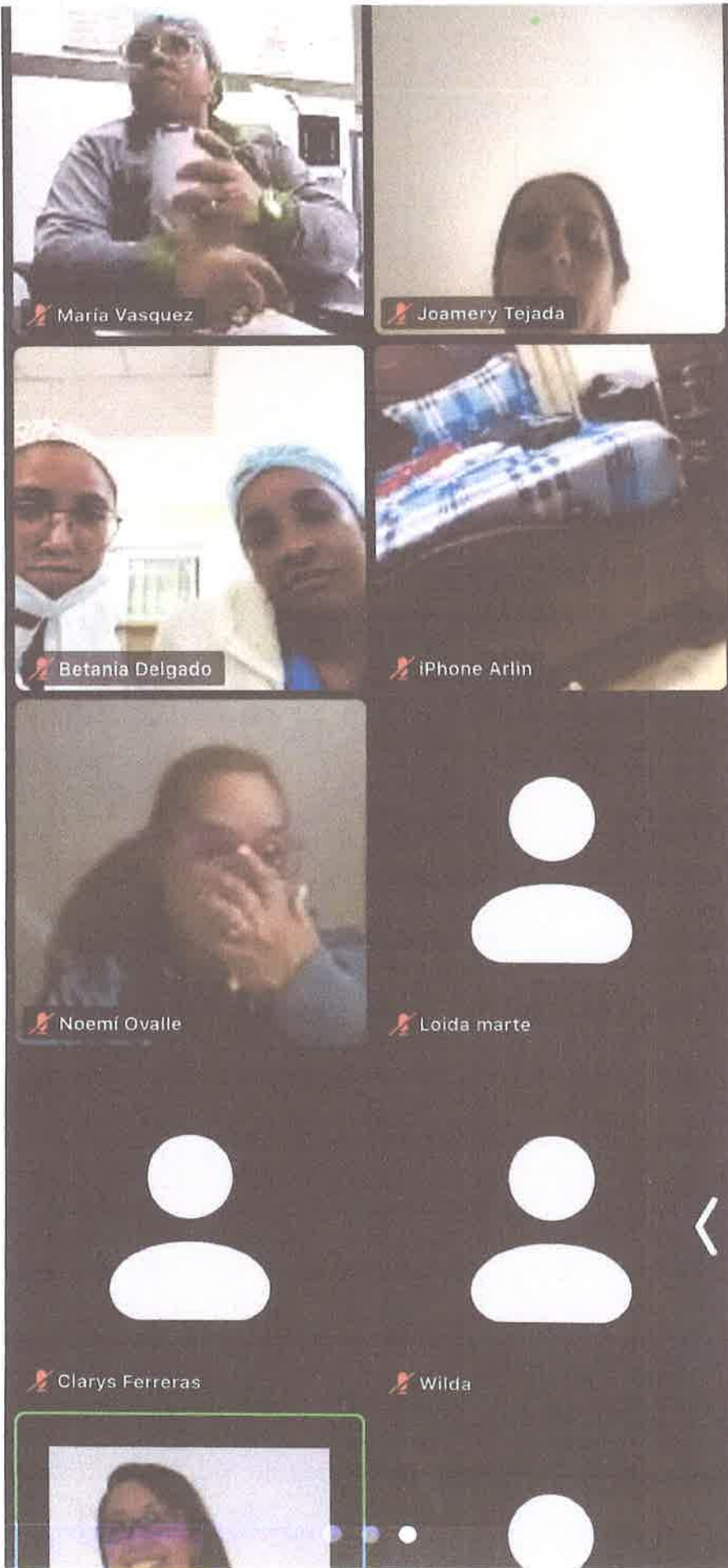
Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
MARIA VASQUEZ	F	N/A	ENFERMERA	ENFERMERIA / HRPEU	N/A	809-886-9193
JOAMERY TEJADA	F	N/A	DOCTORA	GERENTE FACTURACION / HRPEU	N/A	809-723-0419
BETANIA DELGADO	F	N/A	ENFERMERA	ENFERMERIA / HRPEU	N/A	829-941-2424
NOEMI OVALLE	F	N/A	ENFERMERA	ENFERMERIA / HRPEU	N/A	829-586-5061
CLARYS FERRERAS	F	N/A	ENFERMERA	ENFERMERIA / HRPEU	N/A	829-586-5061
ARLYN ALMANTAR	F	N/A	ENC. FARMACIA	FARMACIA / HRPEU	N/A	809-579-4234
WILDA INDIRA SANCHEZ BURGOS	F	N/A	ENFERMERA	ENFERMERIA / HRPEU	N/A	829-916-5958
PAOLA RODRIGUEZ	F	N/A	ENFERMERA	ENFERMERIA / HRPEU	N/A	809-660-2025
CLAUDIA LOPEZ	F	N/A	ENFERMERA	ENFERMERIA / HRPEU	N/A	829-989-8175
MARIA DEL CARMEN CAMACHO	F	N/A	ENFERMERA	ENFERMERIA / HRPEU	N/A	809-989-8175
KHATERINE RODRIGUEZ	F	N/A	ENFERMERA	ENFERMERIA / HRPEU	N/A	809-305-7141
MARIA ANABEL NUÑEZ	F	N/A	ENFERMERA	ENFERMERIA / HRPEU	N/A	809-295-1197
DIANA CONTRERAS	F	N/A	ENFERMERA	RECURSOS HUMANOS DE ENFERMERIA / HRPEU	N/A	829-941-2424
MARIELA RODRIGUEZ PEREZ	F	N/A	ENC. EPIDEMIOL	EPIDEMIOLOGIA / HRPEU	N/A	829-360-8547
RAMON PEREZ	F	N/A	ENC. SERVICIO C.	SERVICIO AL CLIENTE / HRPEU	N/A	809-232-8805
STEFANY REYES	F	N/A	ENFERMERA	ENFERMERIA / HRPEU	N/A	829-967-1466









Criterios No.	Subcriterio No.	Área de Mejora	Acción de Mejora
3:PERSONA	3.1.7 Gestionar y mejorar los recursos humanos para apoyar la estrategia de la organización	Continuidad al desempeño llevado a cabo anualmente, para así exponerle al colaborador cuales son los objetivos que esperamos de su desempeño dentro de la institución.	Elaborar, definir y establecer una política de género.

La evaluación de desempeño es una herramienta clave en la gestión de recursos humanos, diseñada para medir cómo los empleados están cumpliendo con sus responsabilidades y contribuir al éxito general de la organización.

En nuestra institución hemos nuestra Evaluación de Desempeño y los Acuerdos de Desempeño, con la realización de estas Evaluaciones medimos el rendimiento y también motivamos a los colaboradores, reconocemos sus logros y desarrollamos sus habilidades.

Las Evaluaciones de Desempeño fueron remitidas para su revisión, cuyo resumen fue cargado en el Subindicador 01.06 del SISMAP SALUD.

- **Las Evaluaciones de Desempeño fueron evaluadas con un 98%**
- **Los Acuerdos de Desempeño fueron evaluadas con un 97%**



Remisión resultados de la revisión del informetécnico del proceso de Evaluación del Desempeño 2023 recibido.

AE Ana Evangelista 12:34 p. m.
 fanny abreu, + 2

Form. Rev. y Calific. Inf. Téc. EDL
 PDF - 380 KB

Buenas tardes Responsable de Recursos Humanos

Por este medio les remitimos el formulario de Revisión y calificación del Informe técnico del proceso de Evaluación del Desempeño Laboral 2023 recibido del Hospital Regional Presidente Ureña, cuyo resumen fue cargado en el subindicador 01.06 del SISMAP Salud. Ver adjunto

Es oportuno recordarles que, el cumplimiento del plazo para remitir el informe técnico y la calidad del mismo inciden en la puntuación en el subindicador citado, para mantenerla o disminuirla, según las disposiciones establecidas en la Guía del SISMAP Salud (pág. 23).

Cuentan con nuestra disposición para responder cualquier inquietud al respecto.

Favor confirmar la recepción de este mensaje.

Cortésmente,

Resp



Subindicador	Objetivo	Documento	Fecha	Estado	Puntuación
01.05 Gestión de Acuerdos de Desempeño	Objetivo Logrado	(1178) Acuerdos de Desempeño Laboral HRPEU 2024.pdf	30/11/2024		98.00%
01.06 Evaluación del Desempeño	Objetivo Logrado	Form. Revision Informe Tecnico EDL HRPEU 2023.pdf (1163) Evaluación de Desempeño Laboral HRPEU 2023.pdf	31/03/2025		97.00%

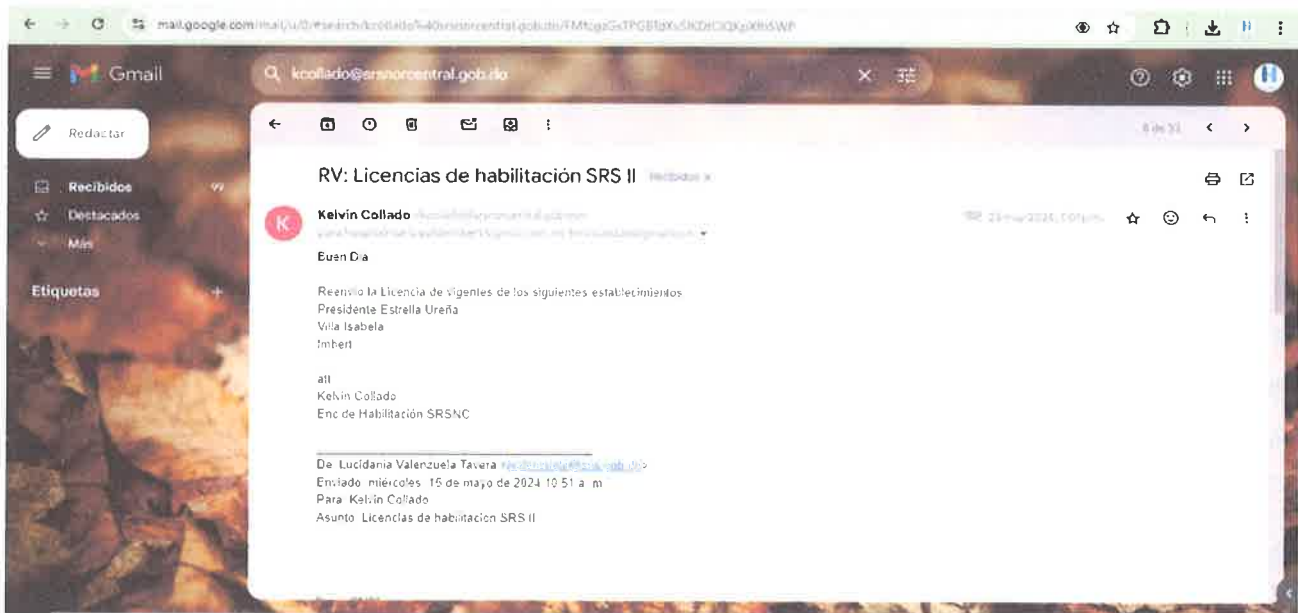


Criterios No.	Subcriterio No.	Área de Mejora	Acción de Mejora
5: PROCESOS	5.1.7 La organización	Mantener las normativas, protocolos y requisitos de la Habilitación de nuestro centro hospitalario.	Dar continuidad a un servicio de calidad a los usuarios y contar con las coberturas de las ARS a los mismos.

En fecha 02/10/2023 recibimos las observaciones junto a sus recomendaciones por la Dirección de Habilitación del Ministerio de Salud Pública y junto a ella la elaboración de un Plan de Mejora con las debilidades señalizadas con un plazo establecido acorde al presupuesto de la institución y puntualizando aquellas áreas de mejoras que correspondan al Servicio Nacional de Salud (SNS) por lo que aún no hemos agotado el proceso de Habilitación Hospitalaria.

A la realización del Plan de mejor en conjunto con las evidencias de las acciones ya realizadas, en fecha 15 de febrero del 2024 recibimos el reenvío de las áreas a mejorar para la Habilitación, otorgándonos un plazo de 45 días laborales para tomar medidas correctivas.

El 23 de Mayo recibimos vía correo por parte del encargado de Habilitación de la Norcentral el Dr. Kelvin Collado, nuestra Habilitación Hospitalaria vigente por un año



Nuestras áreas Habilitadas fueron las siguientes:

CARTERA DE SERVICIO

1. CONSULTA DE MEDICINA GENERAL Y ESPECIALIZADA, PEDIATRIA, GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, CIRUGIA GENERAL, NEUROLOGIA, UROLOGIA, DERMATOLOGIA, ENDOCRINOLOGIA, OTORRINOLARINGOLOGIA, OFTALMOLOGIA, NEUMOLOGIA, GERIATRIA, ANESTECIOLOGIA, GASTROENTEROLOGIA, HEMATOLOGIA, MEDICINA INTERNA, NEFROLOGIA, REUMATOLOGIA, ONCOLOGIA, CARDIOLOGIA, CIRUGIA PLASTICA.
2. CONSULTA DE PSICOLOGIA CLINICA
3. SERVICIO DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
4. SERVICIO DE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DE ADULTOS
5. SERVICIO DE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAL
6. SERVICIO DE BANCO DE SANGRE DE MEDIANA COMPLEJIDAD
7. SERVICIO DE LABORATORIO DE ANATOMIA PATOLOGICA
8. SERVICIO DE LABORATORIO DE MICROBIOLOGIA Y BACTERIOLOGIA
9. SERVICIO DE HEMODIALISIS
10. SERVICIO DE UNIDAD DE EMERGENCIA HOSPITALARIA
11. SERVICIO DE HOSPITALIZACION
12. SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO NIVEL III
13. SERVICIO DE IMAGENOLOGIA (ULTRASONOGRAFIA, RADIOLOGIA GENERAL, RAYOS X PERIAPICAL).

14. SERVICIO DE PROMOCION Y PREVENCION
15. SERVICIO DE VACUNACION
16. SERVICIO DE ODONTOLOGIA GENERAL Y ESPECIALIZADA (ORTODONCIA, IMPLANTOLOGIA DENTAL, PERIODONCIA, ENDODONCIA, REHABILITACION BUCAL, CIRUGIA BUCO MAXILO FACIAL).
17. SERVICIO DE CIRUGIA OBSTETRICA Y PARTO
18. SERVICIO DE ANESTECIOLOGIA
19. SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL Y ESPECIALIZADA (CIRUGIA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA, CIRUIA VASCULAR Y ANGIOLOGIA).
20. SERVICIO DE DIAGNOSTICO CARDIOVASCULAR (ECOCARDIOGRAMA, ELECTROCARDIOGRAMA).

LICENCIA DE HABILITACIÓN

Hace constar que el Establecimiento de Salud
HOSPITAL REGIONAL PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA

HOSPITAL
NIVEL COMPLEMENTARIO DE ALTA COMPLEJIDAD

En virtud de las facultades que nos confiere el artículo 100 de la Ley General de Salud 42-01, el artículo 160 de la Ley 87-01 que crea el Sistema Dominicano de Seguridad Social y el Reglamento de Habilitación y Acreditación 1138-03.

Se otorga la Licencia de Habilitación por un período de (1) año(s) desde el veinticinco (25) de Abril del año dos mil veinticuatro (2024) hasta el veinticinco (25) de Abril del año dos mil veinticinco (2025) por cumplir las condiciones mínimas requeridas.

Propiedad de: HOSPITAL PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA SANTIAGO

Código: 22501A00515

Ubicación: AV. IMBERT # 50, GURABITO

Provincia: SANTIAGO

Municipio: SANTIAGO

Dada en Santo Domingo, Distrito Nacional, a los veinticinco (25) día(s), del mes de Abril del año (2024)

COLOQUESE EN LUGAR VISIBLE

16113

DR. ALAN G. ALVAREZ
DIRECTOR DE HABILITACIÓN, SERVICIOS
Y EVALUACIÓN DE SALUD

DR. JOSÉ ANTONIO PEREZ
VICEMINISTRO DE GARANTÍA DE LOS ALZADOS
DE LOS SERVIDORES DE SALUD

VICEMINISTERIO DE GARANTÍA DE LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD
Dirección de Habilitación de Servicios y Establecimientos de Salud

Cartera de Servicios Aprobada:

La Ley General de Salud No. 42-01, en su Art. No. 100, designa a la Dirección de Habilitación de Servicios y Establecimientos de Salud, como la instancia encargada de promover y velar la garantía de la calidad de los servicios brindados en todos los establecimientos de salud ubicados en la República Dominicana, a través del cumplimiento de los requisitos mínimos establecidos, en cuanto a instalaciones físicas, equipos, personal, organización y funcionamiento, garantizando al usuario un nivel de atención adecuado, incluso en caso de desastres, apegados a las normativas vigentes en el país. En tal sentido, se emite el presente Documento a favor de:

HOSPITAL REGIONAL PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA

Con las Generales Descrietas a Continuación

Código No.: A00515
Ubicación: AV. IMBERT #50, GURABITO
Municipio: SANTIAGO
Provincia: SANTIAGO

25 ABR 2025

Validez de la Licencia:

Este Documento Certifica a este Establecimiento como apto para brindar, ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE, los siguientes Servicios de Salud, en común validez con la vigencia Licencia de Habilitación:

- | | |
|---|---|
| <ol style="list-style-type: none"> 1 CONSULTA DE MEDICINA GENERAL Y ESPECIALIZADA (PEDIATRÍA, GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA, CIRUGÍA GENERAL, MEDICINA, NEUROLOGÍA, UROLOGÍA, DERMATOLOGÍA, ENDOCRINOLOGÍA, OTORRINOLARINGOLOGÍA, OFTALMOLOGÍA, NEUMOLOGÍA, GERIATRÍA, ANESTESIOLOGÍA) 2 CONSULTA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA 3 SERVICIO DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN 4 SERVICIO DE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DE ADULTOS 5 SERVICIO DE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAL 6 SERVICIO DE BANCO DE SANGRE DE MEDIANA COMPLEJIDAD 7 SERVICIO DE LABORATORIO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA 8 SERVICIO DE LABORATORIO DE MICROBIOLOGÍA Y BACTERIOLOGÍA | <ol style="list-style-type: none"> 9 SERVICIO DE HEMODIÁLISIS 10 SERVICIO DE UNIDAD DE EMERGENCIA HOSPITALARIA 11 SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN 12 SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO NIVEL III 13 SERVICIO DE IMAGENOLOGÍA (ULTRASONOGRAFÍA, RADIOLOGÍA GENERAL, RAYOS X PERIAPICAL) 14 SERVICIO DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN 15 SERVICIO DE VACUNACIÓN 16 SERVICIO DE ODONTOLOGÍA GENERAL Y ESPECIALIZADA (ORTODONCIA, IMPLANTOLOGÍA DENTAL, PERIODONCIA, ENDODONCIA, REHABILITACIÓN BUCAL, CIRUGÍA BUCO MAXILO FACIAL) 17 SERVICIO DE CIRUGÍA OBSTÉTRICA Y PARTOS 18 SERVICIO DE ANESTESIOLOGÍA 19 SERVICIO DE CIRUGÍA GENERAL Y ESPECIALIZADA (CIRUGÍA PLÁSTICA Y RECONSTRUCTIVA, CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLOGÍA) 20 SERVICIO DE DIAGNÓSTICO CARDIOVASCULAR (ECOCARDIOGRAMA, ELECTROCARDIOGRAMA) |
|---|---|

*****Fin de los Servicios Aprobados*****

Esta Certificación debe colocarse visible al público, como soporte de la Licencia de Habilitación que acompaña.


DR. JUAN G. MESA
 Director de Habilitación de Servicios y Establecimientos de Salud

Fecha de emisión: 23/4/2024

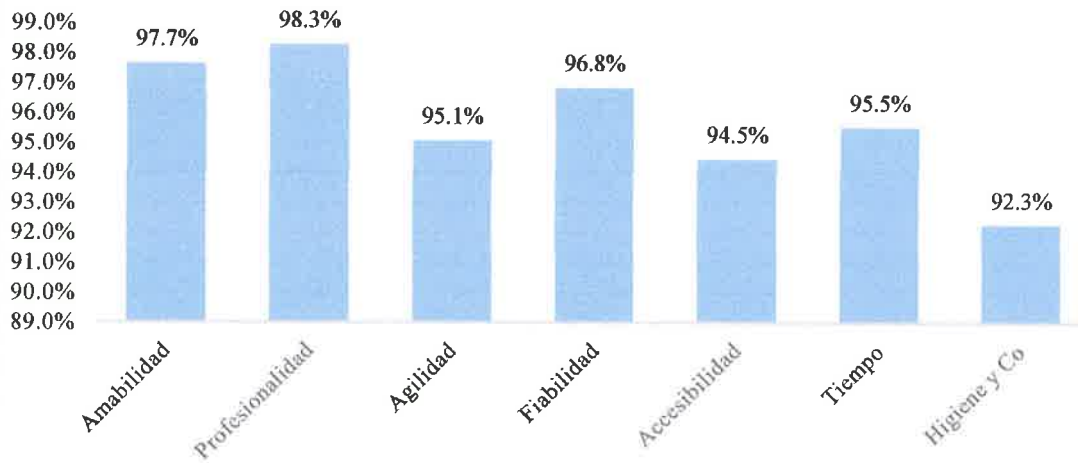
JGM/lt

Criterios No.	Subcriterio No.	Área de Mejora	Acción de Mejora
6: RESULTADOS ORIENTADOS A LOS CIUDADANOS/ CLIENTES	6.1.2 Mediciones de la percepción	Continuar en pie de lucha con nuestro trabajo a realizar para que nuestros usuarios tengan atención de calidad en el servicio otorgado. Trabajaremos para eficientizar nuestros servicios a toda la población que lo demande.	Continuar impartiendo capacitaciones a nuestros colaboradores, para que los usuarios tengan atención de calidad en el Servicio otorgado.

La encuesta de satisfacción ciudadana es una herramienta que permite a los ciudadanos/ usuarios expresar su satisfacción con respecto a los servicios brindados en el hospital. Siguiendo con la estrategia de ofrecer servicios de salud con calidad, calidez y orientados a satisfacer las más altas expectativas de los ciudadanos, el Hospital Regional Presidente Estrella Ureña, aplicó una encuesta de satisfacción a los usuarios de los servicios de salud.


Los niveles de satisfacción trimestral se encuentran por encima del 90%, establecido con el compromiso de nuestra CCC, con un promedio de 97.78%. Continuaremos aunando esfuerzo para lograr brindar un servicio de calidad, ofrecer un servicio humanizado, íntegro y transparente para nuestros usuarios, mantener los constantes levantamientos para suplir las necesidades en las áreas que se requieran y con nuestros comités hospitalarios seguiremos trabajando para servir de modelo local e internacional, donde se presten servicios integrales especializados con los más altos estándares de calidad, de una manera eficaz y oportuna.

Satisfacción para cada Atributo



En junio del 2024 fue trabajado por los Departamentos de Calidad en la Gestión y Atención al Usuario, Informe de Resultados de la Encuesta de Satisfacción de Usuarios de los Servicios. La metodología aplicada para realizar la encuesta de satisfacción de usuarios es el modelo SERVQUAL, el cual permite identificar la percepción ciudadana sobre la calidad de los servicios recibidos desde diferentes dimensiones, lo que permite que la medición se haga de manera integral, tomando en consideración los diferentes factores que pueden incidir en la experiencia de satisfacción que haya tenido cada usuario.

Este reporte fue cargado como evidencia en la plataforma SISMAP SALUD, obteniendo una puntuación de **94%**.

04.02 Índice de Satisfacción de Usuarios	Objetivo Logrado	Informe de Satisfacción de usuarios SNS-Hosp Regional Presidente Estrella Ureña 1er. Semestre 2024.pdf	01/01/0001		94.00%
--	------------------	--	------------	---	--------

Realizado por:

Saray Moscat

Licda. Saray Moscat

Encargada Calidad en la Gestión

